

Nemocenské \*) Číslo rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti  Ošetřovné \*) Číslo rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče)   
 Peněžité pomoci v mateřství \*)  Dlouhodobé ošetřovné \*) Číslo rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče   
 Otcovská \*)  Vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství \*)  Zahraniční/ošetřovné při uzavření zařízení (bez čísla rozhodnutí)

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno <sup>1)</sup>

## A. Základní identifikace

Název zaměstnavatele	Identifikační číslo	Variabilní symbol
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## B. Zaměstnanec

Příjmení zaměstnance	Jméno zaměstnance	Rodné číslo <sup>**)</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zaměstnán od	do	Druh činnosti <sup>2)</sup>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## C. Údaje o započitatelném příjmu v rozhodném období

Rozhodné období od <sup>3)</sup>  do 

Kalendářní měsíc, rok	Započitatelný 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 \*)  
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 započitatelný příjem  Kč

\*) Hodící se označte x.

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



- c) Zaměstnanec  pobírá  nepobírá \*) důchod (uveďte druh důchodu)
- d) Zaměstnanec  je  není \*) žákem (studentem) a zaměstnání  spadá  nespadá \*) výlučně do období školních prázdnin
- e) V době vzniku sociální události zaměstnanec  má  nemá \*) 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 \*) zaměstnanec pracovní volno bez náhrady příjmu, včetně rodičovské dovolené od  do
- g) Pojišťenka  nastupuje  nenastupuje \*) na peněžitou pomoc v mateřství do čtyř let věku předchozího dítěte, které se narodilo dne
- h) Před vznikem sociální události pojišťenka  byla  nebyla \*) převedena dne  na jinou práci z důvodu těhotenství <sup>6)</sup>
- i) Proti zaměstnanci  je  není \*) nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy nebo zaměstnanec  je  není \*) v insolvenční <sup>7)</sup>
- j) 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  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 \*)
- k) Další sdělení (např. porušení režimu dočasně práce neschopného pojistěnce 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)

Dne ..... Razítko a podpis zaměstnavatele

Počet příloh

### Poučení

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

\*) Hodící se označte x.

1) - 7) Vysvětlivky k vyplnění tiskopisu "Příloha k žádosti o dávku nemocenského pojištění" jsou k dispozici na [www.cssz.cz](http://www.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/cz/gdpr.htm>.



0 3 3 3 1 3 9 2 3 7