

Evidenční štítek

Příloha k žádosti o dávku



Nemocenské *)	
---------------	--

Ošetřovné *)	
--------------	--

Peněžitá pomoc v mateřství *)	Dlouhodobé ošetřovné *)	
-------------------------------	-------------------------	--

☐ Otcovská ^{*)}	☐ Vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství *)
	☐ Zahraniční mimo Slovenska/ošetřovné při uzavření zařízení (bez čísla rozhodnutí)

--

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⁾		

a) V den vzniku sociální události (netýká se vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství) zaměstnanec pracoval ☐ ano ☐ ne *)
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

*) Hodící se označte x.

**) Není-li rodné číslo přiděleno, uveďte se evidenční číslo pojištěnce.



0 3 3 3 1 3 9 2 3 7

c) Zaměstnanec ☐ pobírá ☐ nepobírá *) důchod (uveďte 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 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 *) zaměstnanec pracovní volno bez náhrady příjmu, včetně rodičovské dovolené od do

g) Pojišťenka ☐ nastupuje ☐ nenastupuje *) na peněžitou pomoc v mateřství do čtyř let věku předchozího dítěte, které se narodilo dne

h) Před vznikem sociální události pojišťenka ☐ byla ☐ nebyla *) převedena dne na jinou práci z důvodu těhotenství ⁶⁾

i) Proti zaměstnanci ☐ je ☐ není *) nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy nebo zaměstnanec ☐ je ☐ není *) v insolventu ⁷⁾

j) Zaměstnanci je vyplácena mzda, plat nebo odměna ☐ na účet v ČR *)

Předčíslí Číslo účtu Kód banky Specifický symbol

☐ na účet u banky v cizině *)

IBAN Číslo účtu Název účtu příjemce

Název peněžního ústavu Typ ID banky ID kód banky

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

☐ na adresu *)

Ulice Číslo domu Obec PSČ

☐ v hotovosti *)

k) 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

Důvod vystavení Přílohy k žádosti o dávku v písemné formě:
(§97 odst. 7 zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Dne

Razítko a podpis zaměstnavatele

Počet příloh

Poučení

Přílohu k žádosti o dávku s výjimkou nemocenského předkládá zaměstnavatel současně se žádostí zaměstnance o dávku, kterou zaměstnanec uplatňuje nárok na dávku nemocenského pojištění nahrazující mzdu (tj. 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). Přílohu k žádosti o dávku pro výpočet nemocenského, včetně údaje o způsobu výpočtu mzdy, platu nebo odměny zaměstnavatel zasílá neprodleně po uplynutí prvních 14 dnů trvání dočasné pracovní neschopnosti. Tato povinnost vyplývá z ustanovení § 97 zákona č. 187/2006 Sb.

*) 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.

OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno 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>.



0 3 3 3 1 3 9 2 3 7