



ČESKÁ SPRÁVA
SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Oznámení o vzniku dočasné pracovní neschopnosti (DPN)

Sdělujeme, že ošetřující lékař v níže uvedeném rozhodnutí o vzniku dočasné pracovní neschopnosti uvedl, že váš zaměstnanec je práce neschopen.

Zaměstnavatel

[název zaměstnavatele] (IČ [IČO zaměstnavatele]), VS: [variabilní symbol mzdové účtárny]

Druh činnosti: [název druhu činnosti]

Zaměstnanec

Jméno a příjmení: [jméno příjmení]

Datum narození: [datum narození]

Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti

Číslo rozhodnutí: [číslo rozhodnutí DPN]

Datum vzniku DPN: [datum vzniku DPN]

Platnost údajů ke dni: [datum a čas vygenerování notifikace]

Upozornění

Zaslané oznámení má pouze informativní charakter. Aktuálně probíhá verifikace údajů na straně ČSSZ, poté budou zaslány další informace.