

<input type="checkbox"/> Nemocenské *)	Číslo rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ošetřovné *)	Číslo rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Peněžité pomoc v mateřství *)		<input type="checkbox"/> Dlouhodobé ošetřovné *)	Číslo rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Otcovská *)		<input type="checkbox"/> Vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství *)	
		<input type="checkbox"/> Zahraniční mimo Slovenska/ošetřovné při uzavření zařízení (bez čísla rozhodnutí)	

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno ¹⁾

A. Základní identifikace

Název zaměstnavatele	Identifikační číslo	Variabilní symbol
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. Zaměstnanec

Příjmení zaměstnance	Jméno zaměstnance	Rodné číslo **)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zaměstnán od	do	Druh činnosti ²⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. Údaje o započitatelném příjmu v rozhodném období

Rozhodné období od ³⁾ do

Kalendářní měsíc, rok	Započitatelný příjem ⁴⁾ (vyměřovací základ) v Kč	Vyloučené dny podle § 18 odst. 7 zákona č. 187/2006 Sb. Počet kalendářních dnů
Celkem		
Pravděpodobná výše příjmu ⁵⁾		

- a) V den vzniku sociální události (netýká se vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství) zaměstnanec pracoval ano ne *)
a odpracoval hodin
Délka směny první den sociální události podle rozvržení pracovní doby platné pro zaměstnance
- b) Zaměstnanec ze zaměstnání malého rozsahu (nebo více zaměstnání malého rozsahu u téhož zaměstnavatele) nebo z dohody o provedení práce (nebo 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 pojistěnce.



- c) Zaměstnanec pobírá nepobírá *) důchod (uveďte druh důchodu)
- d) Zaměstnanec je není *) žákem (studentem) a zaměstnání spadá nespadá *) výlučně do období školních prázdnin
- e) V době vzniku sociální události zaměstnanec má nemá *) zaměstnání sjednáno jen na dobu dovolené z jiného zaměstnání (§ 28 odst. 2 zákona č. 187/2006 Sb.)
- f) V době vzniku dočasné pracovní neschopnosti, potřeby ošetřování (péče) nebo potřeby dlouhodobé péče má nemá *) zaměstnanec pracovní volno bez náhrady příjmu, včetně rodičovské dovolené od do
- g) Pojišťenka nastupuje nenastupuje *) na peněžitou pomoc v mateřství do čtyř let věku předchozího dítěte, které se narodilo dne
- h) Před vznikem sociální události pojišťenka byla nebyla *) převedena dne na jinou práci z důvodu těhotenství ⁶⁾
- i) Proti zaměstnanci je není *) nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy nebo zaměstnanec je není *) v insolvenční ⁷⁾
- j) 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 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 *)
- k) Další sdělení (např. porušení režimu dočasně práce neschopného pojistěnce v době stanovené v § 192 zákona č. 262/2006 Sb.)

Prohlašujeme, že údaje v této příloze 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 této příloze, 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 Přílohy k žádosti o dávku v písemné formě:
(§97 odst. 7 zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Dne Razítko a podpis zaměstnavatele

Počet příloh

Poučení

Přílohu k žádosti o dávku s výjimkou nemocenského předkládá zaměstnavatel současně se žádostí zaměstnance o dávku, kterou zaměstnanec uplatňuje nárok na dávku nemocenského pojištění nahrazující mzdu (tj. rozhodnutím o potřebě ošetřování (péče), žádostí o peněžitou pomoc v mateřství, žádostí o vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství, žádostí o otcovskou, žádostí o dlouhodobé ošetřovné). Přílohu k žádosti o dávku pro výpočet nemocenského, včetně údaje o způsobu výplaty mzdy, platu nebo odměny zaměstnavatel zasílá neprodleně po uplynutí prvních 14 dnů trvání dočasné pracovní neschopnosti. Tato povinnost vyplývá z ustanovení § 97 zákona č. 187/2006 Sb.

*) Hodící se označte x.
1) - 7) Vysvětlivky k vyplnění tiskopisu "Příloha k žádosti o dávku nemocenského pojištění" jsou k dispozici na www.cssz.cz v sekci Tiskopisy či na vyžádání na OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno.

OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno vyžaduje a zpracovává osobní údaje v souladu s právními předpisy pro ochranu osobních údajů a pouze k legitimním účelům. Více informací naleznete na <https://www.cssz.cz/cz/gdpr.htm>.



0 3 3 3 1 3 9 2 3 7