

## Oznámení zaměstnavateli o potřebě ošetřování/péče (§ 109 odst. 1 písm. b) bod 1. zákona č. 187/2006 Sb.)

### Důvod ošetřování/péče (podle § 39 odst. 1 zákona č. 187/2006 Sb.)

- ošetřování nemocné osoby  
 karanténa dítěte do 10 let  
 zařízení, které navštěvuje dítě do 10 let, bylo uzavřeno  
 osoba, která jinak pečuje o dítě, onemocněla

### Ošetřovaná osoba (osoba o kterou je nutno pečovat)

Příjmení

Jméno

Rodné číslo

Datum narození

### Číslo rozhodnutí o potřebě ošetřování (péče) nebo číslo Potvrzení o uzavření výchovného zařízení (školy) či jeho části a jeho identifikace

Název zařízení (školy) které dítě navštěvuje

IČ

### Datum vzniku, ukončení nebo trvání potřeby ošetřování (péče) podle rozhodnutí ošetřujícího lékaře nebo školského/dětského zařízení

Vznik

Trvání

Ukončení

### Identifikace zaměstnance

Os. číslo

Příjmení a jméno

Rodné číslo

Datum narození

### Sdělení zaměstnance

Jsem osamělým zaměstnancem ve smyslu § 40 zákona č. 187/2006 Sb. (ZNP):

- Ano  Ne

*Za osamělého zaměstnance se považuje zaměstnanec svobodný, ovdovělý nebo rozvedený, pokud nežije s družkou (druhem) nebo v registrovaném partnerství. Za osamělého zaměstnance se považuje i zaměstnanec, jehož manželka (manžel) je ve výkonu trestu odnětí svobody uloženého v trvání nejméně jednoho roku nebo ve výkonu zabezpečovací detence, nebo bylo-li zahájeno řízení o prohlášení manželky (manžela) za nezvěstnou anebo za mrtvou, a tento zaměstnanec nežije s družkou (druhem).*

Mám v péči dítě ve věku do 16 let, které neukončilo povinnou školní docházku:

- Ano  Ne

Žiji ve společné domácnosti s ošetřovanou osobou:

- Ano  Ne

*Domácností se rozumí společenství fyzických osob, které spolu trvale žijí a společně uhrazují náklady na své potřeby. V případě svěření dítěte soudem do společné nebo do střídavé péče obou rodičů se za domácnost považuje domácnost každého z těchto rodičů.*

Vztah ošetřované osoby k zaměstnanci:

Pobírá na ošetřované dítě jiná fyzická osoba peněžitou pomoc v mateřství nebo má nárok na rodičovský příspěvek na ošetřovanou osobu (dítě):

- Ano  Ne

Jiná fyzická osoba s nárokem na rodičovský příspěvek je zaměstnancem a v zaměstnání nečerpá volno nebo je OSVČ:

- Ano  Ne

Jiná fyzická osoba, které je poskytována peněžitá pomoc v mateřství nebo má nárok na rodičovský příspěvek na ošetřovanou osobu (dítě), onemocněla, utrpěla úraz, nastaly u ní situace uvedené v § 57 odst. 1 písm. b) nebo c) ZNP, porodila nebo jí byla nařízena karanténa:

- Ano  Ne

### Sdělení zaměstnance o průběhu ošetřování/péče

#### Ošetřování/péči jsem poskytoval:

- po celou dobu nepřítomnosti v zaměstnání  
 v těchto dnech:

od:

do:

od:

do:

od:

do:

od:

do:

#### Žádám o výplatu ošetřovného za období:

od:

do:

### Datum a místo vyplnění

V:

Dne:

Podpis: