

Evidenční štítek

Žádost o ošetřovné při péči o dítě do 10 let z důvodu uzavření školského/dětského zařízení (školy)

A. Potvrzení o uzavření školského/dětského zařízení (školy)

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

jejímž je žákem

příjmení a jméno dítěte (žaka), rodné číslo¹⁾

potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno od do

z nařízení organu

Důvod uzavření:

Datum

Razítko zařízení (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 péče 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) - není2) jiné fyzické osobě poskytovaná peněžitá pomoc v mateřství nebo má nárok na rodičovský 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 jiný oprávněný 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 účet č.2): /kod banky ...

další údaje (viz Upozornění)

poštovní poukázkou na adresu2):

Péči o dítě v průběhu potřeby ošetřování přebíral/a3):

Příjmení a jméno: ...

Rodné číslo: ...

Bydliště: ...

Název a adresa zaměstnavatele: ...

Dne ...

Datum ...

podpis zaměstnance, žadatele



1) Není-li přiděleno rodné číslo, uvede se evidenční číslo pojistěnce nebo datum narození

2) Hodící se označte x

3) Vyplní žadatel v případě, že předal péči o dítě další oprávněné osobě

Záznamy zaměstnavatele

Zaměstnanec opět nastoupil do zaměstnání dne: ...

Zaměstnanec pracoval v průběhu ošetřování ve dnech (vyplní se jen, pokud spadá do podpůrní doby): ...

Název a adresa zaměstnavatele:....

Zaměstnanec odpracoval v průběhu podpůrní doby všechny plánované směny: ano - ne 2)

Razítko zařízení (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 zabezpečení.

Domácnost tvoří fyzické osoby, které spolu trvale žijí a společně uhradují náklady na své potřeby.

Upozornění

Ošetřovné se poukazuje na účet příjemce dávky u peněžního ústavu v České republice. Uveďte též specifický symbol, je-li k Vašemu číslu účtu přidělen. Na žádost pojišťovny se ošetřovné vyplácí v hotovosti prostřednictvím držitele poštovní licence, tj. poštovní poukázkou. V případě výplaty dávky v hotovosti poštovní poukázkou hradí náklady za doručení příjemce dávky. Na základě žádosti pojišťovny se ošetřovné vyplácí do ciziny jen na účet pojišťovny u banky v cizině. Náklady této výplaty hradí příjemce dávky. V tomto případě je třeba uvést číslo účtu ve tvaru IBAN, název účtu příjemce, název, adresu a stát banky v cizině, Id kód banky a typ Id banky (např. BIC SWIFT kód).