

**SMĚRNICE ZAMĚSTNAVATELE K PROVÁDĚNÍ KONTROLY  
DODRŽOVÁNÍ LÉČEBNÉHO REŽIMU ZAMĚSTNANCEM  
V PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI**

Č.j.:	MZPSZN- 1/2021	I/1.3 A.10.
Vypracovala:	Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy	
Schválila:	Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy	
Směrnice nabývá platnosti ode dne	4.1.2021	
Směrnice nabývá účinnosti ode dne	4.1.2021	
Změny ve směrnici jsou prováděny formou číslovaných písemných dodatků, které tvoří součást tohoto předpisu.		

**Obecná ustanovení**

Na základě ustanovení § 305 zákona č. 262/2006 Sb. zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů, vydávám jako statutární orgán školy tuto směrnici.

Článek 1.

**Oprávnění zaměstnavatele**

Zaměstnavatel je podle § 65 zákona č. 187/2006 Sb. o nemocenském pojištění (dále jen „ZNP“) oprávněn

- a) dát příslušnému orgánu nemocenského pojištění podnět ke kontrole důvodnosti trvání dočasné pracovní neschopnosti a ke kontrole dodržování režimu dočasné práce neschopného pojištěnce, jde-li o jeho zaměstnance,
- b) požadovat od ošetřujícího lékaře informaci o místě pobytu zaměstnance v době dočasné pracovní neschopnosti a o rozsahu a době povolených vycházek,
- c) provést kontrolu, zda zaměstnanec v období prvních **14** kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti dodržuje povinnosti stanovené v § 56 odst. 2 písm. b) ZNP
  - zdržovat se v místě pobytu,
  - dodržuje dobu a rozsah povolených vycházek,
- d) provedl-li kontrolu dodržování povinností zaměstnavatel, o kontrole dodržování režimu dočasné práce neschopného pojištěnce sepisuje písemný záznam, ve kterém se uvede výsledek kontroly. Pokud bylo při kontrole dodržování režimu dočasné práce neschopného pojištěnce zjištěno porušení tohoto režimu, zasílá zaměstnavatel záznam o kontrole orgánu nemocenského pojištění.

## Článek 2.

### Povinnosti dočasně práceneschopného zaměstnance pro účely kontroly

- a) **Dodržovat léčebný režim**, který stanoví ošetřující lékař při rozhodnutí o vzniku dočasné pracovní neschopnosti a povinnost poskytnout součinnost při zdravotním výkonu a kontrole průběhu léčebného procesu.
- b) Zdržovat se v době dočasné pracovní neschopnosti v místě pobytu uvedeném na rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti. Poskytnout nezbytnou součinnost k provedení této kontroly, zejména označit potřebnými údaji místo pobytu v době dočasné pracovní neschopnosti tak, aby bylo možné tuto kontrolu provést; je v zájmu zaměstnance zdržovat se v místě, které uvede ošetřujícímu lékaři, pokud by kontrolu znemožnilo špatně označené jméno nebo nefunkčního zvonku, bude jen na zaměstnanci, aby prokázal, že opravdu léčebný režim neporušil. Osoby provádějící kontrolu nejsou povinny po práce neschopném pojištěnci pátrat.
- c) Dodržovat rozsah a dobu vycházek stanovených lékařem.
- d) Měnit místo pobytu v době dočasné pracovní neschopnosti jen s předchozím souhlasem ošetřujícího lékaře.
- e) Případné povolení změny místa pobytu v době prvních 14 kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti oznámit předem písemně nebo jinak prokazatelně zaměstnavateli.
- f) Uvědomit zaměstnavatele (svého přímého nadřízeného) bez zbytečných průtahů o vzniku dočasné pracovní neschopnosti, o pravděpodobné době jejího trvání a v průběhu pracovní neschopnosti o jejích případných změnách /osobně, elektronicky nebo telefonicky či prostřednictvím sms zprávy/. Tuto neschopnost je povinen na požádání prokázat předložením „Průkazu práce neschopného pojištěnce, díl II.“.  
Hlášení o vzniku dočasné pracovní neschopnosti, hlášení o ukončení dočasné pracovní neschopnosti a hlášení o změně režimu dočasně práce neschopného pojištěnce provádí ošetřující lékař odesláním příslušnému orgánu nemocenského pojištění na předepsaném tiskopisu.
- g) Umožnit v prvních 14 kalendářních dnech zaměstnavateli kontrolu dodržování režimu dočasně práceneschopného pojištěnce. Při této kontrole je pojištěnec povinen prokázat svou totožnost a předložit Průkaz práce neschopného pojištěnce. Pojištěnci, který porušil režim dočasně práce neschopného pojištěnce nebo nesplnil povinnost součinnosti při kontrole režimu dočasně práce neschopného pojištěnce, může být nemocenské dočasně kráceno nebo odňato.

h) Oznamit příslušnému orgánu nemocenského pojištění (ČSSZ) důvody své nepřítomnosti v místě pobytu v době kontroly dodržování režimu dočasně práceneschopného pojištěnce; v prvních 14 kalendářních dnech dočasné pracovní neschopnosti, pokud kontrolu provedl zaměstnavatel, je povinen oznámit tyto důvody též zaměstnavateli. Oznamení je povinen učinit nejpozději v pracovní den následující po dni kontroly, případně po dni, kdy se o ní dozvěděl.

i) Zaměstnanec se dopustí přestupku tím, že neoznámí zaměstnavateli předem změnu místa pobytu v době dočasné pracovní neschopnosti, neinformuje zaměstnavatele o rozhodnutí o vzniku dočasné pracovní neschopnosti, o rozhodnutí o ukončení dočasné pracovní neschopnosti, o době jejího trvání nebo o změně místa pobytu v období prvních 14 kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti. Za přestupek lze uložit pokutu do 20 000 Kč.

### **Článek 3**

#### **Součinnost orgánů nemocenského pojištění**

Orgány nemocenského pojištění sdělují zaměstnavatelům na jejich žádost neprodleně

a) že obdržely rozhodnutí o tom, že zaměstnanec byl uznán dočasně práce neschopným, datum vzniku, rozhodnutí o ukončení a datum ukončení dočasné pracovní neschopnosti,

b) zda došlo k pracovnímu úrazu, úrazu zaviněnému jinou osobou nebo k požití alkoholu nebo zneužití omamných nebo psychotropních látek,

c) místo pobytu zaměstnance a rozsah a dobu povolených vycházek v období prvních 14 kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti,

d) jméno, příjmení a adresu pracoviště ošetřujícího lékaře, název a adresu pracoviště poskytovatele zdravotních služeb, který vydal rozhodnutí o vzniku nebo o ukončení dočasné pracovní neschopnosti, nebo jméno, příjmení a adresu pracoviště ošetřujícího lékaře, název a adresu pracoviště poskytovatele zdravotních služeb, který převzal dočasně práce neschopného zaměstnance do své péče.

Žádost zaměstnavatel podává v elektronické podobě, a to způsobem stanoveným orgánem nemocenského pojištění, který je uveden na jeho internetových stránkách. Orgán nemocenského pojištění sděluje údaje v elektronické podobě způsobem umožňujícím dálkový přístup.

## Článek 4.

**Průběh kontroly zaměstnavatelem**

- a) Zaměstnavatel provede kontrolu při podezření, že zaměstnanec nedodržuje povinnosti dočasně práceneschopného pojištěnce, na základě upozornění třetích osob, nebo podle vlastního plánu kontrol.
- b) Při zjištění, že zaměstnanec porušil režim dočasně práceneschopného pojištěnce, zaměstnavatel provádí zpravidla i následné kontroly během kontrolované pracovní neschopnosti i dalších pracovních neschopností.
- c) Zaměstnavatel provádí kontrolu vždy nejméně dvěma zaměstnanci školy, jeden z nich je vedoucí pracovník, zpravidla přímý nadřízený práceneschopného pracovníka. Pokud je to možné, je vyžadována součinnost odborové organizace. Zaměstnavatel může provádět kontrolu také prostřednictvím třetích osob, se kterými uzavřel písemnou smlouvu o provádění kontrol. Zaměstnavatel se i během prvních 14 dní nemoci pojištěnce obrátit na ČSSZ s žádostí o kontrolu, a to písemně – dopisem, nebo e-mailem.
- d) Kontrola je zaměřena na zjištění, zda zaměstnanec, který byl uznán dočasně práce neschopným, dodržuje v období prvních 14 kalendářních dnů dočasně pracovní neschopnosti stanovený režim dočasně práce neschopného pojištěnce, pokud jde o povinnost zdržovat se v místě pobytu a dodržovat dobu a rozsah povolených vycházek.
- e) Kontroly se provádějí během celého týdne, případně i o víkendu, kdykoli během dne, kromě doby vyhrazené pro noční klid. Časové rozmezí nočního klidu je definováno v zákoně č. 258/2000 Sb., zákon o ochraně veřejného zdraví, kde se noční dobou rozumí doba od 22.00 hodin do 6.00 hodin.
- f) Kontrola je provedena na místě pobytu pracovníka. Kontrolovaný je povinen jednat s kontrolujícími pracovníky školy osobně, předložit jim doklady vystavené lékařem – průkaz práce neschopného.
- g) Zaměstnanci školy pověřeni kontrolou se prokáží pověřením ředitele školy ke kontrole, nevyžadují přístup do bytu, nevstupují do něj, nepřijímají žádné pohoštění, předmětem jednání je výhradně kontrola dodržování léčebného režimu.
- h) Pokud kontrolovaný pojištěnec neporušil léčebný režim, kontrolující pracovníci vyplní záznam o kontrole a údaje podepíší.
- i) V případě, že kontrola nezastihne práce neschopného občana v určeném místě pobytu, opakuje pokus zkontrolovat pracovníka po 10 – 30 minutách.
- j) Pokud není kontrolovaný zastížen ani poté, nechá kontrola na místě oznámení o provedené kontrole. To obsahuje poučení o povinnosti vysvětlit důvody pojištěncovy nepřítomnosti v místě pobytu v době kontroly, a to nejpozději v pracovní den následující po dni této kontroly, popřípadě následujícím po dni, kdy se o ní dozvěděl (§ 64 ZNP)

- k) Pokud nelze na udaném místě pracovníka vyhledat, protože byt nebo zvonek není označen, je považováno za prokázané, že zaměstnanec nedodržel své povinnosti dočasně práceneschopného pojištěnce. Kontrolující pracovníci se mohou pokusit kontaktovat s práceneschopným pojištěncem pomocí telefonu. V bytových domech nestačí použít zvonek u hlavního vchodu do domu, kontrolující pracovníci se musí dostat až ke dveřím bytu.
- l) O výsledku kontroly je vždy vyhotoven písemný záznam, který obsahuje zejména údaje o kontrolované osobě, kontrolujících pracovnících, datum, čas kontroly a výsledek kontroly. Záznam o kontrole je doručen kontrolovanému pojištěnci do vlastních rukou.
- m) Záznam o porušení léčebného režimu se dál zasílá okresní správě sociálního zabezpečení příslušné podle místa pobytu zaměstnance v době dočasné pracovní neschopnosti a ošetřujícímu lékaři dočasně práce neschopného zaměstnance.
- n) Jestliže práceneschopný pojištěnec vykonává činnosti, o kterých se kontrola domnívá, že nejsou v souladu s léčebným režimem, nemůže za to pojištěnce zaměstnavatel postihovat, ale uvede tuto skutečnost do záznamu z kontroly a projedná s ošetřujícím lékařem a ČSSZ.
- o) Před zasláním záznamu škola u ošetřujícího lékaře ověří režim dočasně práce neschopného pojištěnce, zda nebyl změněn.
- p) Pokud pojištěnec během prvních 14 dnů pracovní neschopnosti porušil léčebný režim a pracovní neschopnost trvá i nadále, požádá zaměstnavatel písemně Českou správu sociálního zabezpečení o následné kontroly.
- q) Podle výsledku kontroly, závažnosti porušení předpisů a po podání vysvětlení zaměstnancem řeší škola porušení léčebného režimu pojištěncem podle ustanovení zákoníku práce č. 262/2006 Sb. a zákona č. 187/2006 Sb. o nemocenském pojištění některou z uvedených možností:
- **snížení** náhrady platu (mzdy) podle § 192 ZP, odst. 5.,
  - **neposkytnutí** náhrady platu (mzdy) podle § 192 ZP, odst. 5.,
  - **výpověď** podle § 52 písm. h) za porušení povinnosti stanovené v § 301a zvlášť hrubým způsobem.

#### § 301a

##### Jiné povinnosti zaměstnanců

Zaměstnanci jsou v době prvních 14 kalendářních dnů trvání dočasné pracovní neschopnosti povinni dodržovat stanovený režim dočasně práce neschopného pojištěnce, pokud jde o povinnost zdržovat se v době dočasné pracovní neschopnosti v místě pobytu a dodržovat dobu a rozsah povolených vycházek podle zákona o nemocenském pojištění <sup>107)</sup>.

#### § 57

(1) Pro porušení jiné povinnosti zaměstnance stanovené v § 301a zvlášť hrubým způsobem [§ 52 písm. h)] může dát zaměstnavatel zaměstnanci výpověď pouze do 1 měsíce ode dne, kdy se o tomto důvodu k výpovědi dověděl, nejpozději však do 1 roku ode dne, kdy takový důvod k výpovědi vznikl.

(2) Stane-li se v průběhu 1 měsíce podle odstavce 1 jednání zaměstnance, v němž lze spatřovat porušení režimu dočasně práce neschopného pojištěnce, předmětem šetření jiného orgánu, je možné dát výpověď ještě do 1 měsíce ode dne, kdy se zaměstnavatel dověděl o výsledku tohoto šetření.

## Článek 5. Závěrečná ustanovení

1. Jeden výtisk této směrnice je trvale uložen ve sborovně, na místě trvale přístupném všem zaměstnancům školy a vyvěšen na intranetu.
2. Kontrolou provádění ustanovení této směrnice je statutárním orgánem školy pověřena zaměstnankyně: Mgr. Hana Gombárová, zástupkyně ředitelky školy
3. O kontrolách provádí písemné záznamy.
4. Zrušuje se Směrnice zaměstnavatele o postupu při provádění kontrol dodržování léčebného režimu dočasně práce neschopného zaměstnance v dočasné pracovní neschopnosti MZPSZN – 5/2020. Uložení směrnice v archivu školy se řídí Spisovým a skartačním řádem školy.
5. Směrnice nabývá účinnosti dnem: 4.1.2021

Ve Znojmě dne 4.1.2021

Mgr. Ludmila Falcová  
ředitelka školy

## Formulář

### **1. Pověření zaměstnanců školy provedením kontroly**

Identifikační údaje školy

Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace

Horní Česká 247/15

669 02 Znojmo

IČO: 670 11 748

Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy

Jméno pracovníka pověřeného kontrolou: Mgr. Hana Gombárová

### **Pověření**

Jako statutární orgán školy Vás pověřuji jako zaměstnance školy prováděním kontroly podle odstavce 6 § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění, zda zaměstnanci školy, kteří byli uznáni dočasně práce neschopnými, dodržují v období prvních 14 kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti stanovený režim dočasně práce neschopného pojištěnce, pokud jde o povinnost stanovenou zvláštním právním předpisem zdržovat se v místě pobytu a dodržovat dobu a rozsah povolených vycházek.

Jste oprávněn jednat s kontrolovanými pracovníky, požadovat po nich osobní doklady pro identifikaci, doklad „Průkaz práce neschopného pojištěnce“, vyžadovat vysvětlení, sepisovat záznam o výsledku kontroly.

Toto pověření je platné do 31.12.2021

Ve Znojmě dne 4.1.2021

*(běžné razítko)*

*(podpis)*

Mgr. Ludmila Falcová

ředitelka školy

## 2. Záznam o kontrole

Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace  
Horní Česká 247/15  
669 02 Znojmo  
IČO: 670 11 748  
Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy

### Záznam o kontrole

provedené podle odstavce 6 § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění pověřenými pracovníky školy, zda zaměstnanec školy, který byl uznán dočasně práce neschopným, dodržuje v období prvních 14 kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti stanovený režim dočasně práce neschopného pojištěnce, pokud jde o povinnost stanovenou zvláštním právním předpisem zdržovat se v místě pobytu a dodržovat dobu a rozsah povolených vycházek.

Zaměstnanec školy pověřený kontrolou č.1

Zaměstnanec školy pověřený kontrolou č.2

Kontrolovaný zaměstnanec školy

Místo kontroly

Datum

Čas

Zaměstnanec byl zastižen v místě pobytu.      Ano - ne  
Popis místa a doby, kde byl pojištěnec  
zastižen, pokud neodpovídá místu pobytu  
a době povolených vycházek.

Popis činnosti vykonávané práce  
neschopným zaměstnancem, pokud jsou  
pochybnosti, že je v souladu s léčebným  
režimem

Podpis kontrolujícího zaměstnance      č.1

Podpis kontrolujícího zaměstnance      č.2

Při doručení do vlastních rukou: Potvrzuji přijetí stejnopisu tohoto záznamu o kontrole.  
Podpis pojištěnce



### 3. Výzva k podání vysvětlení

Identifikační údaje školy

Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace

Horní Česká 247/15

669 02 Znojmo

IČO: 670 11 748

Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy

### Výzva k podání vysvětlení

Vážený pane, vážená paní,

zaměstnavatel u vás provedl kontrolu dodržování léčebného režimu v době vaší pracovní neschopnosti, ve smyslu odstavce 6 § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění pověřenými pracovníky školy.

Protože jste nebyl zastížen na místě uvedeném v průkazu dočasně práce neschopného pojištěnce, žádáme Vás, abyste vysvětlil důvody nedodržování léčebného režimu zaměstnavateli, a to v nejbližší pracovní den následující po dni kontroly, případně po dni, kdy jste se o ní dozvěděl.

Podpisy kontrolujících pracovníků

#### 4. Vyjádření zaměstnance k porušení léčebného režimu

Identifikační údaje školy

Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace

Horní Česká 247/15

669 02 Znojmo

IČO: 670 11 748

Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy

#### Vyjádření zaměstnance k porušení léčebného režimu

U dále uvedeného zaměstnance byla provedena kontrola dodržování léčebného režimu provedená podle odstavce 6 § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění pověřenými pracovníky školy, zda zaměstnanec školy, který byl uznán dočasně práce neschopným, dodržuje v období prvních 14 kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti stanovený režim dočasně práce neschopného pojištěnce, pokud jde o povinnost stanovenou zvláštním právním předpisem zdržovat se v místě pobytu a dodržovat dobu a rozsah povolených vycházek.

Při uvedené kontrole bylo zjištěno porušení léčebného režimu zaměstnancem, které je popsáno v záznamu o kontrole. Kontrolovaný zaměstnanec ke zjištěným skutečnostem uvádí:

V..... dne .....

Podpis zaměstnance

Za školu převzal pod číslem jednacím \_\_\_\_\_

Podpis zaměstnance školy

## 6. Oznámení ČSSZ

Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace  
Horní Česká 247/15  
669 02 Znojmo  
IČO: 670 11 748  
Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy

Česká správa sociálního zabezpečení

### Oznámení o porušení léčebného režimu pojištěncem

U dále uvedeného zaměstnance školy byla provedena kontrola dodržování léčebného režimu provedená podle odstavce 6 § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění pověřenými pracovníky školy, zda zaměstnanec školy, který byl uznán dočasně práce neschopným, dodržuje v období prvních 14 kalendářních dnů dočasné pracovní neschopnosti stanovený režim dočasně práce neschopného pojištěnce, pokud jde o povinnost stanovenou zvláštním právním předpisem zdržovat se v místě pobytu a dodržovat dobu a rozsah povolených vycházek.

Jméno pojištěnce  
Datum narození  
Bydliště  
Pracovní zařazení

Při kontrole bylo zjištěno nedodržování léčebného režimu:

(popis)

Škola jako zaměstnavatel provedla tato opatření (*nehodící se vymažte*):

- snížení náhrady platu (mzdy) podle § 192 ZP, odst. 5.,
- neposkytnutí náhrady platu (mzdy) podle § 192 ZP, odst. 5.,

S ohledem na zjištěné skutečnosti navrhuje (*nehodící se vymažte*):

- z lékařského hlediska není důvod pro další trvání dočasné pracovní neschopnosti, navrhuje její zrušení
- za nesplnění povinností součinnosti při kontrole dodržování režimu dočasně práce neschopného pojištěnce, navrhuje udělit pořádkovou pokutu do výše 10 000 Kč.

V ..... dne.....  
(běžné razítko)

(podpis)  
Mgr. Ludmila Falcová  
ředitelka školy

## 6. Žádost ČSSZ o provedení kontroly

Identifikační údaje školy

Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace

Horní Česká 247/15

669 02 Znojmo

IČO: 670 11 748

Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy

Česká správa sociálního zabezpečení

### **Žádost o provedení kontroly léčebného režimu pojištěncem**

U dále uvedeného zaměstnance školy byla zaměstnavatelem provedena kontrola dodržování léčebného režimu provedená podle odstavce 6 § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění, během kontroly bylo zjištěno porušení léčebného režimu pojištěncem.

Jméno pojištěnce

Datum narození

Bydliště

Pracovní zařazení

Při kontrole bylo zjištěno nedodržování léčebného režimu. Protože uplynulo prvních 14 dnů pracovní neschopnosti pojištěnce a jsou důvodné obavy, že pojištěnec opět porušuje léčebný režim, žádáme vás tímto o provedení následné kontroly.

V .....dne .....

*(běžné razítko)*

*(podpis)*

Mgr. Ludmila Falcová

ředitelka školy

## 7. Snížení náhrady platu

Identifikační údaje školy

Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace

Horní Česká 247/15

669 02 Znojmo

IČO: 670 11 748

Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy

Zaměstnanci školy

Dne \_\_\_\_\_ byla u Vás provedena kontrola dodržování léčebného režimu na základě ustanovení odstavce 6 § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění. Při kontrole bylo zjištěno, že nedodržujete léčebný režim pojištěnce, který Vám stanovil ošetřující lékař, tím, že

- jste nebyl zastižen na místě, uvedeném v „Průkazu dočasně práce neschopného pojištěnce“
- nedodržel jste povolenou dobu vycházek

*(nehodící se vymažte)*

Zaměstnavatel si ověřil u ošetřujícího lékaře, že nedošlo ke změně léčebného režimu. Na porušení léčebného režimu jste byl upozorněn a byl jste vyzván k podání vysvětlení v nejbližším pracovním dni po kontrole nebo po dni, kdy jste se o kontrole dověděl. Do dnešního dne jste nepodal uspokojující vysvětlení porušení léčebného režimu, vaše vysvětlení porušení léčebného režimu je v rozporu se záznamem o kontrole.

Vzhledem k těmto skutečnostem Vám zaměstnavatel se zřetelem na závažnost porušení povinností dočasně práce neschopného pojištěnce podle ustanovení odst. 5) § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění

### **sníží náhradu platu (mzdy)**

za dobu prvních 14 dní vaší pracovní neschopnosti o \_\_\_\_ procent.

V ..... dne .....

*(běžné razítko)*

*(podpis)*

Mgr. Ludmila Falcová

ředitelka školy

## **8. Neposkytnutí náhrady platu**

Identifikační údaje školy

Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace

Horní Česká 247/15

669 02 Znojmo

IČO: 670 11 748

Mgr. Ludmila Falcová, ředitelka školy

Zaměstnanci školy

Dne \_\_\_\_\_ byla u Vás provedena kontrola dodržování léčebného režimu na základě ustanovení odstavce 6 § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění. Při kontrole bylo zjištěno, že nedodržujete léčebný režim pojištěnce, který Vám stanovil ošetřující lékař, tím, že

- jste nebyl zastižen na místě, uvedeném v „Průkazu dočasně práce neschopného pojištěnce“
- nedodržel jste povolenou dobu vycházek

*(nehodící se vymažte)*

Zaměstnavatel si ověřil u ošetřujícího lékaře, že nedošlo ke změně léčebného režimu. Na porušení léčebného režimu jste byl upozorněn a byl jste vyzván k podání vysvětlení v nejbližším pracovním dni po kontrole nebo po dni, kdy jste se o kontrole dověděl. Do dnešního dne jste nepodal uspokojující vysvětlení porušení léčebného režimu, vaše vysvětlení porušení léčebného režimu je v rozporu se záznamem o kontrole.

Vzhledem k těmto skutečnostem vám zaměstnavatel se zřetelem na závažnost porušení povinností dočasně práce neschopného pojištěnce podle ustanovení odst. 5) § 192 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce v platném znění

### **neposkytuje náhradu platu (mzdy)**

za dobu prvních 14 dní vaší pracovní neschopnosti.

V ..... dne .....

*(běžné razítko)*

*(podpis)*

Mgr. Ludmila Falcová

ředitelka školy

**9. Výpověď z pracovního poměru pro porušení jiné povinnosti zvláště hrubým způsobem (§ 52 písm. h) zákoníku práce)**

Zaměstnavatel

Název Mateřská škola, základní škola a praktická škola Znojmo, příspěvková organizace

IČO 670 11 748

Sídlo Horní Česká 247/15

669 02 Znojmo

Zaměstnanec

narozen

bydliště

**Výpověď z pracovního poměru pro závažné porušení povinnosti (§ 52 písm. g) zákoníku práce)**

Na základě pracovní smlouvy ze dne \_\_\_\_\_ pracujete u zaměstnavatele jako \_\_\_\_\_.

Dne \_\_\_\_\_ jste \_\_\_\_\_ nedodržel stanovený režim dočasně práce neschopného pojištěnce a tím jste porušil zvláště hrubým způsobem svoji povinnost stanovenou v § 301a zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, v platném znění, Vzhledem k této skutečnosti s Vámi zaměstnavatel rozvazuje pracovní poměr výpovědí dle ustanovení § 52 písmo h) zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů.

Pracovní poměr skončí uplynutím dvouměsíční výpovědní doby, která začne běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž Vám byla výpověď doručena.

Ve Znojmě dne

*(běžné razítko)*

*(podpis)*

Mgr. Ludmila Falcová  
ředitelka školy