ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o době péče o dítě ve věku do 10 let z důvodu uzavření školského zařízení

**Žadatel o dávku**

Příjmení a jméno zaměstnance: ……………………………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Čestně prohlašuji, že jsem v době uzavření školského zařízení z důvodu mimořádného opatření od 14. 10. 2020 do 1. 11. 2020 pečoval/a o dítě ……………………………………………………….………………………….………

RČ…………………………………….……………, které se mnou žije ve společné domácnosti.

O výše uvedené dítě jsem osobně pečoval/a ve dnech od ……………………………………………………………………………..

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé, že nárok na ošetřovné za tuto dobu neuplatňuje jiný oprávněný a jsem si vědom/a, že jsem povinen/na oznámit a prokázat všechny skutečnosti rozhodné pro nárok na tuto dávku, její výši a výplatu.

Ošetřovné žádám vyplatit následujícím způsobem:

* Poukázáním na účet č: ………………………………………………………………………………………………..………………..
* Poštovní poukázkou na adresu: ……………………………………………………………………………………..……………..

Dne: …………………………………………….

 ……………………………………………………………

 datum a podpis zaměstnance, žadatele