

Evidenční štítek

Žádost o vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství

A. Osobní údaje zaměstnankyně

Příjmení a jméno:

Rodné číslo¹⁾:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa trvalého pobytu:

Zaměstnavatel:

1. Podle mého lékařského vyšetření nastane u jmenované porod pravděpodobně dne²⁾

2. Porod nastal dne²⁾

.....
Razítko poskytovatele zdravotních služeb,
jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře (gynekologa)

B. Důvod převedení na jinou práci

1. Potvrzení zaměstnavatele

Zaměstnankyně koná práci

Tato práce je těhotným ženám, matkám do konce devátého měsíce po porodu a kojícím ženám zakázána – viz položka
..... seznamu prací zakázaných těhotným ženám, matkám do konce devátého měsíce po porodu,
kojícím ženám v ustanovení § 2 až 4 vyhl. č. 288/2003 Sb.

Datum Razítko a podpis zaměstnavatele

2. Rozhodnutí ošetřujícího lékaře / poskytovatele pracovnělékařských služeb

Zaměstnankyně nekoná práci zakázanou těhotným ženám, matkám do konce devátého měsíce po porodu, kojícím ženám, koná však práci

Tato práce podle rozhodnutí poskytovatele pracovnělékařských služeb po rozhodnutí ošetřujícího lékaře

ze dne ohrožuje její: ☐ těhotenství³⁾
☐ zdraví³⁾
☐ mateřství³⁾
☐ schopnost kojení³⁾

Datum Razítko poskytovatele zdravotních služeb, jmenovka a podpis
ošetřujícího lékaře / lékaře poskytovatele pracovnělékařských služeb



¹⁾ Není-li přiděleno rodné číslo, uvede se evidenční číslo pojištění nebo datum narození.

²⁾ Vyplní se podle toho, zda jde o těhotnou ženu, matku do konce devátého měsíce po porodu nebo o kojící ženu.
Ošetřující lékař vyplní bod A, a potvrdí své rozhodnutí v bodě B 2. Lékař poskytovatele pracovnělékařských služeb potvrdí své rozhodnutí
v bodě B 2 o tom, že jsou dány důvody uvedené v § 42 odst. 1 zákona č. 187/2006 Sb.

³⁾ Hodící se označte x.

C. Potvrzení zaměstnavatele o převedení na jinou práci

- ☐ Zaměstnankyně byla převedena na jinou práci pro ni vhodnou³⁾
Zaměstnankyni byly upraveny pracovní podmínky spočívající
- ☐ ve snížení množství požadované práce a pracovního tempa, popřípadě zproštění výkonu některých prací^{3) 4)}
 - ☐ v přeložení výkonu práce do jiného místa nebo převedení na jiné pracoviště³⁾
 - ☐ ve zproštění výkonu noční práce³⁾
 - ☐ Těhotná zaměstnankyně činná v uměleckém oboru byla převedena na jinou práci, protože z důvodu těhotenství nemůže veřejně vystupovat.³⁾

Ode dne

Zaměstnankyně dosahuje bez svého zavinění nižšího započitatelného příjmu, než před tímto převedením na jinou práci.

Datum

Razítko a podpis zaměstnavatele

D.

Uplatňuji nárok na vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství.

Tuto dávku žádám vyplatit způsobem:

- ☐ poukázáním na můj účet číslo kód banky³⁾
další údaje (viz Upozornění)
- ☐ poštovní poukázkou na adresu³⁾

Datum

Podpis zaměstnankyně

³⁾ Hodící se označte X.

⁴⁾ Za snížení množství požadované práce a pracovního tempa nelze považovat zkrácení pracovního úvazku.

Poučení

Nesouhlasí-li pojištěnka s rozhodnutím ošetřujícího lékaře (poskytovatele zdravotních služeb) uvedeným v části B 2, že dosavadní práce ohrožuje její těhotenství, zdraví, mateřství nebo schopnost kojení, může podat do tří pracovních dnů ode dne doručení rozhodnutí návrh na jeho přezkoumání ošetřujícímu lékaři (poskytovateli zdravotních služeb), který rozhodnutí vydal. Pokud ošetřující lékař (poskytovatel zdravotních služeb) návrhu na přezkoumání rozhodnutí nevyhoví v plném rozsahu, postoupí do pěti pracovních dnů spis s návrhem na přezkoumání příslušnému krajskému úřadu, který udělil oprávnění k poskytování zdravotních služeb (§ 49 zákona č. 373/2011 Sb., v platném znění).

Návrh na přezkoumání rozhodnutí ošetřujícího lékaře (poskytovatele zdravotních služeb) nemá odkladný účinek.

Upozornění

Vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství se poukazuje na účet příjemce dávky u pěněžního ústavu v České republice. Uvedte též specifický symbol, je-li k Vašemu číslu účtu přidělen. Na žádost pojištěnce se vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství vyplácí v hotovosti prostřednictvím držitele poštovní licence, tj. poštovní poukázkou. V případě výplaty dávky v hotovosti poštovní poukázkou hradí náklady za doručení příjemce dávky. Na základě žádosti pojištěnce se vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství vyplácí do ciziny jen na účet pojištěnce u banky v cizině. Náklady této výplaty platí příjemce dávky. V tomto případě je třeba uvést číslo účtu ve tvaru IBAN, název účtu příjemce, název, adresu a stát banky v cizině, Id kód banky a typ Id banky (např. BIC SWIFT kód).