

Evidenční štítek

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

Tento díl žádosti slouží pro uplatnění nároku v případě převzetí péče o dítě jiným oprávněným

### 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 číslo<sup>1)</sup>

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

z nařízení orgánu .....

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 číslo<sup>1)</sup>

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 neuplatňuji jinými oprávněnými a jsem si vědom(a), že jsem povinen(a) oznámit a prokázat všechny skutečnosti rozhodné pro nárok na tuto dávku, její výši a výplatu.

Ošetřovné žádám vyplatit následujícím způsobem:

poukazáním 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 1 8 0 5 9 1 1 0 6

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

2) Hodici 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 pojišťence 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 pojišťence se ošetřovné vyplácí do ciziny jen na účet pojišťence 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).