

Bídně 1711111111

Zaměstnavatel:

IČ:

Variabilní symbol:

Pro záznamy OS SZ (PSSZ, MSSZ)

Kód OSSZÚP PSSZ<sup>9)</sup>: ..... Místně příslušná OS SZÚP PSSZ: .....

### Příloha k žádosti o:

- nemocenské ..... číslo rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti  
 ošetrovné ..... číslo rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče)  
 peněžitou pomoc v mateřství .....  
 vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství .....

Příjmení  
zaměstnanec:

Jméno  
zaměstnanec:

Rodné číslo:

Je u nás zaměstnán/a od: .....  
(uvede se datum nástupu do zaměstnání)

do: .....  
(vyplňuje se jen při skončení zaměstnání)

jako druh činnosti<sup>2)</sup>:

#### ÚDAJE O ZAPOČÍTELNÉM PŘÍJMU V ROZHODNÉM OBDOBÍ:

Rozhodné období od<sup>3)</sup>: ..... do: .....

Kalendářní měsíc, rok:	Započítatelný příjem <sup>4)</sup> (vyměřovací základ) v Kč:	Vyloučené dny podle § 18 odst. 7 zákona č. 187/2006 Sb. Počet kalendářních dnů:
.....	.....	.....
Celkem		0,00
Pravděpodobná výše příjmu <sup>5)</sup> :		0



4 8 8 8 3 3 9 0 4 7

ČesZ - 89 621 3  
V2010

a) V den vzniku sociální události (týká se jen nemocenského, ošetrovného a peněžité pomoci v mateřství)

zaměstnanec pracoval  ano  ne a odpracoval: ..... hodin.

Délka směny první den sociální události podle rozvržení pracovní doby platné pro zaměstnanec: .....

b) Zaměstnanec ze zaměstnání malého rozsahu nebo z dohody o provedení práce (nebo více dohod o provedení práce u téhož zaměstnavatele) dosáhl v kalendářním měsíci vzniku sociální události

započítatelný příjem ..... Kč.

c) Zaměstnanec  pobírá  nepobírá důchod (uvedte druh důchodu): .....

d) Zaměstnanec  je  není žákem (studentem) a zaměstnání  spadá  nespadá výlučně do období školních prázdnin.

e) V době vzniku sociální události zaměstnanec  má  nemá zaměstnání sjednáno jen na dobu dovolené na zotavenou z jiného zaměstnání (§ 28 odst. 2 z zákona č. 187/2006 Sb.)

f) V době vzniku dočasné pracovní neschopnosti nebo ošetrovného má zaměstnanec pracovní volno bez náhrady příjmu, včetně rodičovské dovolené od - do ..... - .....

g) Pojišťovna  nastupuje  nenastupuje na peněžitou pomoc v mateřství do čtyř let věku předchozího dítěte, které se narodilo

dne ..... Denní výše neredukovaného denního vyměřovacího základu, ze kterého byla peněžitá

pomoc v mateřství stanovena ..... Kč.<sup>6)</sup>

h) Před vznikem sociální události pojišťovna  byla  nebyla převedena na jinou práci z důvodu těhotenství.<sup>6)</sup>

i) Další sdělení (např. porušení režimu dočasné práce neschopného pojištěnce v době stanovené v § 192 z 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: .....

V .....

dne .....

.....  
razítko a podpis zaměstnavatele

#### Poučení

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

Přidat další formulář

X

Tisk formuláře

Uložit rozpracovaný formulář na disk

Uložit data na disk