

# Žádost o ošetřovné při péči o dítě do 10 let z důvodu uzavření výchovného zařízení (školy)

## A. Potvrzení o uzavření dětského výchovného zařízení (školy)

Správa školského (zvláštního dětského) zařízení, jiného obdobného zařízení pro děti, v jehož péči dítě jinak je, nebo škola, jejímž je žákem

.....  
příjmení a jméno dítěte (žáka), rodné číslo<sup>1</sup>  
potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno od **16. 3. 2020 do odvolání** z nařízení orgánu  
**Ministerstvo zdravotnictví České republiky.**  
název orgánu

Základní škola a Mateřská škola Hošťálkovy,  
okr. Bruntál, příspěvková organizace  
IČ: 70988579, E-mail: zshostalkovy@seznam.cz  
Tel.: 554 649 134, www.malotridka.cz

Důvod uzavření : omezení šíření koronaviru  
Datum : 16. 3. 2020

Mgr. Václav Gerstner, ředitel školy  
razítko zařízení (školy) a podpis

## B. Žádost o ošetřovné (vyplní žadatel o dávku)

.....  
příjmení a jméno zaměstnance ..... rodné číslo<sup>1</sup>

.....  
bydliště (přesná adresa)  
- .....  žiji -  nežiji s druhem/registrovaným partnerem,<sup>2</sup>  
rodinný stav  
 mám -  nemám v péči dítě ve věku do 16 let, které neukončilo povinnou školní docházku<sup>2</sup>.

Žádám o ošetřovné z důvodu péče o dítě .....  
příjmení a jméno dítěte (žáka), rodné číslo<sup>1</sup>

které se mnou ve společné domácnosti  
 žije<sup>2</sup>  
 nežije<sup>2</sup> a je mým/mou.....  
rodinný poměr (syn, dcera)

na ošetřované dítě  je -  není jiné fyzické osobě poskytována peněžité pomoci 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. <sup>2</sup>...../kód banky .....  
další údaje (viz Upozornění) .....  
 poštovní poukázkou na adresu<sup>2</sup> .....

Péči o dítě v průběhu potřeby ošetřování  
přebрал/a<sup>3</sup>.....  
příjmení a jméno, rodné číslo, bydliště

.....  
název a adresa zaměstnavatele

dne .....

**Datum a podpis zaměstnance, žadatele:**

<sup>1</sup> Není-li přiděleno rodné číslo, uveďte se evidenční číslo pojištěnce nebo datum narození

<sup>2</sup> Hodící se označte x

<sup>3</sup> 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 podpůrčí doby):

.....

Název a adresa zaměstnavatele:

.....

.....

Zaměstnanec odpracoval v průběhu podpůrčí doby všechny plánované směny: ano  – ne  <sup>2</sup>

.....

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.

Ošetřovné se poukazuje na účet příjemce dávky u peněžního ústavu v České republice. Uveďte též specifický symbol, je-li k Vašemu číslu účtu 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 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).