



Ministerstvo obrany České republiky
orgán nemocenského pojištění

ŽÁDOST VOJÁKA Z POVOLÁNÍ¹⁾ O PRODLOUŽENÍ VÝPLATY NEMOCENSKÉHO PO UPLYNUTÍ PODPŮRČÍ DOBY podle ustanovení § 27 zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění

ŽADATEL/KA

Hodnost, titul, příjmení a jméno		Datum narození	
Telefon	Vojenský útvar/zařízení		Zastávaná funkce
E-mail	Služební poměr zanikl -ne ^{*)} -ano ^{*)} dnem		
ID datové schránky ²⁾			
Adresa trvalého pobytu			
Adresa pro doručování (např. místo pobytu v době DNS), je-li odlišná od adresy trvalého pobytu			
DOČASNÁ NESCHOPNOST KE SLUŽBĚ PRO NEMOC NEBO ÚRAZ (DNS)			
Číslo rozhodnutí o DNS	Vznik DNS dne	DNS souvisí se služebním úrazem ne - ano ^{*)} dne	Podpůrčí doba podle potvrzení oddělení mzdové účtárny AF končí dnem ³⁾
Jméno, příjmení a adresa ošetřujícího lékaře, tel. spojení nebo jiný kontakt			

PŘEZKUMNÉ ŘÍZENÍ O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K VÝKONU VOJENSKÉ ČINNÉ SLUŽBY PODLE VYHLÁŠKY č. 288/2024 Sb.

Přezkumné řízení bylo-nebylo ^{*)} provedeno.			
Přezkumná komise u vojenské nemocnice v schopen-neschopen ^{*)} vojenské činné služby,	rozhodla dne	č. protokolu	takto:
	stanovena zdravotní klasifikace: C ^{*)} D ^{*)}		
Vyšší přezkumná komise MO Hradec Králové dne	č. protokolu		
rozhodnutí přezkumné komise potvrdila – změnila ^{*)} a stanovila zdravotní klasifikaci	C ^{*)} D ^{*)}		

Žádám tímto o výplatu nemocenského po uplynutí podpůrčí doby:

V _____ dne _____
.....
podpis žadatele/ky

Odůvodnění žádosti:

Žádost doručte: 1. datovou schránkou, pokud ji máte zřízenou: ID datové schránky **hjaavk**; 2. e-mailem opatřeným uznávaným elektronickým podpisem a v akceptovaném formátu: epodatelna@mo.gov.cz; 3. poštou na adresu: **Ministerstvo obrany - 7542, Oddělení nemocenského pojištění, náměstí Svobody 471/4, 160 01 Praha 6**; 4. osobně v úředních hodinách na Oddělení nemocenského pojištění, náměstí Svobody 471/4, Praha 6.

Přílohy:

1. kopie potvrzení oddělení mzdové účtárny AF o čerpání podpůrčí doby ano - ne^{*)}
2. lékařské zprávy ne - ano^{*)}, uveďte se specifikace a počet listů
3. další přílohy ne - ano^{*)}, uveďte se specifikace a počet listů

Obligatoční náležitosti podání jsou uvedeny tučně

^{*)} Nehodící se škrtněte.

¹⁾ Žádat může také voják z povolání, jehož služební poměr již zanikl, pokud jeho DNS vznikla v době služebního poměru nebo v ochranné lhůtě (7 kalendářních dnů ode dne zániku služebního poměru) a nepřetržitě trvá, a dále voják v záloze, pokud DNS vznikla při výkonu vojenské činné služby.

²⁾ Uveďte ID datové schránky fyzické osoby, pokud ji máte zřízenou; máte-li zřízenou jenom datovou schránku podnikající fyzické osoby, a chcete do ní doručovat, uveďte to do kolonky adresa pro doručování (pokud tak neučiníte, bude doručováno prostřednictvím České pošty).

³⁾ Žádost lze podat nejpozději do 3 měsíců ode dne, kterým podpůrčí doba uplynula a jde-li o opakovanou žádost, do 3 měsíců od posledního dne období, na které byla předchozím rozhodnutím výplata nemocenského po uplynutí podpůrčí doby prodložena.