

<input type="checkbox"/>	Nemocenské *)	
<input type="checkbox"/>	Peněžitá pomoc v mateřství *)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Otcovská *)	

<input type="checkbox"/>	Ošetrovné ^{*)}	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Dlouhodobé ošetrovné ^{*)}	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Vyrovňovací příspěvek v těhotenství a mateřství ^{*)}	
<input type="checkbox"/>	zahraniční (bez čísla rozhodnutí) ^{*)}	
<input type="checkbox"/>	opravné podání ^{*)}	

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

--

A. Základní identifikace zaměstnavatele

Název zaměstnavatele	Identifikační číslo	Variabilní symbol

B. Základní identifikace zaměstnance

Příjmení zaměstnance	Jméno zaměstnance	Rodné číslo **)
Telefon zaměstnance	E-mail zaměstnance	
Zaměstnán od	do	Druh činnosti

C. Údaje o započitatelném příjmu v rozhodném období

Rozhodné období od do

Kalendářní měsíc, rok	Započitatelný příjem (vyměřovací základ) v Kč	Vyloučené dny podle § 18 odst. 7 ZNP Počet kalendářních dnů
Celkem		
Pravděpodobná výše příjmu		

V den vzniku sociální události zaměstnanec pracoval ☐ ano ☐ ne *) a odpracoval hodin

Délka směny první den sociální události podle rozvržení pracovní doby platné pro zaměstnance

Zaměstnanec ze zaměstnání malého rozsahu (nebo více zaměstnání malého rozsahu u téhož zaměstnavatele) nebo z dohody o provedení práce (nebo z 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.

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 příjemce

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^{*)}

D. Žádost o dávku

Zaměstnanec nastupuje na otcovskou dne

Na otcovskou nastupuje zaměstnanec

☐ jako otec dítěte^{*)}

☐ z důvodu převzetí dítěte do péče na základě rozhodnutí soudu o svěřeni dítěte do pěstounské péče nebo rozhodnutí orgánu uvedeného v § 38 písm. a) až e) a g) až i) ZNP^{*)}

☐ jako otec dítěte, které se narodilo mrtvé, nebo zemřelo v období 6 týdnů ode dne narození^{*)}

Příjmení dítěte

Jméno dítěte

Rodné číslo dítěte^{**)}

Datum narození dítěte

E. Podklady pro výplatu dávky

Zaměstnanec měl v průběhu podpůrčí doby vykonávat zaměstnání/naplánované směny ☐ ano ☐ ne^{*)}

Zaměstnanec v průběhu podpůrčí doby odpracoval všechny naplánované směny ☐ ano ☐ ne^{*)}

Zaměstnanec pracoval v průběhu podpůrčí doby ve dnech:

od do

od do

od do

od do

Zaměstnanec opětovně zahájil výkon zaměstnání dne

Poslední den podpůrčí doby zaměstnanec odpracoval hodin

Pracovní doba, která připadala na poslední den podpůrčí doby podle rozvrhu směn zaměstnance činila hodin

Další sdělení

F. Prohlášení

Prohlašujeme, že údaje v tomto dokumentu 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 tomto dokumentu, 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 v písemné formě (§ 97 odst. 7 ZNP)

Počet příloh

.....
Razítko a podpis zaměstnavatele

^{*)} Hodící se označte x.

^{**)} Není-li rodné číslo přiděleno, uveďte se evidenční číslo pojištění.

G. Poučení

Zaměstnavatel je povinen přijímat žádosti ve formě oznámení podle § 109 odst. 1 písm. b) bodu 1 svých zaměstnaných osob o dávky, s výjimkou nemocenského a vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství, a další podklady potřebné pro stanovení nároku na dávky a jejich výplatu a neprodleně je spolu s údaji potřebnými pro výpočet dávek předávat okresní správě sociálního zabezpečení. Údaje pro výpočet nemocenského zaměstnavatel zasílá neprodleně po uplynutí prvních 14 dnů trvání dočasné pracovní neschopnosti. Údaje pro výpočet vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství zasílá zaměstnavatel současně se žádostí zaměstnance o vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství. Tyto povinnosti vyplývají ze zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění.

ČSSZ, ÚSSZ, okresní pracoviště (kontaktní pracoviště) a IPZS zpracovávají osobní údaje vč. zvláštních kategorií osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů v souladu se zákonnou povinností vyplývající zejména ze zákona č. 187/2006 Sb., zákon o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Více informací naleznete na <https://www.cssz.cz/cz/gdpr.htm>.