

Evidenční štítek

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

Tento díl žádosti slouží pro uplatnění nároku v případě převzetí péče o dítě jiným oprávněným

## 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 a jméno dítěte (žáka), rodné číslo<sup>1)</sup>

potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno od ..... do .....

z nařízení orgánu .....

název orgánu

Důvod uzavření: .....

Datum 14.3.2020

Mateřská škola Stříbrná Skalce

Sázavská 323

281 67 - Stříbrná Skalka

Č. 70925267, tel. 321693162

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): .....

Rodinný stav: .....  žiji –  nežiji s druhem / registrovaným partnerem, <sup>2)</sup>

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, 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<sup>2)</sup> –  není<sup>2)</sup> jiné fyzické osobě poskytována peněžitá pomoc v mateřství nebo má nárok na rodičovský příspěvek

Dne ..... jsem převzal/a péči o výše uvedené dítě, o které dosud pečoval/a

..... od ..... do .....

příjmení a jméno, rodné číslo<sup>1)</sup>

Zaměstnavatel .....

Tato osoba s předáním péče souhlasí, což stvrzuje svým podpisem

Datum a podpis předávající osoby

O výše uvedené dítě jsem osobně pečoval/a ve dnech .....

Prohlašuji, že jsou výše uvedené údaje 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> .....

Dne .....

Datum a podpis zaměstnance, žadatele



1180591106

<sup>1)</sup> Není-li přiděleno rodné číslo, uvede se evidenční číslo pojišťovny nebo datum narození

<sup>2)</sup> Hodící se označte x