

## **Pozor:**

### **Rodičia na OČR musia poslať Sociálnej poisťovni čestné vyhlásenie!**

26.03.2020

Sociálna poisťovňa upozorňuje všetkých poistencov, ktorí si v súvislosti s pandémiou koronavírusu uplatnili z dôvodu uzatvorenia škôl a predškolských zariadení od 16.03.2020 alebo ešte len uplatnia nárok na dávku ošetrovné (OČR), že musia do príslušnej pobočky poslať **čestné vyhlásenie**. Ide v ňom o oznámenie skutočností potrebných pre nárok na výplatu ošetrovného za príslušný mesiac. **Sociálna poisťovňa potrebuje poznať presné dni, kedy sa ktorý rodič o dieťa staral.**

Na tento účel Sociálna poisťovňa pripravila formulár/tlačivo aj s postupom, ako ho vyplniť.

**Toto čestné vyhlásenie musí Sociálnej poisťovni poslať každý rodič osobitne za seba ku koncu každého mesiaca, za ktorý žiada vyplatiť ošetrovné.**

Vzhľadom na blížiaci sa **koniec mesiaca marec je potrebné zaslať čestné vyhlásenie** čím skôr (ak nebude dodržaný termín – koniec mesiaca – nárok na výplatu dávky nezanikne, ale bude vyplatená až po doručení tohto dokladu).

[Čestné vyhlásenie k žiadosti o ošetrovné v súvislosti so šírením nákazy koronavírusu](#) nájdete na pobočkách SP, v prílohe tohto článku alebo na web stránke sociálnej poisťovni.

Príloha:

[Čestné vyhlásenie k žiadosti o ošetrovné v súvislosti so šírením nákazy koronavírusu](#)

# Čestné vyhlásenie

## k žiadosti o ošetrovné v súvislosti so šírením nákazy koronavírusu

### Poistenec:

Meno a priezvisko

.....

Rodné číslo

.....

Email/číslo telefónu.....

V súvislosti s potrebou osobnej a celodennej starostlivosti o dieťa/deti, osobného a celodenného ošetrovania dieťaťa/detí (uviest' meno a priezvisko dieťaťa/detí) ..... som si uplatnil nárok na ošetrovné.

**Vyhlasujem na svoju česť, že odo dňa vzniku potreby osobnej a celodennej starostlivosti / osobného a celodenného ošetrovania som v mesiaci marec<sup>1)</sup>, apríl<sup>1)</sup>, máj<sup>1)</sup>:**

- poskytoval dieťaťu/deťom osobne a celodenne starostlivosť/ošetrovanie počas celého obdobia.<sup>2)</sup>
- poskytoval dieťaťu/deťom osobne a celodenne starostlivosť/ošetrovanie iba v dňoch:<sup>2)</sup>

**V mesiaci, za ktorý podávam čestné vyhlásenie:**

- som mal nárok na mzdu alebo náhradu mzdy od zamestnávateľa v nasledovných dňoch/období.....<sup>3)</sup>
- nastali tieto iné skutočnosti, ktoré majú vplyv na nárok na ošetrovné.....<sup>4)</sup>

Podľa § 227 ods. 3 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov **poistenec je povinný** príslušnej organizačnej zložke Sociálnej poisťovne **preukázať skutočnosti rozhodujúce na vznik nároku na dávku, trvanie nároku na dávku, zánik nároku na dávku, nároku na jej výplatu a jej sumu.** Príjemca dávky je povinný do ôsmich dní oznámiť príslušnej organizačnej zložke Sociálnej poisťovne zmenu v skutočnostiach rozhodujúcich na trvanie nároku na dávku, zánik nároku na dávku, nároku na jej výplatu a jej sumu. Ak bol poistenec alebo príjemca dávky písomne vyzvaný príslušnou organizačnou zložkou Sociálnej poisťovne, aby preukázal tieto skutočnosti, je povinný výzve vyhovieť v lehote do ôsmich dní odo dňa doručenia výzvy, ak organizačná zložka Sociálnej poisťovne neurčila inú lehotu.

V prípade, ak mi bola nemocenská dávka vyplatená na základe nepravdivého čestného vyhlásenia som si vedomý skutočnosti, že neprávom vyplatenú dávku alebo jej časť som povinný vrátiť.

Som si vedomý skutočnosti, že **nepravdivé čestné vyhlásenie** zakladá skutkovú podstatu priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona Slovenskej národnej rady č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov. Podľa okolností prípadu by mohlo dôjsť aj naplneniu skutkovej podstaty niektorého trestného činu (napr. trestného činu subvenčného podvodu podľa § 225 Trestného zákona).

V ..... dňa .....

podpis

- 1) nehodiace sa prečiarknite
- 2) vyhovujúce označte X, a tam, kde je to žiaduce doplňte dni, obdobia (stačí vyplniť 1 riadok)
- 3) ak Vám zamestnávateľ vyplatil za niektoré dni mzdu (boli ste v práci alebo ste čerpali dovolenku), náhradu mzdy (za nevyčerpanú dovolenku, pri prekážkach v práci na strane zamestnávateľa alebo zamestnanca a pod.) uvedte dni/obdobia, za ktoré Vám bola vyplatená
- 4) doplňte text, ak nastali skutočnosti, ktoré majú vplyv na nárok na ošetrovné (napr. dieťa bolo odhlásené z predškolského zariadenia v období od.... do....)

