1. **Potvrzení o uzavření školského/dětského zařízení (školy)**

Správa školského (zvláštního dětského) zařízení, jiného obdobného zařízeni pro děti, v jehož péči dítě jinak je, nebo škola,

jejímž je žakem …..

příjmení a jméno dítěte (žaka), rodné číslo1)

potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno od ….. do …..

z nařízeni organu …..

Důvod uzavřeni: …..

Datum ….. Razítko zařízeni (školy) a podpis

**B. Žádost o ošetřovné** (vyplní žadatel o dávku)

Příjmení a jméno zaměstnance: ….

Rodné číslo: 1) ….

Bydliště (přesná adresa):….

Rodinný stav: …. [ ]  žiji – [ ]  nežiji s druhem / registrovaným partnerem,2)

[ ]  mám – [ ]  nemám v péči dítě ve věku do 16 let, které neukončilo povinnou školní docházku.2)

Žádám o ošetřovné z důvodu peče o dítě ….

příjmení a jméno dítěte (žaka), rodné číslo1)

které se mnou ve společné domácnosti

[ ]  žije2)

[ ]  nežije2) a je mým/mou ….

rodinný poměr (syn, dcera)

na ošetřované dítě [ ]  je2) – [ ]  neni2) jiné fyzické osobě poskytovaná peněžitá pomoc v mateřství nebo má nárok na rodičovsky příspěvek

O výše uvedené dítě jsem osobně pečoval/a ve dnech …..

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé, že nárok na ošetřovné za tuto dobu neuplatňuje jiny oprávněny a jsem si vědom(a), že

jsem povinen(a) oznámit a prokázat všechny skutečnosti rozhodne pro nárok na tuto dávku, její výši a výplatu.

Ošetřovné žádám vyplatit následujícím způsobem:

[ ]  poukázáním na můj učet č.2): …. /kod banky …

[ ]  další údaje (viz Upozorněni)

[ ]  poštovní poukázkou na adresu2): ….

Péči o dítě v průběhu potřeby ošetřovánípřebral/a3):

Přijmeni a jmeno: …

Rodne čislo: …

Bydliště: …

Nazev a adresa zaměstnavatele: …

Dne … Datum … podpis zaměstnance, žadatele

**Záznamy zaměstnavatele**

Zaměstnanec opět nastoupil do zaměstnáni dne: …

Zaměstnanec pracoval v průběhu ošetřováni ve dnech (vyplní se jen, pokud spadá do podpůrčí doby): …

Název a adresa zaměstnavatele:….

Zaměstnanec odpracoval v průběhu podpůrčí doby všechny plánované směny: ano [ ]  – ne [ ]  2)

Razítko zařízeni (školy) a podpis

**Poučení**

Žádost o ošetřovné podávají zaměstnanci u svého zaměstnavatele, který žádost po doplnění údajů předá spolu s podklady pro výplatu dávky

příslušné okresní správě sociálního zabezpečeni.

Domácnost tvoři fyzické osoby, které spolu trvale žijí a společně uhrazují náklady na své potřeby.

**Upozornění**

Ošetřovné se poukazuje na učet příjemce dávky u peněžního ústavu v České republice. Uveďte též specifický symbol, je-li k Vašemu číslu účtu

přidělen. Na žádost pojištěnce se ošetřovné vyplácí v hotovosti prostřednictvím držitele poštovní licence, tj. poštovní poukázkou. V případě

výplaty dávky v hotovosti poštovní poukázkou hradí náklady za doručeni příjemce dávky. Na základě žádosti pojištěnce se ošetřovné vyplácí

do ciziny jen na učet pojištěnce u banky v cizině. Náklady teto výplaty hradí příjemce dávky. V tomto případě je třeba uvést číslo učtu ve tvaru IBAN, název učtu příjemce, název, adresu a stát banky v cizině, Id kód banky a typ Id banky (např. BIC SWIFT kód).