

Oznámenie zmeny skutočností rozhodujúcich pre nárok na nemocenskú dávku, jej výšku a výplatu – MATERSKÉ (TEHOTNÁ ŽENA)

Poistenka týmto formulárom nahlasuje vybrané zmeny skutočností k nemocenskej dávke materské (tehotná žena).

Údaje poistenky, ktorá nahlasuje zmeny skutočností pre nárok na materské (tehotná žena), jeho výšku a výplatu

Meno a priezvisko poistenky (povinné)

Rodné číslo/dátum narodenia u cudzinky (povinné)

Korešpondenčná adresa (nepovinné, uviesť iba ak je iná ako adresa trvalého pobytu)

Telefónne číslo (nepovinné)

E-mail (nepovinné)

Oznamujem zmenu skutočností rozhodujúcich pre nárok na materské (tehotná žena), jeho výšku a výplatu*
(povinné)

nahlásenie predčasného ukončenia poberania dávky (napr. nástup do práce)

Dátum predčasného ukončenia poberania materského (povinné)

nahlásenie prerušenia starostlivosti o dieťa (nepriaznivý zdravotný stav)

Prerušenie starostlivosti od (povinné) do (nepovinné)

K oznámeniu priložte lekárske posudok.

nahlásenie prerušenia starostlivosti o dieťa (iný dôvod ako nepriaznivý zdravotný stav)

Prerušenie starostlivosti od (povinné) do (nepovinné)

dosahovanie vymeriavacieho základu počas poberania dávky (výkon práce v určitom období)

Obdobie od (povinné) do (nepovinné)

Obdobie od (povinné) do (nepovinné)

Obdobie od (povinné) do (nepovinné)

Z poistného vzťahu/uviesť názov a sídlo zamestnávateľa (povinné)

nahlásenie narodenia dieťaťa, ktoré nie je zapísané v matrike v SR

Meno a priezvisko dieťaťa (povinné)

Dátum narodenia dieťaťa (povinné)

K oznámeniu priložte doklad o narodení dieťaťa v cudzine.

zohľadnenie doby nemocenského poistenia získanej v zahraničí

Žiadam zohľadniť dobu nemocenského poistenia získanú v členskom štáte EÚ, štáte EHP, Švajčiarskej konfederácii, Spojenom kráľovstve Veľkej Británie a Severného Írska alebo v zmluvnom štáte v posledných dvoch rokoch pred pôrodom.

Uvedte štát a názov inštitúcie, v ktorej ste boli nemocensky poistená na účely peňažnej dávky v materstve.

zohľadnenie doby ukončeného štúdia v SR alebo v zahraničí

K oznámeniu priložte doklad o ukončení štúdia, napr. vysvedčenie o vykonaní záverečnej skúšky, maturitné vysvedčenie, vysokoškolský diplom.

K oznámeniu priložte doklad o dobách štúdia (samostatné tlačivo, na ktorom škola uvedie odkedy - dokedy študent navštevoval školu).

Údaje mnou poskytnuté sú správne a aktuálne.

Osobné údaje sú spracúvané na základe zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov. Viac o spracúvaní osobných údajov nájdete na webovej stránke Sociálnej poisťovne www.socpoist.sk.

Dátum:

Podpis poistenky (povinné):

Prílohy*

lekársky posudok (povinné)

doklad o narodení dieťaťa v cudzine (povinné)

doklad o ukončení štúdia (povinné)

doklad o dobách štúdia (povinné)

iné (napr. pracovná zmluva/iný doklad preukazujúci nemocenské poistenie v zahraničí)

Bez vyplnenia povinných údajov nebudú zmeny skutočností zohľadnené.

***Vyhovujúce označte x.**