

Evidenční štítek

Příloha k žádosti o dávku



Nemocenské *)

Peněžitá pomoc v mateřství *)

Otcovská *)

Ošetřovné *)

Dlouhodobé ošetřovné *)

Vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství *)

Číslo rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče)

Číslo rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno ¹⁾

Zahraniční mimo Slovenska

A. Základní identifikace

Název zaměstnavatele Identifikační číslo Variabilní symbol

B. Zaměstnanec

Příjmení zaměstnance Jméno zaměstnance Rodné číslo **)

Zaměstnán od do Druh činnosti ²⁾

C. Údaje o započitatelném příjmu v rozhodném období

Rozhodné období od ³⁾ do

Kalendářní měsíc, rok	Započitatelný příjem ⁴⁾ (vyměřovací základ) v Kč	Vyloučené dny podle § 18 odst. 7 zákona č. 187/2006 Sb. Počet kalendářních dnů
Celkem		
Pravděpodobná výše příjmu ⁵⁾		

*) Hodící se označte x.
**) Není-li rodné číslo přiděleno, uvede se evidenční číslo pojistěnce nebo datum narození.



- a) V den vzniku sociální události (netýká se vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství) zaměstnanec pracoval ano ne ⁷⁾
a odpracoval hodin
Délka směny první den sociální události podle rozvržení pracovní doby platné pro zaměstnance
- b) Zaměstnanec ze zaměstnání malého rozsahu (nebo více zaměstnání malého rozsahu u téhož zaměstnavatele) nebo z dohody o provedení práce (nebo více dohod o provedení práce u téhož zaměstnavatele) dosáhl v kalendářním měsíci vzniku sociální události započitatelný příjem Kč
- c) Zaměstnanec pobírá nepobírá ⁷⁾ důchod (uved'te druh důchodu)
- d) Zaměstnanec je není ⁷⁾ žákem (studentem) a zaměstnání spadá nespadá ⁷⁾ výlučně do období školních prázdnin
- e) V době vzniku sociální události zaměstnanec má nemá ⁷⁾ zaměstnání sjednáno jen na dobu dovolené z jiného zaměstnání (§ 28 odst. 2 zákona č. 187/2006 Sb.)
- f) V době vzniku dočasné pracovní neschopnosti, potřeby ošetřování (péče) nebo potřeby dlouhodobé péče má nemá ⁷⁾ zaměstnanec pracovní volno bez náhrady příjmu, včetně rodičovské dovolené od do
- g) Pojištění nastupuje nenastupuje na peněžitou pomoc v mateřství do čtyř let věku předchozího dítěte, které se narodilo dne
- h) Před vznikem sociální události pojištění byla nebyla ⁷⁾ převedena dne na jinou práci z důvodu těhotenství ⁶⁾
- i) Proti zaměstnanci je není ⁷⁾ nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy nebo zaměstnanec je není ⁷⁾ v insolvenční ⁷⁾
- j) Další sdělení (např. porušení režimu dočasné práce neschopného pojištěnce v době stanovené v § 192 zákona č. 262/2006 Sb.)

Prohlašujeme, že údaje v této příloze odpovídají skutečnosti a jsou ve shodě s účetními záznamy a doklady i se záznamy pracovními. Jsme si vědomi následků, které by měla nesprávnost údajů uvedených v této příloze, jakož i toho, že přeplatky, které by vznikly v důsledku nesprávného uvedení údajů, jsme povinni nahradit.

Kontaktní pracovník zaměstnavatele – Jméno a příjmení Telefon

Kontaktní e-mail

V Dne
Razítko a podpis zaměstnavatele

Počet příloh

Poučení

Přílohu k žádosti o dávku předkládá zaměstnavatel současně se žádostí zaměstnance o dávku, kterou zaměstnanec uplatňuje nárok na dávku nemocenského pojištění nahrazující mzdu (tj. rozhodnutím o dočasné pracovní neschopnosti, rozhodnutím o potřebě ošetřování (péče), žádostí o peněžitou pomoc v mateřství, žádostí o vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství, žádostí o otcovskou, žádostí o dlouhodobé ošetřovné). Tato povinnost vyplývá z ustanovení § 97 zákona č. 187/2006 Sb.

⁷⁾ Hodící se označte x.

^{1) - 7)} Vysvětlivky k vyplnění tiskopisu „Příloha k žádosti o dávku nemocenského pojištění“ jsou k dispozici na www.cssz.cz v sekci Tiskopisy či na vyžádání na OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno.

