

Žádost o ošetřovné při péči o dítě do 10 let 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:

Příjmení Jméno Rodné číslo¹⁾ Datum narození

potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno

Název zařízení (školy)

Mateřská škola, Trutnov

od

17.3.2020 do odvolání

z nařízení orgánu

Název orgánu

Město Trutnov

Důvod uzavření

Mimořádné opatření v souvislosti s nálezou COVID-19

V Trutnově Dne

Mateřská škola, Trutnov
Komenského 485,
541 01 Trutnov
IČ: 750 09 617

Bc. Vladimíra
Priputenová

Digitálně podepsal Bc.
Vladimíra Priputenová
Datum: 2020.03.19
11:12:59 +01'00'

Razítko zařízení (školy) a podpis

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

které se mnou ve společné domácnosti

žije²⁾

nežije²⁾ a je mým/mou (syn, dcera)

Na ošetřované dítě je²⁾ - není²⁾ jiné fyzické osobě poskytována peněžité 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:

V Dne

Podpis zaměstnance, žadatele

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

²⁾ Hodící se označte x

³⁾ Vyplní žadatel v případě, že předal péči o dítě další oprávněné osobě

Záznamy zaměstnavatele:

Zaměstnanec opět nastoupil do zaměstnání dne:

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

Název a adresa zaměstnavatele:

Zaměstnanec odpracoval v průběhu podpůrní 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. Uved'te též specifický symbol, je-li k Vašemu číslu účtu přidělen. Na žádost pojišťovny 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 pojišťovny se ošetřovné vyplácí do ciziny jen na účet pojišťovny 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).