

POTVRZENÍ O ZTRÁTĚ NA VÝDĚLKU – UŠLÝ VÝDĚLEK

Vyplní mzdová účtárna.

1. Poškozený

Jméno, příjmení Titul Rodné číslo
Adresa PSČ
E-mail Telefon Fax

2. Zákonný zástupce (je-li poškozený nesvéprávný, uveďte zde kontaktní údaje zákonných zástupců)

Jméno, příjmení Titul Rodné číslo
Adresa PSČ
E-mail Telefon Fax

3. Datum úrazu

Den, měsíc, rok Místo události

4. Údaje o zaměstnání

Zaměstnavatel IČO
Adresa PSČ
Pracovní pozice poškozeného
Zaměstnán od (Den, měsíc, rok) Pracovní doba hodin týdně Pracovní doba dnů v měsíci

5. Pracovní neschopnost (Den, měsíc, rok)

Od Do Datum nástupu zpět do zaměstnání

6. Průměrný hrubý výdělek

(rozhodné období = předcházející čtvrtletí, státem placené svátky se započtou do zameškané pracovní doby, hodiny odpracované v 1. den pracovní neschopnosti se odečítají od zameškaných pracovních i kalendářních dní)

a) Průměrný hrubý výdělek za pracovní hodinu Kč b) Průměrný hrubý výdělek za pracovní den Kč
c) Celkem pracovních hodin neschopnosti Kč d) Celkem pracovních dní neschopnosti Kč

7. Nemocenské dávky

a) Výše zaměstnavatelem vyplacených dávek nemoci Kč b) Výše vyplacených dávek nemoci SSZ Kč

8. Ušlý výdělek

Výpočet náhrady ušlého výdělku (6 a) resp. 6 b) x 6 c) resp. 6 d) – 7a) + 7b) Kč

Počet příloh

Prohlašuji, že veškeré výše uvedené údaje jsou správné a odpovídají skutečnosti.

V Dne

Razítko a podpis zaměstnavatele