**Oznámení pojištěnce**

osoby celodenně osobně a řádně pečující alespoň o jedno dítě do 7 let věku nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku (dle § 7 odst. 1 písm. k zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

**Nutno předložit:** *rodný list nebo jiný doklad prokazující, že se jedná o osobu, která převzala dítě do trvalé péče nahrazující péči rodičů (soudní rozhodnutí).*

**Příjmení a jméno:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Číslo pojištěnce:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon, e-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji tímto, že jsem osobou, která celodenně osobně a řádně pečuje o tyto děti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení a jméno dítěte** | **Číslo pojištěnce** | **Datum narození** | **Adresa MŠ/ZŠ** |
|   |   |   |  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**Tyto skutečnosti jsou platné od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PODMÍNKY PLATNÉ DO 31. 12. 2025**

Čestně prohlašuji, že celodenně osobně a řádně pečuji o jedno dítě do 7 let nebo dvě děti do 15 let věku, dále prohlašuji, že dítě není umístěno v jeslích, není umístěno v mateřské škole nebo v obdobném zařízení na dobu přesahující čtyři hodiny denně, dítě školou povinné není ve školním zařízení na dobu delší než odpovídá vyučovací době, dítě není umístěno v zařízení s týdenním či celoročním provozem.

**PODMÍNKY PLATNÉ OD 1. 1. 2026 *(prohlášení je možné podat i v případě*** *zaměstnání nebo osoby samostatně výdělečně činné – OSVČ)*

Čestně prohlašuji, že osobně a řádně pečuji alespoň o **jedno dítě do 7 let věku**, které není umístěno v zařízení s týdenním či celoročním provozem. **Beru na vědomí, že zařazení do státní kategorie je možné až následující den po dni oznámení péče o dítě.**

V případě jakékoliv změny plátce pojistného nahlásím, dle oznamovací povinnosti, tuto skutečnost zdravotní pojišťovně nejpozději do 8 dnů.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Vystaveno dne:** |  **Převzato ČPZP dne:** |
| Podpis pojištěnce | Razítko ČPZP a podpis odpovědného pracovníka |