**Čestné prohlášení osoby pečující o děti**

Jméno a příjmení rodiče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ČP rodiče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID datové schránky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktní adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tímto prohlašuji, že celodenně osobně a řádně pečuji alespoň o jedno dítě do 7 let věku nebo

nejméně o dvě děti do 15 let věku, a to v období:

* **od:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **do:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Svůj nárok na zařazení do kategorie pojištěnce ve smyslu § 7 odst.1 písm. k) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění**, uplatňuji z titulu osobní péče o tyto děti: (tabulka níže)

Jsem si vědom(a) skutečnosti, že dle výše uvedeného zákona, osobou pečující o děti a tedy pojištěnce, za kterého hradí pojištění stát, mohu být pouze v případě, pokud ve výše uvedeném období současně platí, že:

* nemám žádné příjmy ze zaměstnání ani ze samostatné výdělečné činnosti,
* nepobírám rodičovský příspěvek dle zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ani peněžitou pomoc v mateřství dle předpisů o nemocenském pojištění, nejsem ženou na mateřské či rodičovské dovolené,
* dítě není svěřeno do péče jiné osobě, třeba i z rodiny,
* dítě není umístěno ve školním, předškolním či jiném zařízení, tj.:
	+ dítě předškolního věku není umístěno v jeslích (mateřské škole) nebo obdobném zařízení, popřípadě je zde umístěno na dobu, která nepřevyšuje 4 hodiny denně
	+ dítě plnící povinnou školní docházku není umístěno ve školním zařízení či jiném obdobném zařízení po dobu přesahující návštěvu školy ani není umístěno v zařízení s týdenním či celoročním pobytem
* není za osobu pečující o děti již považován druhý rodič.\*

 **Prohlášení pro OSVČ ve smyslu zákona § 3 odst. 8 písm. c) zákona č. 592/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů,** uplatňuji z titulu osobní péče o tyto děti: (tabulka níže)

Dále prohlašuji, že:

* tento nárok současně neuplatňuje žádná jiná osoba,
* dítě není svěřeno do péče jiné osobě, třeba i z rodiny,
* dítě není umístěno ve školním, předškolním či jiném zařízení, tj.:
	+ dítě předškolního věku není umístěno v jeslích (mateřské škole) nebo obdobném zařízení, popřípadě je zde umístěno na dobu, která nepřevyšuje 4 hodiny denně
	+ dítě plnící povinnou školní docházku není umístěno ve školním zařízení či jiném obdobném zařízení po dobu přesahující návštěvu školy ani není umístěno v zařízení s týdenním či celoročním pobytem

**Informace o dítěti (dětech):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Příjmení | Jméno | ČP |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Pozn:

**\*** za osobu celodenně osobně a řádně pečující o děti se považuje vždy pouze jedna osoba, a to buď otec nebo matka dítěte, nebo osoba, která převzala dítě do trvalé péče nahrazující péči rodičů

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis rodiče

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prostor pro záznamy VoZP ČR: