OZNÁMENÍ

O ZDRAVOTNÍ NEZPŮSOBILOSTI KONAT URČENÝ DRUH PRÁCE ZA STAVU OHROŽENÍ STÁTU NEBO VÁLEČNÉHO STAVU

podle § 23 odst. 5 zákona č. 222/1999 Sb., o zajišťování obrany České republiky, ve znění pozdějších předpisů, v souladu se zákonem č. 12/2020 Sb., o právu na digitální služby, ve znění pozdějších předpisů

oznamuji:

1) ADRESÁT PODÁNÍ

Obecní úřad obce s rozšířenou působností (ORP), který vydal povolávací příkaz:

Název ORP:	**IČO / ID datové schránky:**
Adresa ORP:	

2) POVOLÁVACÍ PŘÍKAZ K PRACOVNÍ POVINNOSTI NEBO VÝPOMOCI

Číslo jednací (Čj.) povolávacího příkazu k předmětu oznámení (dle povolávacího příkazu):

Druh povinnosti (vyberte jednu z možností):

☐ Pracovní povinnost ☐ Pracovní výpomoc

3) ÚDAJE O OSOBĚ URČENÉ K PRACOVNÍ POVINNOSTI NEBO VÝPOMOCI

Jméno a příjmení:	**Titul:**
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu a doručovací adresa (není-li shodná s adresou trvalého pobytu):	

Telefonní číslo:	**ID datové schránky:**	**E-mailová adresa:**
Určený druh a rozsah práce:		

5) LÉKAŘSKÝ POSUDEK A PŘÍLOHY

Druh práce, pro který není povinná osoba zdravotně způsobilá, dle výsledku posudkového závěru lékařské prohlídky:

Přílohy k prokázání zdravotní nezpůsobilosti:

☐ Posudkový závěr vydaný určeným poskytovatelem zdravotních služeb

☐ Jiná příloha (nepovinný údaj)

Popis jiné přílohy (bude-li poskytnuta):

7) PROHLÁŠENÍ A PODPIS

Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto formuláři jsou pravdivé a úplné. Jsem si vědom(a) následků uvedení nepravdivých údajů.

Místo:	**Datum:**
Podpis oznamovatele / kvalifikovaný elektronický podpis:	

8) POUČENÍ

- *Podání lze učinit elektronicky prostřednictvím e-mailu, datové schránky, v listinné podobě či osobně na obecním úřadu ORP, který vydal povolávací příkaz.*
- *Poskytnuté informace o zdravotním stavu jsou zpracovávány výhradně pro účely posouzení zdravotní způsobilosti.*
- *Oznámení podejte bezprostředně poté, co určený poskytovatel zdravotních služeb rozhodl o Vaší zdravotní nezpůsobilosti.*
- *Příslušný obecní úřad ORP podle výsledku posudkového závěru určí povolávané fyzické osobě druh práce, pro který je zdravotně způsobilá, nebo ji pracovní povinnosti zprostí.*
- *Proti rozhodnutí příslušného obecního úřadu ORP o povolání k pracovní povinnosti není přípustné odvolání. Na rozhodování o povolání k pracovní povinnosti se nevztahuje správní řád.*