

Žádost o ošetřovné osoby, která převzala ošetřování (péči)

Žadatel o dávku přebírající ošetřování (péči)

Příjmení a jméno:

Rodné číslo¹⁾:

Bydliště (přesná adresa):

Rodinný stav: žiji – nežiji s druhem / registrovaným partnerem²⁾ mám – nemám v péči dítě ve věku do 16 let, které neukončilo povinnou školní docházku²⁾

Žádám o ošetřovné při péči o člena domácnosti (dítě)

příjmení a jméno:

rodné číslo¹⁾: , který podle rozhodnutí ošetřujícího lékaře č.³⁾

ze dne potřebuje ošetřování od do

Ošetřovaná osoba se mnou ve společné domácnosti žije²⁾ nežije²⁾ a je mým
rodinný poměr (syn, dcera apod.)Na ošetřované dítě je²⁾ – není²⁾ jiné fyzické osobě poskytována peněžité pomoc v mateřství nebo má nárok na rodičovský příspěvek.Ošetřování (péči) o toto dítě (jiného člena domácnosti), jsem převzal/a dne a ošetřoval/a jsem ho
ve dnech

Ošetřování (péči) o toto dítě (jiného člena domácnosti) dosud zajišťovala:

příjmení a jméno:

rodné číslo¹⁾:

název a adresa zaměstnavatele:

Tato osoba s předáním ošetřování (péče) souhlasí, což stvrzuje svým podpisem.

.....
Datum a podpis předávající osoby

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 ošetřovné, jeho výši a výplatu.

Ošetřovné žádám vyplatit způsobem:

 poukázáním na můj účet číslo²⁾ kód banky

další údaje (viz Upozornění)

 poštovní poukázkou na adresu²⁾
Datum a podpis žadatele

Záznamy zaměstnavatele

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

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

Nastoupil do zaměstnání dne:

.....
Razítko a podpis zaměstnavatele

9 0 2 3 0 1 4 6 2 7

¹⁾ Není-li přiděleno rodné číslo, uvede se evidenční číslo pojištěnce nebo datum narození

²⁾ Hodící se označte x

³⁾ Žadatel opíše číslo dokladu, které je uvedeno na Rozhodnutí o vzniku a ukončení potřebě ošetřování (péče) člena rodiny, které vystavil ošetřující lékař při vzniku potřeby ošetřování (péče)

Poučení

Tuto žádost vyplňuje žadatel o dávku v případech, kdy dojde v průběhu ošetřování (péče) k vystřídání osob pečujících o dítě (jiného člena domácnosti). K žádosti o ošetřovné je nutné přiložit potvrzení o trvání potřeby ošetřování (péče). Pokud byla potřeba ošetřování ukončena, přiloží se originál nebo fotokopie II. dílu Rozhodnutí o potřebě ošetřování (tj. rozhodnutí o ukončení potřeby ošetřování člena domácnosti). Potvrzení o trvání potřeby ošetřování vystaví ošetřující lékař, který rozhodnutí o potřebě ošetřování vydal.

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 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 platí 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).