

Oznámení zaměstnavateli o nástupu na otcovskou (ust. § 109 odst. 1 písm. b) bod 1. zákona č. 187/2006 Sb.)

Vyplňte datum nástupu na otcovskou ve formátu dd.mm.rrrr (oddělený tečkami), které jste si zvolil.

Na otcovskou nastupuji dne:

Dítě bylo hospitalizováno ze zdravotních důvodů na straně dítěte, nebo matky dítěte a tato hospitalizace začala v období 6 týdnů ode dne p

Ano Ne

Číslo rozhodnutí (identifikátor)

Zaškrtněte pomocí znaku "X", pokud nastala tato událost. Pokud jste zaškrtnuli "Ano" vyplňte identifikátor, který jste obdržel od ošetřujícího lékaře elektronicky, nebo vytištěně.

Na otcovskou nastupuji:

- Jako otec dítěte,
- z důvodu převzetí dítěte do péče na základě rozhodnutí soudu o svěřeni dítěte do pěstounské péče nebo rozhodnutí orgánu uvedeného v ust. § 38 písm. a) zákona č. 187/2006 Sb.,
- jako otec dítěte, které se narodilo mrtvé, nebo zemřelo v období 6 týdnů ode dne narození.

Zaškrtněte pomocí znaku "X" z jakého důvodu nastupujete na otcovskou.

Příjmení dítěte

Jméno

Rodné číslo

Datum narození

Vyplňte údaje o dítěti. Rodné číslo vyplňte bez lomítka a datum narození ve formátu dd.mm.rrrr (oddělený tečkami).

Identifikace zaměstnance

Příjmení Jméno Datum narození Rodné číslo/EČP

Telefon E-mail

Vyplňte své osobní údaje a kontaktní údaje.

Datum narození vyplňte ve formátu dd.mm.rrrr (oddělený tečkami) a rodné číslo bez lomítka. Pole má nastavenou kontrolu na počet znaků

Sdělení kontaktních údajů není povinné.

Datum a místo vyplnění

V dne

Podpis

Vyplňte místo, den (ve formátu dd.mm.rrrr) a podpis. Musí jít o prokazatelný způsob sdělení, proto je potřeba, abyste vyplnil místo, den a podepsal se.