

<input type="checkbox"/> Nemocenské *)	Číslo rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti [ ]	<input type="checkbox"/> Ošetřovné *)	Číslo rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče) [ ]
<input type="checkbox"/> Peněžitá pomoc v mateřství *)		<input type="checkbox"/> Dlouhodobé ošetřovné *)	Číslo rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče [ ]
<input type="checkbox"/> Otcovská *)		<input type="checkbox"/> Vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství *)	
Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno <sup>1)</sup>		<input type="checkbox"/> Zahraniční mimo Slovenska	
[ ]			

## A. Základní identifikace

Název zaměstnavatele	Identifikační číslo	Variabilní symbol
[ ]	[ ]	[ ]

## B. Zaměstnanec

Příjmení zaměstnance	Jméno zaměstnance	Rodné číslo **)
[ ]	[ ]	[ ]
Zaměstnan od	do	Druh činnosti <sup>2)</sup>
[ ]	[ ]	[ ]

## C. Údaje o započítatelném příjmu v rozhodném období

 Rozhodné období od <sup>3)</sup> [ ] do [ ]

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

- a) V den vzniku sociální události (netýká se vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství) zaměstnanec pracoval  ano  ne <sup>\*)</sup>  
 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 započítatelný příjem [ ] Kč

\*) Hodící se označte x.

\*\*) Není-li rodné číslo přiděleno, uveďte se evidenční číslo pojistěnce nebo datum narození.



- c) Zaměstnanec  pobírá  nepobírá <sup>\*)</sup> důchod (uved'te druh důchodu)
- d) Zaměstnanec  je  není <sup>\*)</sup> žákem (studentem) a zaměstnání  spadá  nespadá <sup>\*)</sup> výlučně do období školních prázdnin
- e) V době vzniku sociální události zaměstnanec  má  nemá <sup>\*)</sup> 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 <sup>\*)</sup> zaměstnanec pracovní volno bez náhrady příjmu, včetně rodičovské dovolené od  do
- g) Pojištění  nastupuje  nenastupuje na peněžitou pomoc v mateřství do čtyř let věku předchozího dítěte, které se narodilo dne
- h) Před vznikem sociální události pojištění  byla  nebyla <sup>\*)</sup> převedena dne  na jinou práci z důvodu těhotenství <sup>6)</sup>
- i) Proti zaměstnanci  je  není <sup>\*)</sup> nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy nebo zaměstnanec  je  není <sup>\*)</sup> v insolvenční <sup>7)</sup>
- j) Zaměstnanci je vyplácena mzda, plat nebo odměna

na účet v ČR <sup>\*)</sup>

Předčíslí  Číslo účtu  Kód banky  Specifický symbol

na účet u banky v cizině <sup>\*)</sup>

IBAN  Číslo účtu  Název účtu příjemce

Název peněžního ústavu  Typ ID banky  ID kód banky

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

poštovní poukázkou na adresu v ČR <sup>\*)</sup>

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ

v hotovosti <sup>\*)</sup>

- k) Další sdělení (např. porušení režimu dočasné práce neschopného pojištěnce 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

Důvod vystavení Přílohy k žádosti o dávku v písemné formě:  
(§ 97 odst. 7 zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

V ..... Dne .....

Razítko a podpis zaměstnavatele

Počet příloh

## Poučení

Přílohu k žádosti o dávku s výjimkou nemocenského předkládá zaměstnavatel současně se žádostí zaměstnanec 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, platu nebo odměny zaměstnavatel zaslá neprodleně po uplynutí prvních 14 dnů trvání dočasné pracovní neschopnosti. Tato povinnost vyplývá z ustanovení § 97 zákona č. 187/2006 Sb.

<sup>\*)</sup> Hodíci se označte x.

<sup>1) - 7)</sup> Vysvětlivky k vyplnění tiskopisu Příloha k žádosti o dávku nemocenského pojištění jsou k dispozici na <https://portal.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/gdpr.htm>.



0 3 3 3 1 3 9 2 3 7