

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

A. Identifikace zaměstnavatele

Název Identifikační číslo Variabilní symbol

B. Identifikace zaměstnance - žadatele o dávku

Příjmení Jméno Rodné číslo¹⁾ Druh činnosti

Zaměstnanec/kyně měl(a) v průběhu měsíce vykonávat zaměstnání/naplánované směny²⁾ ano ne

Ve dnech

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Zaměstnanec/kyně v průběhu měsíce, ve kterém pečoval(a) o dítě, vykonávala zaměstnání ve dnech

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Zaměstnanec/kyně v průběhu měsíce, ve kterém pečoval(a) o dítě, odpracoval(a) všechny naplánované směny²⁾ ano ne

Zaměstnanec/kyně opětovně zahájil(a) výkon zaměstnání dne³⁾

Poslední den trvání potřeby péče o dítě zaměstnanec/kyně odpracoval(a) hodin

Pracovní doba, která připadala na poslední den trvání potřeby péče o dítě podle rozvrhu směn zaměstnance/kyně, činila hodin³⁾

V Dne

Razítko a podpis zaměstnavatele

Počet příloh *)

*) K formuláři připojte formulář „Výkaz péče o dítě z důvodu uzavření výchovného zařízení“ vyplněný a podepsaný zaměstnancem/kyní v příslušném formátu.

Pro záznamy OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno nebo jiného orgánu nemocenského pojištění

ČSSZ/OSSZ 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>.

1) Není-li přiděleno rodné číslo, uvede se evidenční číslo pojistěnce, není-li přiděleno ani jedno, vyplňte datum narození.

2) Hodící se označte x a případně doplňte další údaje.

3) Vyplní se jen v případě, že v poslední den trvání potřeby péče o dítě tuto péči poskytoval žadatel o dávku.