

Evidenční štítek

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

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

potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno od 8. 11. 2021 příjmení a jméno dítěte (žáka), rodné číslo¹⁾ 12. 11. 2021
z nařízení orgánu HYGIENA - POBOČKA JEJEROZÁMSKÉHO, LECHALSKÉHO 190/1, P6 do
název orgánu

Důvod uzavření: KARANTÉNA COVID

Datum 8. 11. 2021

J. Hladík
Razítko zařízení (školy) a podpis
Mateřská škola
K Roztokům 879/77
165 00 Praha 6 - Suchbát
tel.: 220 924 707
ICO: 7099 2231

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 (žáka), rodné číslo¹⁾

které se mnou ve společné domácnosti

☐ žije²⁾

☐ nežije²⁾ a je mým/mou rodinný poměr (syn, dcera)

na ošetřované dítě ☐ je²⁾ - ☐ není²⁾ jiné fyzické osobě poskytována 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 neuplatňuje jiný oprávněný 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:

☐ poukázáním na můj účet č. ²⁾ /kód 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 a podpis zaměstnance, žadatele

Záznamy zaměstnavatele:

Zaměstnanec opět nastoupil do zaměstnání dne:

Zaměstnanec pracoval v průběhu ošetřování ve dnech (vyplní se jen, pokud spadá do podpůrčí doby):

Název a adresa zaměstnavatele:

Zaměstnanec odpracoval v průběhu podpůrčí doby všechny plánované směny: ano ☐ - ne ☐ 2)

.....
Razítko a podpis zaměstnavatele

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 uhrazují náklady na své potřeby.

Upozornění

Ošetřovné se poukazuje na účet příjemce dávky u peněžního ústavu v České republice. Uvedte též specifický symbol, je-li k Vašemu číslu účtu přidělen. Na žádost pojištěnce 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 pojištěnce se ošetřovné vyplácí do ciziny jen na účet pojištěnce 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).