

Evidenční štítek

A 4821173

ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI

IV. díl – Rozhodnutí o vzniku dočasné pracovní neschopnosti pro uplatnění nároku na nemocenské

Toto rozhodnutí slouží jako žádost o nemocenské. Žádost podávají zaměstnanci u svého zaměstnavatele, který ji předá příslušné okresní správě sociálního zabezpečení, nebo jinému příslušnému orgánu nemocenského pojištění. Osoby dobrovolně nemocensky pojištěné podávají tuto žádost u příslušné okresní správy sociálního zabezpečení. Před podáním žádosti je pojištěnec povinen vyplnit a podepsat prohlášení na druhé straně tohoto dílu. Tuto žádost předává pojištěnec zaměstnavateli nebo příslušné okresní správě sociálního zabezpečení, jen pokud dočasná pracovní neschopnost zaměstnance trvala déle než 14 kalendářních dnů.

Příjmení a jméno

Těšínský

Rodné číslo¹⁾

2212280229

Přesná adresa místa pobytu v době dočasné pracovní neschopnosti (včetně poschodí)

612 Lhota

Název a adresa zaměstnavatele

PACSU - Lhota

Druh vykonávané práce (profese)

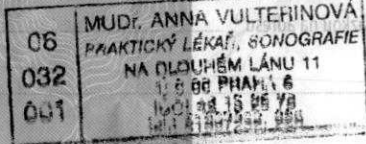
P-2

Neschopen
práce od

22. 10. 09

Vystaveno
dne

22. 10. 09

☐ Pracovní úraz²⁾ ☐ Ostatní úraz²⁾☐ Úraz zaviněný jinou osobou²⁾☐ Nemoc z povolání²⁾☐ Podezření z vlivu alkoholu²⁾☐ Podezření ze zneužití omamných prostředků
nebo psychotropních látek²⁾

Razítko zdravotnického zařízení, jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře



4 4 1 8 0 3 2 7 2 1

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

2) Hodící se označte x

Poučení

Nárok na nemocenské vzniká od 15. kalendářního dne dočasné pracovní neschopnosti. Žádost o nemocenské se podává jen v případě, že dočasná pracovní neschopnost je delší 14 kalendářních dnů, a to spolu s „Potvrzením o trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény“, popř. s „Rozhodnutím o ukončení dočasné pracovní neschopnosti“.

V působnosti služebních orgánů vzniká nárok na výplatu nemocenského od 31. kalendářního dne dočasné pracovní neschopnosti.

Prohlášení

Žádám o poskytování nemocenského při dočasné pracovní neschopnosti a jsem si vědom (vědoma), že jsem povinen (povinna) oznámit a prokázat všechny skutečnosti rozhodné pro nárok na nemocenské, jeho výši a výplatu.

Naposledy jsem vykonával/a samostatnou výdělečnou činnost (zaměstnání) dne

Nemocenské žádám vyplatit následujícím způsobem:

☐ poukázáním na můj účet číslo⁴⁾:

kód banky stát

☐ poštovní poukázkou na adresu

Datum Podpis pojistěnce:

Upozornění

Nemocenské se poukazuje na účet příjemce dávky u peněžního ústavu v České republice.

Na žádost pojistěnce se nemocenské vyplácí v hotovosti prostřednictvím držitele poštovní licence, tj. poštovní poukázkou. V případě výplaty dávky v hotovosti poštovní poukázkou hradí náklady za doručení příjemce nemocenského.

Na základě žádosti pojistěnce se nemocenské vyplácí do ciziny jen na účet pojistěnce u banky v cizině. Náklady této výplaty platí příjemce nemocenského. V tomto případě je třeba zřetelně označit stát, ve kterém se banka nachází.

³⁾ Vyplní jen osoba dobrovolně nemocensky pojistěná.

⁴⁾ Hodící se označte x a doplňte



4418032751