Evidenční štítek

Záznamy zaměstnavatele k výkazu péče o dítě z důvodu uzavření výchovného zařízení

ČSSZ

Vyplňte příslušnou OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno dle vašeho sídla/sídla mzdové účtárny

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

PSSZ (118)

A. Identifikace zaměstnavatele

Název	Identifikační číslo	Variabilní symbol
Testovací zaměstnavatel	98989898	9898989802

B. Identifikace zaměstnance - žadatele o d

Vyplňte dle pojistného vztahu, ke kterému se dávka vztahuje (obdobně jako u NEMPRI)

Příjmení	Jméno	Rodné číslo*)	Druh činnosti
Novák	Pavel	8001416610	první pracovní poměr

Zaměstnanec/kyně měl(a) v průběhu měsíce, ve kterém pečoval(a) o dítě, vykonávat zaměstnání/naplánované směny[2] [X] ano [ ] ne

Ve dnech

Vyplňte, které dny by pro zaměstnance byly pracovními, pokud by nepečoval o dítě

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]

Zaměstnanec/kyně v průběhu měsíce, ve kterém pečoval(a) o dítě, vykonávala zaměstnání ve dnech

Vyplňte, pokud zaměstnanec některé dny v měsíci pracoval (i pouze po část dne).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	[ ]	[ ]	[X]	[X]

Zaměstnanec/kyně v průběhu měsíce, ve kterém pečoval(a) o dítě, odpracoval(a) všechny naplánované směny[2] [ ] ano [X] ne

Zaměstnanec/kyně opětovně zahájil(a) výkon zaměstnání dne[3]

Poslední den trvání potřeby péče o dítě zaměstnanec/kyně odpracoval(a) ..... hodin

Pracovní doba, která připadala na poslední den trvání potřeby péče o dítě podle rozvrhu směn zaměstnance/kyně, činila ..... hodin[3]

Vyplňte, pokud potřeba péče o dítě skončila a pokud daný zaměstnanec v poslední den jejího trvání o dítě pečoval, tj. až po skončení mimořádných opatření.

V Praze Dne 3.4.2020

Razítko a podpis zaměstnavatele

Počet příloh*)

1

*) K formuláři připojte formulář „Výkaz péče o dítě z důvodu uzavření výchovného zařízení" vyplněný a podepsaný zaměstnancem/kyní v příslušném formátu.

K danému formuláři je třeba připojit „Výkaz péče o dítě z důvodu uzavření výchovného zařízení" vyplněný zaměstnancem. Pokud je formulář zasílán elektronicky, připojte formulář v některém ze stanovených formátů (např. pdf)

Pro záznamy ...SZ/MSSZ Brno nebo jiného orgánu nemocenského pojištění

ČSSZ/OSSZ vyžaduje a zpracovává osobní údaje v souladu s právními předpisy pro ochranu osobních údajů a pouze k legitimním účelům. Více informací naleznete na https://www.cssz.cz/cz/gdpr.htm.

1) Není-li přiděleno rodné číslo, uvede se evidenční číslo pojištěnce, není-li přiděleno ani jedno, vyplňte datum narození.
2) Hodící se označte x a případně doplňte další údaje.
3) Vyplní se jen v případě, že v poslední den trvání potřeby péče o dítě tuto péči poskytoval žadatel o dávku.