Evidenční štítek

Oznámení zaměstnavatele o žádosti zaměstnance o dávku

ČSSZ

	Číslo rozhodnutí (identifikátor)		Číslo rozhodnutí (identifikátor)
☐ Nemocenské *)		☐ Ošetřovné*)	
☐ Peněžitá pomoc v mateřství *)		☐ Dlouhodobé ošetřovné*)	
☒ Otcovská *)		☐ Vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství*)	

☐ zahraniční (bez čísla rozhodnutí)*)

☐ opravné podání*)

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

A. Základní identifikace zaměstnavatele

Název zaměstnavatele	Identifikační číslo	Variabilní symbol

B. Základní identifikace zaměstnance

Příjmení zaměstnance	Jméno zaměstnance	Rodné číslo **)

Telefon zaměstnance	E-mail zaměstnance

Zaměstnán od ____ do ____ Druh činnosti ____

C. Údaje o započitatelném příjmu v rozhodném období

Rozhodné období od ____ do ____

Kalendářní měsíc, rok		Započitatelný příjem (vyměřovací základ) v Kč	Vyloučené dny podle § 18 odst. 7 ZNP Počet kalendářních dnů
Celkem			
Pravděpodobná výše příjmu			

V den vzniku sociální události zaměstnanec pracoval ☐ ano ☐ ne *) a odpracoval ____ hodin

Délka směny první den sociální události podle rozvržení pracovní doby platné pro zaměstnance ____

Zaměstnanec ze zaměstnání malého rozsahu (nebo více zaměstnání malého rozsahu u téhož zaměstnavatele) nebo z dohody o provedení práce (nebo z 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, uvede se evidenční číslo pojištěnce.

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 příjemce	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*)

D. Žádost o dávku

Zaměstnanec nastupuje na otcovskou dne

Na otcovskou nastupuje zaměstnanec

☐ jako otec dítěte*)

☐ z důvodu převzetí dítěte do péče na základě rozhodnutí soudu o svěření dítěte do pěstounské péče nebo rozhodnutí orgánu uvedeného v § 38 písm. a) až e) a g) až i) ZNP*)

☐ jako otec dítěte, které se narodilo mrtvé, nebo zemřelo v období 6 týdnů ode dne narození*)

Příjmení dítěte	Jméno dítěte	Rodné číslo dítěte**)	Datum narození dítěte

E. Podklady pro výplatu dávky

Zaměstnanec měl v průběhu podpůrčí doby vykonávat zaměstnání/naplánované směny ☐ ano ☐ ne*)

Zaměstnanec v průběhu podpůrčí doby odpracoval všechny naplánované směny ☐ ano ☐ ne*)

Zaměstnanec pracoval v průběhu podpůrčí doby ve dnech:

od ____ do ____ od ____ do ____

od ____ do ____ od ____ do ____

Vyplňte, pokud zaměstnanec poslední den podpůrčí doby opětovně zahájil výkon zaměstnání

Poslední den podpůrčí doby zaměstnanec odpracoval ____ hodin

Pracovní doba, která připadala na poslední den podpůrčí doby podle rozvrhu směn zaměstmance, činila ____ hodin

Další sdělení

F. Prohlášení

Prohlašujeme, že údaje v tomto dokumentu 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 tomto dokumentu, 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

Důvod vystavení v písemné formě (§ 97 odst. 7 ZNP)

Počet příloh

.....
Razítko a podpis zaměstnavatele

*) Hodící se označte x.
**) Není-li rodné číslo přiděleno, uvede se evidenční číslo pojištěnce.

G. Poučení

Zaměstnavatel je povinen přijímat žádosti ve formě oznámení podle § 109 odst. 1 písm. b) bodu 1 svých zaměstnaných osob o dávky, s výjimkou nemocenského a vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství, a další podklady potřebné pro stanovení nároku na dávky a jejich výplatu a neprodleně je spolu s údaji potřebnými pro výpočet dávek předávat okresní správě sociálního zabezpečení. Údaje pro výpočet nemocenského zaměstnavatel zasílá neprodleně po uplynutí prvních 14 dnů trvání dočasné pracovní neschopnosti. Údaje pro výpočet vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství zasílá zaměstnavatel současně se žádostí zaměstnance o vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství. Tyto povinnosti vyplývají ze zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění.

ČSSZ, ÚSSZ, okresní pracoviště (kontaktní pracoviště) a IPZS zpracovávají osobní údaje vč. zvláštních kategorií osobních údajů v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů v souladu se zákonnou povinností vyplývající zejména ze zákona č. 187/2006 Sb., zákon o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Více informací naleznete na https://www.cssz.cz/cz/gdpr.htm.