

Žádost o poskytnutí pracovního volna bez náhrady mzdy a úhrada pojistného na zdravotní pojištění

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Pracoviště:

Žádám o poskytnutí pracovního volna bez náhrady mzdy:

v období: od do

z důvodu:

Pojistné na zdravotní pojištění bude hrazeno následovně: *(hodící se označte křížkem)*

- Zaměstnanec uhradí pojištění do výše, která mu byla dopočítána z minimální mzdy, pokud bude jeho skutečný vyměřovací základ v měsíci nižší, než minimální mzda. Pojistné bude uhrazeno srážkou ze mzdy popř. na pokladně PŘF, nejpozději do
- Zaměstnanec čestně prohlašuje, že má souběh zaměstnání a součet odváděného zdravotního pojištění ze všech zaměstnání je rovný nebo vyšší než zdravotní pojištění vypočítané z minimální mzdy (na vyžádání je nutné tuto skutečnost doložit).
- Zaměstnanec čestně prohlašuje, že patří do kategorie osob, na které se nevztahuje minimální vyměřovací základ dle zák. 592/1992 Sb., § 3a, odst. 3 (např. student, důchodce, osoba, která celodenně osobně a řádně pečuje alespoň o jedno dítě do 7 let věku nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku.¹
- Zaměstnanec čestně prohlašuje, že hlavním zdrojem jeho příjmů je samostatná výdělečná činnost a jako osoba samostatně výdělečně činná pravidelně platí ve zdravotním pojištění alespoň minimální zálohy na pojistném jako OSVČ.
- Zaměstnanec nehradí pojistné na zdravotní pojištění z důvodu odhlášení ze zdravotního pojištění¹

V Brně dne

.....
podpis zaměstnance

Vyjádření přímého nadřízeného:

souhlasím nesouhlasím

.....
podpis nadřízeného

Schválil:

V Brně dne

.....
podpis (tajemník/děkan)

¹ Podmínka celodenní a řádné péče se považuje za splněnou jen tehdy, když:

- jde o osobní, řádnou a celodenní péči, tj. dítě není svěřeno do péče jiné osobě, třeba i z rodiny,
- dítě není umístěno v zařízení s týdenním či celoročním pobytem, nebo
- dítě předškolního věku není umístěno v jeslích (mateřské škole), popř. v obdobném zařízení na dobu, která převyšuje 4 hodiny denně, nebo
- dítě plnící povinnou školní docházku není umístěno ve školním zařízení po dobu přesahující návštěvu školy.

Podmínky pro odhlášení ze zdravotního pojištění

Odhlášení ze zdravotního pojištění je možné pouze při pracovním pobytu mimo EU, který trvá nepřetržitě nejméně 6 měsíců. Pro odhlášení je nutné:

Před odjezdem do zahraničí:

- ✓ Zaměstnanec osobně učiní u své zdravotní pojišťovny písemné prohlášení o dlouhodobém pobytu v zahraničí na příslušném formuláři zdravotní pojišťovny.
- ✓ Zaměstnanec doručí kopii písemného prohlášení zaměstnavateli.
- ✓ Zaměstnavatel odhlásí zaměstnance z platby zdravotního pojištění.

Po návratu ze zahraničí:

- ✓ Zaměstnanec se osobně přihlásí u zdravotní pojišťovny a předloží zdravotní pojišťovně potvrzení, že si hradil zdravotní pojištění v cizině sám nebo je za něj hradil zahraniční zaměstnavatel (doklad předá na personální oddělení).