

Evidenční štítek

Příloha k žádosti o dávku



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

<input checked="" type="checkbox"/> Nemocenské *)	Číslo rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti A4848484	<input type="checkbox"/> Ošetřovné *)	Číslo rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče)
<input type="checkbox"/> Peněžitou pomoc v mateřství *)		<input type="checkbox"/> Vyrovňovací příspěvek v těhotenství a mateřství *)	

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno ¹⁾

PSSZ (118)

A. Základní identifikace

Název zaměstnavatele XXX, s.r.o.	Identifikační číslo 22222222	Variabilní symbol 2222222222
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

B. Zaměstnanec

Příjmení zaměstnance Novák	Jméno zaměstnance Jan	Rodné číslo **) 8012053214
Zaměstnán od 2.5.2006	do	Druh činnosti ²⁾ první pracovní poměr

C. Údaje o započitatelném příjmu v rozhodném období

Rozhodné období od ³⁾ 1.7.2014 do 30.6.2015

Kalendářní měsíc, rok		Započitatelný příjem ⁴⁾ (vyměřovací základ) v Kč	Vyloučené dny podle § 18 odst. 7 zákona č. 187/2006 Sb. Počet kalendářních dnů
červenec	2014	28 000,00	0
srpen	2014	28 000,00	0
září	2014	28 000,00	0
říjen	2014	28 000,00	0
listopad	2014	28 000,00	0
prosinec	2014	28 000,00	0
leden	2015	28 000,00	0
únor	2015	28 000,00	0
březen	2015	28 000,00	0
duben	2015	28 000,00	0
květen	2015	28 000,00	0
červen	2015	28 000,00	0
Celkem		336 000,00	0
Pravděpodobná výše příjmu ⁵⁾			

*) Hodící se označte x.

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



1 5 6 2 2 5 3 5 0 9

strana 1

ČSSZ - 89 621 6
I/2015

- 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 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 *) 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 nebo potřeby ošetřování (péče) 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 peněžítá pomoc v mateřství stanovena Kč ⁶⁾
- h) Před vznikem sociální události pojišťovna byla nebyla *) převedena na jinou práci z důvodu těhotenství
- i) Proti zaměstnanci je není *) nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy nebo zaměstnanec je není *) 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

Věra Malá

222 333 444

V Praze

Dne 31.7.2015

Razítko a podpis zaměstnavatele

Poučení

Přílohu k žádosti o dávku nemocenského pojištění předkládá zaměstnavatel současně se žádostí zaměstnance 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 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.



1 5 6 2 2 5 3 5 0 9

strana 2

ČSSZ - 89 621 6

I/2015