



Potvrzení o zdravotním stavu vydávané ošetřujícím lékařem

Toto potvrzení slouží jako příloha k žádosti o dávky pomoci v hmotné nouzi.

A. Osoba, pro kterou se vydává potvrzení:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:

B. Potvrzení vydává:

--

C. Potvrzujeme ano ne , že výše uvedená osoba je dočasně práce neschopná ve smyslu § 3 odst. 1 písm. a) bod 9 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů⁴⁾.

D. Potvrzujeme ano ne , že výše uvedená osoba je dlouhodobě nemocná ve smyslu § 34 písm. c) zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů⁵⁾.

E. Platnost potvrzení / Trvání dočasné pracovní neschopnosti:

od: do:

F. Toto potvrzení se vydává pro Úřad práce ČR, za účelem stanovení nároku a výše dávek.

V dne

Otisk razítka zdravotnických služeb, který potvrzení vydal, jmenovka a podpis lékaře

Formuláře žádostí, potvrzení a ostatních dokladů naleznete na internetové adrese <http://portal.mpsv.cz/forms> nebo si je vyzvednete na pracovišti Úřadu práce ČR. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.

- 1) Uveďte všechna jména osoby.
- 2) Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uvedou v kolonce **Rodné číslo v ČR** datum narození ve tvaru den, měsíc, rok a pohlaví ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena).
- 3) Kolonku **Rodné příjmení** vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení.
- 4) Jedná se o osobu, která je práce neschopná z důvodu, který by byl u pojištěnce pojištěného podle zákona o nemocenském pojištění důvodem pro rozhodnutí ošetřujícího lékaře o vzniku dočasné pracovní neschopnosti.
- 5) Jedná se o osobu, jejíž dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav vyžaduje navýšit úhradu dodávky a spotřeby elektrické energie, plynu, případně výdaje na jiné druhy paliv a to až o 10% než je částka v místě obvyklá.