

Vážení rodiče,

v souvislosti s mimořádným opatřením z Ministerstva zdravotnictví [Č. j.: MZDR 10676/2020-1/MIN/KAN](#) Vám oznamuji, že od 11. 3. 2020 je **základní škola uzavřena do odvolání**.

Toto opatření platí pro školní družinu a školní jídelnu pro žáky zš.

Obědy jsou a budou hromadně odhlašovány.

**Zrušeny jsou také do odvolání všechny kroužky na naší škole.**

**Mateřská škola s jídelnou jsou od 19. 3. 2020 také uzavřeny.**

V případě potřeby máte nárok na ošetřovné dítěte do 13let, formulář najdete viz str. 2-5.

Formulář Vám vytiskneme nebo potvrdíme ve škole v po a st od 8.00 do 11.00 nebo dle domluvy.

Zaměstnavateli také dokládáte [Výkaz péče o dítě z důvodu uzavření výchovného zařízení](#).

V případě OSVČ se vystavuje potvrzení o studiu.

Průběžně Vás budeme informovat, sledujte Bakaláře – nástěnku tříd a školy v menu KOMENS.

Děkuji za pochopení.



Mgr. Milouš Kašpar  
ředitel

Evidenční štítek

## Žádost o ošetřovné při péči o dítě do 13 let z důvodu uzavření školského/dětského zařízení (školy)

### A. Potvrzení o uzavření školského/dětského zařízení (školy)

Správa školského (zvláštního dětského) zařízení, jiného obdobného zařízení pro děti, v jehož péči dítě jinak je, nebo škola,

jejímž je žákem

potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno od ..... příjmení a jméno dítěte (žáka), rodné číslo <sup>1)</sup> ..... do .....

z nařízení orgánu ..... název orgánu

Důvod uzavření: .....

Datum .....

Razítko zařízení (školy) a podpis

### B. Žádost o ošetřovné (vyplní žadatel o dávku)

Příjmení a jméno zaměstnance: .....

Rodné číslo: <sup>1)</sup> .....

Bydliště (přesná adresa): .....

Rodinný stav: ..... žiji – nežiji s druhem / registrovaným partnerem, <sup>2)</sup>

mám – nemám v péči dítě ve věku do 16 let, které neukončilo povinnou školní docházku. <sup>2)</sup>

Žádám o ošetřovné z důvodu péče o dítě .....

..... příjmení a jméno dítěte (žáka), rodné číslo <sup>1)</sup>

které se mnou ve společné domácnosti

žije <sup>2)</sup>

nežije <sup>2)</sup>

a je mým/mou .....

rodinný poměr (syn, dcera)

na ošetřované dítě je <sup>2)</sup> – není <sup>2)</sup> jiné fyzické osobě poskytována peněžitá pomoc v mateřství nebo má nárok na rodičovský příspěvek

O výše uvedené dítě jsem osobně pečoval/a ve dnech .....

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé, že nárok na ošetřovné za tuto dobu neuplatňuje jiný oprávněný a jsem si vědom(a), že jsem povinen(a) oznámit a prokázat všechny skutečnosti rozhodné pro nárok na tuto dávku, její výši a výplatu.

Ošetřovné žádám vyplatit následujícím způsobem:

poukázáním na můj účet č. <sup>2)</sup> : ..... /kód banky

další údaje (viz Upozornění) .....

poštovní poukázkou na adresu <sup>2)</sup> : .....

Péči o dítě v průběhu potřeby ošetřování přebíral/a <sup>3)</sup> :

Příjmení a jméno: .....

Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

Název a adresa zaměstnavatele: .....

Dne .....

Datum a podpis zaměstnance, žadatele



7873635380

<sup>1)</sup> Není-li přiděleno rodné číslo, uvede se evidenční číslo pojištěnce nebo datum narození

<sup>2)</sup> Hodící se označte X

<sup>3)</sup> Vyplní žadatel v případě, že předal péči o dítě další oprávněné osobě

### Záznamy zaměstnavatele:

Zaměstnanec opět nastoupil do zaměstnání dne: .....

Zaměstnanec pracoval v průběhu ošetřování ve dnech (vyplní se jen, pokud spadá do podpůrčí doby): .....

Název a adresa zaměstnavatele: .....

.....

Zaměstnanec odpracoval v průběhu podpůrčí doby všechny plánované směny: ano – ne <sup>2)</sup>

.....  
Razítko a podpis zaměstnavatele

### Poučení

Žádost o ošetřovné podávají zaměstnanci u svého zaměstnavatele, který žádost po doplnění údajů předá spolu s podklady pro výplatu dávky příslušné okresní správě sociálního zabezpečení.

Domácnost tvoří fyzické osoby, které spolu trvale žijí a společně uhrazují náklady na své potřeby.

### Upozornění

Ošetřovné se poukazuje na účet příjemce dávky u peněžního ústavu v České republice. Uvedte též specifický symbol, je-li k Vašemu číslu účtu přidělen. Na žádost pojišťovny se ošetřovné 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 pojišťovny se ošetřovné vyplácí do ciziny jen na účet pojišťovny u banky v cizině. Náklady této výplaty hradí 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).

# Žádost o ošetřovné při péči o dítě z důvodu uzavření školského/dětského zařízení (školy)

Evidenční štítek

Tento díl žádosti slouží pro uplatnění nároku v případě převzetí péče o dítě jiným oprávněným

## A. Potvrzení o uzavření školského/dětského zařízení (školy)

Správa školského (zvláštního dětského) zařízení, jiného obdobného zařízení pro děti, v jehož péči dítě jinak je, nebo škola,

jejímž je žákem

potvrzuje, že zařízení (škola) bylo uzavřeno od ..... příjmení a jméno dítěte (žáka), rodné číslo <sup>1)</sup> ..... do .....

z nařízení orgánu

název orgánu

Důvod uzavření: .....

Datum .....

Razítko zařízení (školy) a podpis

## B. Žádost o ošetřovné (vyplní žadatel o dávku)

Příjmení a jméno zaměstnance: .....

Rodné číslo: <sup>1)</sup> .....

Bydliště (přesná adresa): .....

Rodinný stav: ..... žiji – nežiji s druhem / registrovaným partnerem, <sup>2)</sup>  
mám – nemám v péči dítě ve věku do 16 let, které neukončilo povinnou školní docházku. <sup>2)</sup>

Žádám o ošetřovné z důvodu péče o dítě

které se mnou ve společné domácnosti  
žije <sup>2)</sup>

příjmení a jméno, rodné číslo <sup>1)</sup>

Na ošetřované dítě je <sup>2)</sup> – není <sup>2)</sup> jiné fyzické osobě poskytována peněžitá pomoc v mateřství nebo má nárok na rodičovský příspěvek

Dne ..... jsem převzal/a péči o výše uvedené dítě, o které dosud pečoval/a

do .....

příjmení a jméno, rodné číslo <sup>1)</sup>

Zaměstnavatel

s předáním péče souhlasí, což stvrzuje svým podpisem

Tato osoba

Datum a podpis předávající osoby

O výše uvedené dítě jsem osobně pečoval/a ve dnech .....

Prohlašuji, že jsou výše uvedené údaje pravdivé, že nárok na ošetřovné za tuto dobu neuplatňuje jiný oprávněný a jsem si vědom(a), že jsem povinen(a) oznámit a prokázat všechny skutečnosti rozhodné pro nárok na tuto dávku, její výši a výplatu.

Ošetřovné žádám vyplatit následujícím způsobem:

poukázáním na můj účet č. <sup>2)</sup>

..... /kód banky .....

další údaje (viz Upozornění) .....

poštovní poukázkou na adresu <sup>2)</sup> : .....

Datum a podpis zaměstnance, žadatele



<sup>1)</sup> Není-li přiděleno rodné číslo, uveďte se evidenční číslo pojištění nebo datum narození

<sup>2)</sup> Hodící se označte X

### Záznamy zaměstnavatele:

Zaměstnanec opět nastoupil do zaměstnání dne: .....

Zaměstnanec pracoval v průběhu ošetřování ve dnech (vyplní se jen, pokud spadá do podpůrní doby): .....

Název a adresa zaměstnavatele: .....

Zaměstnanec odpracoval v průběhu podpůrní doby všechny plánované směny: ano – ne <sup>2)</sup>

.....  
Razítko a podpis zaměstnavatele

### Poučení

Žádost o ošetřovné podávají zaměstnanci u svého zaměstnavatele, který žádost po doplnění údajů předá spolu s podklady pro výplatu dávky příslušné okresní správě sociálního zabezpečení.

Domácnost tvoří fyzické osoby, které spolu trvale žijí a společně uhrazují náklady na své potřeby.

Tento díl žádosti se vyplňuje jen v případě, že se v péči o dítě vystřídaly postupně dvě oprávněné osoby (např. nejprve pečovala matka a po té převzal péči otec dítěte). Vystřídání v péči je možné jen jednou. Doba, po kterou je možno poskytovat tuto dávku, se tímto vystřídáním neprodlužuje. Část B tohoto dílu žádosti vyplňuje osoba, která převzala péči o dítě (tj. pečovala jako druhá v pořadí).

### Upozornění

Ošetřovné se poukazuje na účet příjemce dávky u peněžního ústavu v České republice. Uveďte též specifický symbol, je-li k Vašemu číslu účtu přidělen. Na žádost pojištěnce se ošetřovné 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 ošetřovné vyplácí do ciziny jen na účet pojištěnce u banky v cizině. Náklady této výplaty hradí 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).