

Evidenční štítek

Žádost o zaslání/zrušení zaslání informací o dočasných pracovních neschopnostech zaměstnanců



Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

OSSZ Šumperk

A. Základní identifikace zaměstnavatele

Vystupuji jako: Právnícká osoba (PO) Fyzická osoba (FO)

A.1 Základní identifikace zaměstnavatele (PO)

Název

Mateřská škola Libina, okres Šumperk, příspěvková organizace

Identifikační číslo

70991120

Stát, který IČ vydal

Česká republika

A.2 Žádost zaměstnavatele

o zaslání informací o zrušení zaslání informací

Variabilní symbol

8935114010

Na základě § 116 a § 116a zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů, žádám o zaslání informací o dočasných pracovních neschopnostech mých zaměstnanců přihlášených pod výše uvedeným variabilním symbolem následujícím způsobem:

Do datové schránky

pvtjmjn

B. Datum vyplnění

V Šumperku

Dne 13.12.2020

Podpis

ZZZN v1.01



**Data byla v pořádku odeslána do datové schránky příjemce
OSSZ Šumperk(4wkadhc)
ID zprávy: 852836036**

