

Orgán nemocenského pojištění

Číslo rozhodnutí o DPN

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

A. Základní identifikace

Příjmení

Jméno

Datum narození

Rodné číslo ¹⁾

B. 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 záznamu o úrazu chybí podklady k rozhodnutí o nemocenském.

Žádáme proto, abyste vyplnil/a níže uvedený tiskopis a vrátil/a jej neprodleně ve vlastním zájmu příslušné OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno.

.....
Razítko a podpis OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

C. Záznam o úrazu

Údaje o úrazu

Den úrazu

Hodina úrazu

 :

Místo úrazu

Stručné vylíčení všech rozhodných skutečností, za kterých došlo k úrazu, příčina úrazu

Úraz vznikl

- v úmyslu způsobit si dočasnou pracovní neschopnost

 ano ²⁾ ne ²⁾

- zaviněnou účastí ve rvačce

 ano ²⁾ ne ²⁾

- jako bezprostřední následek opilosti nebo zneužití omamných či psychotropních látek

 ano ²⁾ ne ²⁾

- při spáchání úmyslného trestného činu nebo úmyslně zaviněného přestupku

 ano ²⁾ ne ²⁾

V kladném případě uveďte další okolnosti

Úraz byl

- vyšetřován Policií ČR

 ano ²⁾ ne ²⁾

- řešen jako přestupek

 ano ²⁾ ne ²⁾

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

.....
Vlastnoruční podpis zraněného zaměstnance/kyně

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

²⁾ Hodící se označte x.



7 8 4 3 4 5 6 0 2 9