

PRIHLÁŠKA K POJIŠTĚNÍ. Skup. a druh povolí: []

(Vyplníti podle pracovního průkazu.)

čís. prac. průkazu [] [] [] [] []

B

nemocenské pojišťovně
úřadovně soc. pojištění v
revír. bratrské pokladně
Léčebnému fondu

Zaměstnavatelé, po vyplnění a potvrzení matička celý přílohuovací úskopis přiláží nemocenské pojišťovně.

1	Zaměstnavatel	Příjmení a jméno (firma)							
2		Druh podniku							
3		Adresa (obec, ul., č. domu)							
4	Zaměstnanec	Příjmení (u žen též rodné jméno)							
5		Jméno křestní				Rodinný stav (svob., žen., vd., rozl., ovd.)			
6		Narození	den	měs.	rok	RUŠTO	Správní okres	Národnost	
7		Byt (obec, ul., čis., počta)							
8		Vstup do zaměstnání	den		měsíc	rok 19...			
9		Způsob zaměstnání a přesný popis prací							
10		Předošlý zaměstnavatel (adresa a jméno)							
11		Posledně pojišť. v							
12		Příjem:				denně	týdně	měsíčně	ročně
		a) Pravidelný peněžité příjem včetně všech přídatků							
		b) Jiný peněžité příjem. Remunerace, no- voroční, podíl na zisku, provise, dlely, zpropičné, část pojist. připadající na zaměstnanec, kterou zaměstnavatel plácí ze svého áid.							
		c) Naturální požitky. Strava, byt (počet místností), otop, obilí (druh a množ- ství), pozemky (výměra) áid.							
		d) Byla smluvena mzda časo- vá nebo úkolová?							
13		Kolik dnů v týdnu pracuje?				Třída			
						Případný důvod vynětí			
						Členské číslo			
						Prezentační razítka a číslo přihlášky			
		Provedeno v statistice							
		Evidence listků							
		Katastr zaměs.							

14	Jest pojištěnec pensijně pojištěn? U kterého ústavu?	
15	Byl dříve inv. a starob. pojištěn jinde než u ÚSP v Praze? U kterého ústavu?	
16	Byl členem některé bratrstvé pokladny a které?	
17	Bere důchod z veřejnoprávního pojištění nebo zaopáření a jaký?	
18	Má zaměstnanec nárok v nemoci na slu- žební požitky? Ano--ne, po kterou dobu?	
19	Je pojištěnec v příbuzenském poměru k zaměstnavateli a v jakém?	

Číslo účtu

Číslo pojištěnce u zaměstnavatele

Vyplní jen u přihlášky soukromých nebo veřejných zaměstnanců a horníků

Jméno a příjmení rodinných příslušníků	Den, měsíc a rok narození	Rodinný poměr k pojištěnci	Je plátcem od- kázání výdělku na služ. požitky pojištěnce? (Ano--ne)	Je samo- statně výdělečně činný(a)? (Ano--ne)	Je nemo- censky po- jištěn(a)? (Ano--ne)	Byl ve společné domá- cnosti? (Ano--ne)

Uveďte rodinné příslušníky, pro něž hodlá zaměstnanec uplatňovat nárok na nemocenské dávky.
Nemá-li takových příslušníků, vepište: o d p a d á.

V dne 194

Podpis zaměstnavatele neb jeho zástupce
a razítko firmy.

Návod k vyplnění. Silně orámované místo vyplní nositel nemocenského pojištění.

V rubrice 12 jest zapsati buď denní, týdenní, měsíční nebo roční pracovní výdělek (služební požitky), který byl sjednán. Byla-li sjednána mzda hodinová, jest přihlásiti denní výdělek, kterého bude dosaženo podle průměrného počtu pracovních hodin. U pojištěnců pracujících za mzdu úkolovou, akupínovou nebo za jiné nepravidelné plnyoucí požitky, jest zapsati výdělek připadající jako střední na týden. V přihlášce soukromých nebo veřejných zaměstnanců jest uvéstí vždy roční požitky.

V rubrice 12 b) „Jiné peněžité příjmy“ jest přesně označiti druh těchto příjmů a dobu, za kterou jsou poskytovány.

V rubrice 12 d) jest zapsati, byla-li sjednána mzda časová nebo úkolová nebo obojí.

Pracuje-li zaměstnanec v omezeném provozu, jest v rubrice 13 uvéstí délku zaměstnání a pracovních přestávek.

PRACOVNÍ POUKÁZKA.

Skup. a druh povolání

Čís. pracov. průkazu

Zprostředkovatelna

Čís. objedn. štítku

A

Razítko okres. úřadu ochr. práce (pobočky)

Zaměstnavateli, po vyplnění a potvrzení zašlete celý přihlašovací tiskopis příslušné nemocenské pojišťovně.

Zaměstnavatel	Příjmení a jméno (firma)
	Druh podniku
	Adresa (obec, ul., č. domu)
Zaměstnanec	Příjmení (u žen též rodné jméno)
	Jméno (křestní)
	Narození
	Byl (obec, ul., čis., pošta)
	Poukazuje se jako

V dne 194

Podpis

Přední stranu pracovní poukázky A vyplní okresní úřad ochrany práce (pobočka), zadní stranu zaměstnavatel.

perforace

POUČENÍ

Přihlašovací tiskopis obsahuje pracovní poukázku A, přihlášku k nemocenské pojišťovně B, potvrzení o doručení přihlášky C.

Tiskopis odevzdá zaměstnanec u příslušného okresního úřadu ochrany práce nebo jeho pobočky při nastoupení práce odevzdá jej zaměstnavatel. Po vyplnění v příslušných řádcích a potvrzení zašle zaměstnavatel celý přihlašovací tiskopis (díl A, B i C) nejpozději 3. dne po dni vstupu do zaměstnání příslušné nemocenské pojišťovně.

Zaměstnavatel je dále povinen oznámit každou změnu osobních dat pojištěncových, zejména změnu výdělku nebo služebních požitků, nejpozději 5. dne po dni, kdy nastala změna a vésti mzdové záznamy, kterých je třeba, aby byly vyšetřeny požitky jednotlivých pojištěnců.

Zaměstnavatel, který nevyhoví těmto předpisům, dopouští se přestupku (zestraného správním úřady a musí v případě onemocnění pojištěnce zaplatit pojišťovně úhradu dávek.

a) Doručitel byl přijat do práce dne _____ jako _____ I
Druh jeho zaměstnání _____ II
Příslušnost zaměstnavatele (závodu, ve kterém nově přijatý zaměstnanec přímo pracuje):
k vrcholné hospodářské organizaci (ústřednímu svazu) _____ III
k hospodářskému odvětví činnosti _____ IV

b) Doručitel nebyl přijat do práce (uveďte důvod)
Místo bylo již obsazeno (kým? Jméno a bydliště)
Přejete si, aby Vám byla poukázána nová pracovní síla?

V _____ dne _____ 194 _____

Podpis zaměstnavatele nebo jeho zástupce
(razítko firmy)

Zaměstnavateli, v rámečku uveďte

I příslušnou skupinu zaměstnanců: 1. odborný (vyučení) dělník, 2. zručný dělník (je ten, který delší činností — zpravidla nejméně 52 týdnů — získal si v tom kterém pracovním oboru jistých odborných znalostí), 3. nezručný (pomocný) dělník, 4. domácí pracovník (domácí dělník, domácí živnostník, zprostředkovatel domácí práce — je ten, kdo se zaměstnává výrobou nebo zpracováním zboží mimo provozovnu podnikatele, zpravidla ve svých obydlích nebo dílnách, nebo kdo tuto domácí práci zprostředkuje), 5. učes, 6. zaměstnanec ve vyšších službách (je ten, který podléhá penzijnímu pojištění)

II přesný popis zaměstnání (nestačí na př. kovářství, nýbrž slévač při výrobě železn. dělání ve válcovně, kotlář, nýtovač, nástrojař, klempíř na nářadí atd.)

III na př. Jednotný svaz českých zemědělců, Ú. S. průmyslu, Ú. S. řemesel, Ú. S. občinnů a p.

IV na př. zemědělství, zahrádnictví, lesnictví, rybářství, dohývání kameného uhlí, sklářský průmysl, zámečnictví, výroba strojů, chemický průmysl, textilní živnosti a p.

perforace

C POTVRZENÍ O DORUČENÍ PŘIHLÁŠKY k nemocenskému pojištění (vyplní zaměstnavatel).

Zaměstnanec:

byl dnešního dne přihlášen

zaměstnavatelem:

k nemocenskému pojištění.

V _____ dne _____ 194 _____

Razítko nositele pojištění.

Nositel pojištění zašle poštou zaměstnavateli toto zaměstnavatelem vyplněné potvrzení jen tehdy, přiloží-li frankovanou obálku se svou adresou.