

VRÁCENKA exekuce zaměstnavateli

- informace zaměstnavateli po skončení provádění srážek z dávek nemocenského pojištění

Adresa zaměstnavatele

Usnesení o nařízení výkonu rozhodnutí/exekuční příkaz Č.j.

Jméno, příjmení pojištěnce **Rodné číslo pojištěnce**

Dávka nemocenského pojištění náležela do:

► **Výše dosud provedených srážek:**

► **Výše nezabavitelné částky, která nemá být povinnému v daném měsíci zaměstnavatelem sražena:**

.....

► **Výše dávky nemocenského náležející v měsíci, ve kterém je ukončena dočasná pracovní neschopnost (DPN):**

Jiné sdělení zaměstnavateli:

Informace jsou poskytovány v souladu s ustanovením § 116 odst. 5, písm. e) ZNP ve znění platném od 1.1.2013.

Dne:

Za správnost údajů:

Tel.číslo, čitelné jméno a příjmení pracovnice OSSZ, razítko