

Evidenční štítek

V _____ dne _____ 20____

Jméno (adresa)

Razítko OSSZ/PSSZ

Věc: úraz – nemocenské

Podle rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti č. jste byl/a uznán/a dne dočasně práce neschopným/ou pro úraz.

K přiznání a poskytování nemocenského při dočasné pracovní neschopnosti pro úraz je třeba, aby zaměstnanec osvědčil, jak k úrazu došlo, zejména, že tato neschopnost nevznikla z důvodů uvedených v § 25 písm. a) a § 31 zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění. Bez tohoto osvědčení chybí podklady k rozhodnutí o nemocenském.

Žádáme proto, abyste vyplnil/a níže uvedený tiskopis a vrátil/a jej neprodleně ve vlastním zájmu shora uvedené okresní (Pražské) správě sociálního zabezpečení.

.....
za OSSZ (PSSZ)**ZÁZNAM O ÚRAZU**

Příjmení a jméno pojištěnce		Rodné číslo
Údaje o úrazu	Den úrazu Místo úrazu	Hodina úrazu
Stručné vylíčení všech rozhodných skutečností, za kterých došlo k úrazu, příčina úrazu:		
Úraz vznikl - v úmyslu způsobit si dočasnou pracovní neschopnost ano-ne* - zavinenou účastí ve rvačce ano-ne* - jako bezprostřední následek opilosti nebo zneužití omamných či psychotropních látek ano-ne* - při spáchání úmyslného trestného činu nebo úmyslně zavineného přestupku ano-ne* V kladném případě uveďte další okolnosti		
Byl úraz - vyšetřován policií ČR ano-ne* - řešen jako přestupek ano-ne* V kladném případě kým		

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v záznamu jsou pravdivé. Jsem si vědom/a následků, které by měla nesprávnost tohoto prohlášení.

V _____ dne _____ 20____

vlastnoruční podpis zraněného zaměstnance/kyně

*) Nehodící se škrtněte



0 4 9 5 2 4 4 4 3 5