

Evidenční štítek

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

potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno od příjmení a jméno dítěte (žáka), rodné číslo¹⁾ do
z nařízení orgánu
název orgánu

Důvod uzavření:
Materšská škola Zvole
příspěvková organizace
Příčná 211
252 45 Zvole
Razítko zařízení (školy) 084 08 157

Datum
Razítko zařízení (školy) 084 08 157

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)

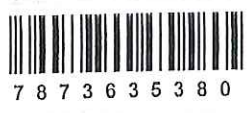
na ošetřované dítě je²⁾ - není²⁾ jiné fyzické osobě poskytována peněžitá pomoc v mateřství nebo má nárok na rodičovský příspěvek
O výše uvedené dítě jsem osobně pečoval/a ve dnech

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:
 poukazáním 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



¹⁾ Nemí-li přiděleno rodné číslo, uveďte se evidenční číslo pojistěnce nebo datum narození
²⁾ Hodící se označte X
³⁾ Vyplní žadatel v případě, že předal péči o dítě další oprávněné osobě