

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

\_\_\_\_\_

Název zaměstnavatele	Identifikační číslo	Variabilní symbol

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

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.

Zaměstnanec ☐ pobírá ☐ nepobírá \*) důchod (uveďte druh důchodu)

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

Před vznikem sociální události pojištěnka ☐ byla ☐ nebyla \*) převedena dne  na jinou práci z důvodu těhotenství

Proti zaměstnanci ☐ je ☐ není \*) nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy nebo zaměstnanec ☐ je ☐ není \*) v insolenci

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 peněžitou pomoc v mateřství dne**

Na peněžitou pomoc v mateřství nastupuje zaměstnanec z důvodu péče o dítě

- ☐ svěřené mu do péče na základě rozhodnutí orgánu uvedeného v ust. § 32 odst. 1 písm. b) ZNP \*)
- ☐ na základě dohody s matkou dítěte podle § 32 odst. 1 písm. e) ZNP \*)
- ☐ kvůli závažnému dlouhodobému onemocnění matky \*)
- ☐ jehož matka zemřela \*)

Příjmení dítěte	Jméno dítěte	Rodné číslo dítěte **)	Datum narození dítěte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Příjmení dítěte	Jméno dítěte	Rodné číslo dítěte **)	Datum narození dítěte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Další sdělení

#### E. 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Důvod vystavení v písemné formě (§ 97 odst. 7 ZNP)

Počet příloh

.....  
Razítko a podpis zaměstnavatele

\*) Hodící se označte x.

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

## F. 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>.