

Evidenční štítek

**Potvrzení o počtu směn v zaměstnání zdravotnického
záchranáře nebo člena jednotky hasičského záchranného
sboru podniku**



(podle § 37 odst. 4 zákona č. 582/1991 Sb.)

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

Za rok

A. Základní identifikace

Název zaměstnavatele	Identifikační číslo	Variabilní symbol		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Ulice	Číslo domu	Obec	PŠČ	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Telefon	ID Datové schránky		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

B. Zaměstnanec

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. Zaměstnání zdravotnického záchranáře nebo člena jednotky hasičského záchranného sboru podniku

(ust. § 37d a 37e zákona č. 155/1995 Sb.)

V období		Počet směn
od	do	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. Datum, podpis a razítko

.....
Datum

.....
Podpis a razítko zaměstnavatele