

# Čestné vyhlásenie k žiadosti o ošetrovné v súvislosti so šírením nákazy koronavírusu

## Poistenec:

Meno a priezvisko .....

Rodné číslo .....

Email/číslo telefónu.....

Názov a sídlo zamestnávateľa (ak ide o zamestnanca) .....

V súvislosti s potrebou osobnej a celodennej starostlivosti o dieťa/deti, osobného a celodenného ošetrovania dieťaťa/detí (uviesť meno a priezvisko dieťaťa/detí) .....,  
..... som si uplatnil nárok na ošetrovné.

**Vyhlasujem na svoju česť, že odo dňa vzniku potreby osobnej a celodennej starostlivosti / osobného a celodenného ošetrovania som v mesiaci marec<sup>1)</sup>, apríl<sup>1)</sup>, máj<sup>1)</sup>:**

- **poskytoval** dieťaťu/deťom osobne a celodenne starostlivosť/ošetrovanie počas celého obdobia.<sup>2)</sup>
- **poskytoval** dieťaťu/deťom osobne a celodenne starostlivosť/ošetrovanie iba v dňoch:<sup>2)</sup>  
.....

V mesiaci, za ktorý podávam čestné vyhlásenie:

- som **mal nárok na mzdu** alebo náhradu mzdy od zamestnávateľa v nasledovných dňoch/období.....<sup>3)</sup>
- **nastali tieto iné skutočnosti**, ktoré majú vplyv na nárok na ošetrovné.....<sup>4)</sup>

Podľa § 227 ods. 3 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov **poistenec je povinný** príslušnej organizačnej zložke Sociálnej poisťovne **preukázať skutočnosti rozhodujúce na vznik nároku na dávku, trvanie nároku na dávku, zánik nároku na dávku, nároku na jej výplatu a jej sumu.** Prijemca dávky je povinný do ôsmich dní oznámiť príslušnej organizačnej zložke Sociálnej poisťovne zmenu v skutočnostiach rozhodujúcich na trvanie nároku na dávku, zánik nároku na dávku, nároku na jej výplatu a jej sumu. Ak bol poistenec alebo príjemca dávky písomne vyzvaný príslušnou organizačnou zložkou Sociálnej poisťovne, aby preukázal tieto skutočnosti, je povinný výzve vyhovieť v lehote do ôsmich dní odo dňa doručenia výzvy, ak organizačná zložka Sociálnej poisťovne neurčila inú lehotu.

V prípade, ak mi bola nemocenská dávka vyplatená na základe nepravdivého čestného vyhlásenia som si vedomý skutočnosť, že neprávom vyplatenú dávku alebo jej časť som povinný vrátiť.

Som si vedomý skutočností, že **nepravdivé čestné vyhlásenie** zakladá skutkovú podstatu priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona Slovenskej národnej rady č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov. Podľa okolností prípadu by mohlo dôjsť aj naplneniu skutkovej podstaty niektorého trestného činu (napr. trestného činu subvenčného podvodu podľa § 225 Trestného zákona).

V ..... dňa .....

podpis

- 1) nehodiace sa prečiarknite
- 2) vyhovujúce označte X, a tam, kde je to žiaduce doplňte dni, obdobia (stačí vyplniť 1 riadok)
- 3) ak Vám zamestnávateľ vyplatil za niektoré dni mzdu (boli ste v práci alebo ste čerpali dovolenku), náhradu mzdy (za nevyčerpanú dovolenku, pri prekážkach v práci na strane zamestnávateľa alebo zamestnanca a pod.) uveďte dni/obdobia, za ktoré Vám bola vyplatená
- 4) doplňte text, ak nastali skutočnosti, ktoré majú vplyv na nárok na ošetrovné (napr. dieťa bolo odhlásené z predškolského zariadenia v období od.... do....)