

Formulář slouží k uplatnění náhrady škody za ztrátu na výděлку a musí obsahovat potvrzené údaje o průměrném a ušlém výděлку zaměstnance.

Číslo škodní události

Zaměstnavatel			
sídlo	<input type="text"/>	IČO	<input type="text"/>
Adresa sídla			
ulice	<input type="text"/>	číslo popisné / orientační	<input type="text"/>
obec – část obce	<input type="text"/>	telefon	<input type="text"/>
		PSČ	<input type="text"/>

Zaměstnanec (poškozený)			
příjmení, jméno, titul	<input type="text"/>	rodné číslo	<input type="text"/>
Adresa trvalého bydliště (adresa sídla)			
ulice	<input type="text"/>	číslo popisné / orientační	<input type="text"/>
obec – část obce	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
		e-mail	<input type="text"/>
Korespondenční adresa (vyplňte pouze v případě, je-li adresa odlišná od adresy trvalého bydliště)			
příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	<input type="text"/>	ulice	<input type="text"/>
		č. popisné/orientační	<input type="text"/>
obec – část obce	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
		příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)	<input type="text"/>
		na této adrese u	<input type="text"/>

datum narození	<input type="text"/>	úraz ze dne	<input type="text"/>	datum nástupu do zaměstnání	<input type="text"/>
Je úraz úrazem pracovním? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE					
Odškodnění podle zákoníku práce – bylo provedeno? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE bude provedeno? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE					
druh vykonávané práce					
<input type="text"/>					
typ pracovní doby poškozeného					
<input type="text"/>					
(poškozený pracuje na směny - uveďte počet hodin připadajících na 1 směnu, 8 nebo jiný počet hodin denně apod.)					
pracovní doba je rozvržena na <input type="checkbox"/> pět dnů <input type="checkbox"/> šest dnů <input type="checkbox"/> nerovnoměrně nebo na méně než pět dnů v týdnu*					
datum nástupu do zaměstnání po úrazu <input type="text"/>					
*Doložte prosíme rozvrh směn, které měly být odpracovány v době pracovní neschopnosti.					
Invalidita po úrazu? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Od kdy? <input type="text"/>					
Osoba zdravotně znevýhodněná? <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Od kdy? <input type="text"/>					

Průměrný výdělek podle § 351 a následujících zákoníku práce (dále jen ZP)			
Zvolte odpovídající variantu:			
<input type="checkbox"/>	Kalendářní čtvrtletí před vznikem škody	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Jiné rozhodné období	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
Poškozený neodpracoval v rozhodném období alespoň 21 dnů a vychází se proto z pravděpodobného výděлку.			
	odpracovaná doba v rozhodném období v hodinách (včetně práce přes čas):	<input type="text"/>	
	počet hodin placených svátků, jestliže se za ně měsíční mzda nekrátí:	<input type="text"/>	
1.	počet hodin celkem:	<input type="text"/>	



Výdělek v rozhodném období

Hrubá mzda nebo plat zúčtovaný k výplatě v rozhodném období.

Nenahrazuje se: náhrada mzdy za dovolenou a jiné překážky v práci, odměny při pracovních a životních výročích poskytnuté z FKSP, odstupné, cestovní náhrady, výnosy z kapitálových podílů, akcií nebo obligací, odměny za pracovní pohotovost.

- | | | | |
|----|---|----------------------|----|
| 2. | hrubá mzda zúčtovaná v rozhodném období bez mzdy uvedené v bodě 3 | <input type="text"/> | Kč |
| 3. | poměrná část mzdy nebo platu poskytovaná za delší období než je kalendářní čtvrtletní (půlroční, roční odměny, atd.), která případně na kalendářní čtvrtletí - § 358 ZP | <input type="text"/> | Kč |
| 4. | hrubá mzda celkem (bod 2. + bod 3.) | <input type="text"/> | Kč |
| 5. | průměrný hodinový výdělek (bod 4. / bod 1.) | <input type="text"/> | Kč |
| 6. | průměrný hrubý denní výdělek (bod. 5 x zaměstnavatelem stanovený počet pracovních hodin - např. 8; 6; 7,5) | <input type="text"/> | Kč |
| 7. | průměrný hrubý měsíční výdělek (bod 5. x týdenní pracovní doba zaměstnance x koeficient 4,348) | <input type="text"/> | Kč |
| 8. | denní pravděpodobný výdělek (pokud neodpracoval v rozhodném období alespoň 21 dnů) | <input type="text"/> | Kč |
| 9. | měsíční pravděpodobný výdělek (pokud neodpracoval v rozhodném období alespoň 21 dnů) | <input type="text"/> | Kč |

Dávky při pracovní neschopnosti

10. poškozený byl v pracovní neschopnosti od do pro diagnózu

11. celkový počet pracovních dnů (nikoliv kalendářních) pracovní neschopnosti

12. Na náhradě mzdy bylo vyplaceno (hrazeno zaměstnavatelem – §192 ZP): Kč

Náhrada mzdy byla snížena o: %

Uveďte důvod snížení

13. na nemocenských dávkách bylo vyplaceno
Okresní správou sociálního zabezpečení (OSSZ) od do Kč

byly dávky kráceny ANO NE pokud ano, uveďte důvod

za správnost odpovídá: datum, razítko a podpis OSSZ

srážka činí % tj. Kč

Ztráty na výděлку

14. předpokládaný hrubý výdělek (bod 6. x bod 11.) Kč

15. náhrada mzdy (bod 12.) Kč

16. nemocenské dávky (bod 13.) Kč

17. ztráta na výděлку (bod 14. – bod 15. – bod 16.) Kč

za správnost odpovídá (jméno, příjmení, telefon)

podpis a razítko zaměstnavatele

datum

místo