

ŽIADOSŤ O PANDEMICKÉ NEMOCENSKÉ (nárok uplatnený počas krízovej situácie)

Poistenec, ktorý si uplatňuje nárok na pandemické nemocenské:

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Adresa na doručovanie
písomností:¹⁾Telefónne číslo (voliteľné):²⁾e-mail (voliteľné):²⁾

Poistný vzťah, z ktorého si uplatňujem nárok na pandemické nemocenské (ak z viacerých poistení, uviesť všetky):

 Zamestnanec³⁾

(uviesť názov a sídlo zamestnávateľa/fov)

 Povinne nemocensky poistená samostatne zárobkovo činná osoba³⁾ Dobrovoľne nemocensky poistená osoba³⁾

Nárok na pandemické nemocenské si uplatňujem na základe dočasnej pracovnej neschopnosti vystavenej ošetrojúcim lekárom z dôvodu karanténneho opatrenia/izolácie.

Dátum vzniku dočasnej pracovnej neschopnosti:

Meno a priezvisko lekára

Pandemické nemocenské žiadam vyplatiť:

 na účet v banke³⁾

číslo vo formáte IBAN

V prípade, ak ide o zahraničný bankový účet uviesť doplňujúce údaje:

SWIFT kód banky

Presný a úplný názov banky

Ulica a číslo (adresa banky)

PSČ Mesto,

Štát

Čestne vyhlasujem, že ak som uviedol číslo účtu inej osoby, majiteľ účtu mi dal súhlas so zasielaním dávky na tento účet.

 v hotovosti na adresu³⁾

ulica, číslo domu

PSČ, obec

Som si vedomý povinnosti bezodkladne oznámiť príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne všetky skutočnosti, ktoré majú vplyv na nárok na pandemické nemocenské (najmä nástup do zamestnania). V prípade poskytnutia nepravdivých informácií, resp. pri neoznámení relevantných skutočností som si vedomý povinnosti vrátiť neprávom vyplatenú dávku, resp. jej časť.

.....
Miesto, dátum

.....
Meno, priezvisko a podpis poistenca⁴⁾

- 1) uveďte ak je iná ako adresa trvalého pobytu
- 2) uveďte aspoň jeden kontakt za účelom operatívneho spojenia v prípade nezrovnalostí
- 3) vyhovujúci údaj označte X, pri údajoch o výplate musí byť vyznačený práve jeden spôsob
- 4) pri zaslaní žiadosti elektronicky podpis poistenca nie je potrebný, vtedy uveďte iba meno a priezvisko

Poučenie:

1. Týmto spôsobom si môže poistenec uplatniť iba nárok na pandemické nemocenské, t. j. nemocenské z dôvodu uznania dočasnej pracovnej neschopnosti pre karanténne opatrenie alebo izoláciu. V ostatných prípadoch platia štandardné postupy pri uplatnení nároku na nemocenské.
2. Žiadosť je možné zaslať miestne príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne odoslaním elektronického formulára iba **jedným** z nasledujúcich spôsobov
 - prednostne cez slovensko.sk, ak má poistenec aktivovanú elektronickú schránku na tomto portáli
 - emailom na „korona“ emailovú adresu pobočky: [E-mailové adresy pobočiek](#) (podpis sa nevyžaduje)
 - poštou na adresu príslušnej pobočky: [Kontakty a adresy](#) (podpis sa vyžaduje)
 - osobne do schránky umiestnenej pred pobočkou Sociálnej poisťovne (tento spôsob neodporúčame, ohrozujete tým ostatných).
3. V prípade zamestnanca je miestne príslušnou pobočka podľa sídla zamestnávateľa. V prípade povinne nemocensky poistenej samostatne zárobkovo činnnej osoby a dobrovoľne nemocensky poistenej osoby pobočka podľa miesta trvalého pobytu poistenca.
4. Neposielajte žiadosti duplicitne, resp. viacerými spôsobmi, odďaľuje sa tým rozhodnutie nároku na dávku nie iba pre Vás, ale aj pre ostatných poistencov.