

Výkaz péče o dítě z důvodu uzavření výchovného zařízení



A. Identifikace dítěte

Příjmení Jméno Rodné číslo Datum narození

Ulice Číslo domu (č. p./orient.) Obec PSČ/Postcode Stát

Uvedená osoba je nezaopatřené dítě závislé na pomoci jiné osoby ve stupni I (lehká závislost) podle zákona o sociálních službách nebo vyšším

osoba ve věku nad 10 let závislá na pomoci jiné osoby ve stupni I (lehká závislost) podle zákona o sociálních službách nebo vyšším

B. Identifikace pečující osoby - žadatele o dávku

Příjmení Jméno Rodné číslo Datum narození

Ulice Číslo domu (č. p./orient.) Obec PSČ/Postcode Stát

Telefonní číslo E-mail

Pro účely výplaty dávky ošetřovného při péči o dítě z důvodu uzavření výchovného zařízení v souladu s opatřeními proti šíření koronaviru SARS-CoV-2 uvádím, že za období měsíce , jsem o výše uvedené dítě pečoval(a) ve dnech

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

O dítě jsem pečoval(a) po dobu celého kalendářního měsíce
 Ve výše uvedených dnech jsem současně **nevykonával(a)** zaměstnání.

Dále uvádím, že jsem o dítě pečoval(a) samostatně se při péči o dítě střídal(a) s druhou pečující osobou uvedenou níže.

Prohlašuji, že údaje mnou uvedené jsou pravdivé, a že ohláším příslušné okresní správě sociálního zabezpečení všechny rozhodné skutečnosti, které by měly vliv na výplatu dávky nebo zánik nároku na dávku, a to do 8 dnů ode dne, kdy jsem se o těchto skutečnostech dozvěděl(a).

Jsem si vědom(a), že jsem povinen(a) vrátit částky, které bych neprávem přijal(a).

V _____ Dne _____