

Evidenční štítek

Zaměstnavatel:

Adresa:

Variabilní symbol:

Pro záznamy OSSZ (PSSZ)

Potvrzení pro účely výplaty vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství

Zaměstnankyně: Rodné číslo*)
(příjmení a jméno)

Byla u nás zaměstnána do (vyplňuje se jen při skončení zaměstnání):

Převedení na jinou práci skončilo dne:

Pracovní úvazek: před převedením hod/týdně v měsíci převedení hod/týdně

Dosažený příjem:

Měsíc, rok:	Dosažený příjem:	Počet kalendářních dnů s výjimkou dnů uvedených v § 43 odst. 2 znp

Prohlašujeme, že údaje v tomto potvrzení odpovídají skutečnosti a jsou ve shodě s účetními záznamy a doklady i se záznamy pracovními. Jsme si vědomi následků, které by měla nesprávnost tohoto potvrzení, jakož i toho, že přeplatky, které by vznikly v důsledku nesprávného potvrzení, jsme povinni nahradit.

V dne 20
razítka a podpis zaměstnavatele

Poučení

Potvrzení pro účely výplaty vyrovnávacího příspěvku v těhotenství a mateřství předkládá zaměstnavatel příslušné OSSZ (PSSZ) za každý kalendářní měsíc, ve kterém trvalo alespoň po jeho část převedení zaměstnankyně, která uplatnila nárok na tuto dávku nemocenského pojištění, na jinou práci podle ustanovení § 42 zákona č. 187/2006 Sb. Toto potvrzení se podává nejpozději v následující pracovní den po dni, který je určen pro výplatu mezd a platů.

Vysvětlivky

Ustanovení § 43 odst. 2 zákona č. 187/2006 Sb. určuje kalendářní dny, za které se vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství nevyplácí. Jsou to dny, ve kterých zaměstnankyně byla dočasně práce neschopnou nebo jí byla nařízena karanténa, ošetřovala dítě mladší 10 let nebo o ně pečovala nebo ošetřovala jiného člena domácnosti, měla pracovní volno bez náhrady příjmu, měla neomluvenou nepřítomnost v práci a to i po část kalendářního dne, byla účastnicí stávky, byla na mateřské nebo rodičovské dovolené.

*) Není-li rodné číslo přidělené, uvede se evidenční číslo pojištěnce nebo datum narození



3 7 1 8 1 3 2 5 2 2