

# Žádost o ošetřovné při vzniku potřeby ošetřování (péče) v jiném členském státě EU/smluvním státě <sup>1)</sup>



## A. Základní identifikace

Příjmení  Jméno  Datum narození  Rodné číslo <sup>2)</sup>

## B. Adresa bydliště/pobytu v zahraničí

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

## C. Adresa bydliště/pobytu v ČR

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ

## D. Identifikace zaměstnavatele

Název zaměstnavatele  Identifikační číslo   
DENSO MANUFACTURING CZECH s.r.o. 25432338

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát   
Heyrovského 476 Liberec XXIII - Doubí 463 12 Česká republika

## E. Informace o pojištenci

Rodinný stav

žiji <sup>3)</sup>  nežiji <sup>3)</sup> s druhem/registrovaným partnerem.

mám <sup>3)</sup>  nemám <sup>3)</sup> v péči dítě ve věku do 16 let, které neukončilo povinnou školní docházku.

## F. Žádám o ošetřovné při péči o dítě (člena domácnosti)

Příjmení  Jméno  Datum narození  Rodné číslo <sup>2)</sup>

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

Na ošetřované dítě  je <sup>3)</sup>  není <sup>3)</sup> jiné fyzické osobě poskytována peněžitá pomoc v mateřství, rodičovský příspěvek nebo jiná peněžitá dávka náležející z důvodu osobní péče o dítě.

Ošetřovaná osoba se mnou ve společné domácnosti <sup>4)</sup>  žije <sup>3)</sup>

nežije <sup>3)</sup> a je mým (mou)

Rodinný poměr (syn, dcera)

## G. Prohlášení

Prohlašuji, že podle přiloženého dokladu ze dne

výše uvedené dítě/člen domácnosti onemocněl/o a jeho stav vyžaduje ošetřování <sup>3)</sup>

Od  Do

výše uvedenému dítěti mladšímu 10 let byla nařízena karanténa <sup>3)</sup>

Od  Do

výchovné zařízení/škola, v jehož péči výše uvedené dítě jinak je, bylo uzavřeno <sup>3)</sup>

Od  Do

Z nařízení orgánu

Důvod uzavření

níže uvedená osoba, která jinak o dítě pečuje <sup>3)</sup>

Příjmení  Jméno  Datum narození

nemůže ze zdravotních důvodů <sup>5)</sup> pečovat o výše uvedené dítě, v době

Od  Do

## H. Ošetrovné žádám vyplatit následujícím způsobem

poukázáním na můj účet u peněžního ústavu v České republice <sup>3)</sup>

Předčíslí účtu  - Číslo účtu  / Kód banky

poukázáním na můj účet u banky v cizině <sup>3)</sup>

IBAN  Číslo účtu

Název účtu příjemce

Název peněžního ústavu

ID kód banky  Typ ID banky

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

poštovní poukázkou na adresu v České republice <sup>3)</sup>

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ

## I. Prohlášení

Výše uvedené dítě (jiného člena domácnosti) jsem ošetřoval/a ve dnech

Prohlašuji, že nárok na ošetrovné za tuto dobu neuplatňuje jiný oprávněný a že jsem v těchto dnech osobně ošetřoval/a (pečoval/a o) nemocného člena domácnosti (dítě).

## J. Péči o dítě v průběhu potřeby ošetrování přebíral/a

Příjmení  Jméno  Datum narození  Rodné číslo <sup>2)</sup>

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

## Identifikace zaměstnavatele

Název zaměstnavatele

Identifikační číslo

Ulice

Číslo domu

Obec

PSČ

Stát

## K. Prohlášení

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsou uvedeny, jsou pravdivé. Jsem si vědom/a trestních následků a své povinnosti vrátit částky, které bych neprávem přijal/a.

.....  
Datum a podpis pojištěnce

## Záznamy zaměstnavatele

Zaměstnanec opět nastoupil do zaměstnání dne

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

Zaměstnanec odpracoval v průběhu podpůrčí doby všechny plánované směny  ano <sup>3)</sup>  ne <sup>3)</sup>

.....  
Razítko a podpis zaměstnavatele

<sup>1)</sup> Smluvním státem se rozumí stát, se kterým Česká republika uzavřela mezinárodní smlouvu o sociálním zabezpečení, ve které je stanoveno, že se vztahuje na peněžité dávky v nemoci a mateřství a jejich vyplácení.

<sup>2)</sup> Není-li rodné číslo přiděleno, uvede se evidenční číslo pojištění nebo datum narození.

<sup>3)</sup> Hodící se označte x a doplňte.

<sup>4)</sup> Domácnost tvoří fyzické osoby, které spolu trvale žijí a společně uhrazují náklady na své potřeby.

<sup>5)</sup> Za zdravotní důvod se považuje skutečnost, že osoba, která jinak o dítě pečuje, onemocněla, utrpěla úraz, porodila, má nařízenou karanténu, byla přijata do ústavní péče nebo do zdravotnického zařízení jako průvodce nezletilého nebo jí byla poskytnuta komplexní lázeňská péče.

## Poučení

Ošetřovné se poukazuje na účet zaměstnance u peněžního ústavu v ČR nebo se vyplácí v hotovosti prostřednictvím držitele poštovní licence, tj. poštovní poukázkou. V případě výplaty dávky v hotovosti poštovní poukázkou hradí náklady za doručení příjemce ošetřovného.

Na základě žádosti pojištěnce se ošetřovné vyplácí do ciziny jen na účet pojištěnce u banky v cizině. Náklady této výplaty platí příjemce ošetřovného. 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). Výše nákladů na výplatu dávky v takovém případě činí při výplatě do státu Evropské unie 60 Kč, při výplatě do jiného zahraničního státu je individuální a může se pohybovat od 150 do 800 Kč. Zprostředkující banky mohou dále připočítat i své výlohy.