

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 číslo¹⁾

potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno od **11.3.2020** do

z nařízení orgánu **Ministerstvo zdravotnictví ČR**
název orgánu

Důvod uzavření: **Mimořádné opatření - šíření COVID19**.....

Základní škola
Praha 9 - Hloubětín
Hloubětínská 700
IC: 49625128
(4)

Datum

Razítko zařízení (školy) a podpis

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 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:

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



7 8 7 3 6 3 5 3 8 0

¹⁾ Není-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