|  |  |
| --- | --- |
| **Na peněžitou pomoc v mateřství nastupuji dne:** **Předpokládaný den porodu/den kdy proběhl porod:** |            |
| **Číslo rozhodnutí (identiﬁkátor) Potvrzení o datu porodu:** |       |
| **Na peněžitou pomoc v mateřství nastupuji z důvodu péče o dítě** (vyplňuje se, pokud nejde o peněžitou pomoc v mateřství z důvodu porodu):[ ]  svěřené mi na základě rozhodnutí orgánu uvedeného v ust. § 32 odst. 1 písm. b) zák. č. 187/2006 Sb. [ ]  na základě dohody s matkou dítěte podle § 32 odst. 1 písm. e) zák. č. 187/2006 Sb.[ ]  kvůli závažnému dlouhodobého onemocnění matky:[ ]  jehož matka zemřela |
|  |  | Příjmení dítěte: Jméno dítěte:Datum narození:Rodné číslo: |                      |
| **Identifikace zaměstnavatele** |
| Název (u FO jméno a příjmení)Fakultní nemocnice Olomouc |  |
| Identifikační číslo00098892 | Stát, který IČO vydalČR |
| **Identifikace zaměstnance** |
| Jméno:Příjmení:Rodné číslo:Datum narození: Telefon:E-mail: |                                |
| **Datum a místo vyplnění** |
| V Olomouci dne       | Podpis zaměstnance |