ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ
Odbor nemocenského pojištění zaměstnanců
Křížová 25, 225 08 Praha 5

Žádost o peněžitou pomoc v mateřství pro ženy bez účasti na pojištění podle ust. § 37a z. č. 187/2006 Sb., zákona o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů

Jako žadatelka o tuto dávku vyplníte tento tiskopis. Jiný tiskopis se na tyto žádosti o peněžitou pomoc v mateřství neuplatní.

Tento tiskopis použijete v případě, že:

1. Nesplňujete podmínky pro nárok na peněžitou pomoc v mateřství v období do 4 let ode dne porodu dítěte,
2. Byla jste účastna pojištění alespoň po dobu 540 kalendářních dní v posledních 4 letech přede dnem nástupu na bezprostředně předchozí peněžitou pomoc v mateřství,
3. na bezprostředně předchozí peněžitou pomoc Vám vznikl nárok podle standardních podmínek (270 dní účasti na pojištění v předcházejících dvou letech a účast na nemocenském pojištění/nebo z ochranné lhůty podle ZNP)

Peněžitá pomoc v mateřství, na kterou nevznikl nárok z pojistného vztahu – Od 1. 7. 2026 má nově nárok na PPM, tj. pojištěnka, která je účastna nemocenského pojištění, ale ne po dostatečně dlouhou dobu (nesplní podmínku 270 kalendářních dnů účasti na pojištění v posledních dvou letech přede dnem nástupu na PPM, popř. u osob samostatně výdělečně činných nesplní podmínku 180 kalendářních dnů účasti na pojištění jako osoby samostatně výdělečně činné), ale i žena, které již není účastna nemocenského pojištění, avšak (v obou těchto případech) splňuje novou podmínku, a to účast na nemocenském pojištění alespoň 540 dnů v období 4 let přede dnem nástupu na bezprostředně předchozí PPM.

Číslo identifikátoru

Uveďte číslo identifikátoru (rozhodnutí/potvrzení), které jste obdrželi formou SMS, e-mailem, nebo od lékaře. Identifikátor případně zjistíte na ePortálu ČSSZ.

Pracoviště ÚSSZ

Uveďte název příslušného kontaktního pracoviště Územní správy sociálního zabezpečení.

Zahraničí

V případě, že Vám lékař vystavil rozhodnutí/potvrzení v zahraničí, zaškrtnutím tohoto pole, není vyžadován identifikátor rozhodnutí/potvrzení lékaře.

Opravné podání

V případě, že jste již žádost o dávku podala a potřebujete opravit chybně uvedený údaj. V případě, že žádáte vyplatit dávku jiným způsobem, vyplňte tiskopis Žádost o změnu výplaty dávky.

Oddíl A. Identifikace osoby

Vyplňte požadované identifikační údaje. V případě, že nemáte rodné číslo, uveďte evidenční číslo pojištěnce, které Vám ČSSZ přidělila.

Při výběru příslušného kontaktní pracoviště ÚSSZ použijte OSSZ podle místa Vašeho bydliště.

Oddíl B. Kontaktní údaje

Vyplnění těchto údajů není povinné, ale usnadní případnou další komunikaci mezi úřadem a Vámi.

Oddíl C. Žádost o dávku

Na peněžitou pomoc v mateřství nastupuji dne

Jako matka dítěte nastupujete na PPM 6 až 8 týdnů před pravděpodobným porodem (pozdějším nástupem dochází ke krácení podpůrčí doby), případně datem porodu, pokud nastal dříve.

Dále vyplňte datum narození dítěte, na které jste bezprostředně před touto žádostí čerpala PPM.

Oddíl D. Podklady pro výplatu dávky

Naposledy jsem vykonávala zaměstnání v zahraničí dne

Uveďte datum, kdy jste naposledy vykonávala zaměstnání v zahraničí. Pokud jste nevykonávala zaměstnání v zahraničí, tak pole ponechte prázdné a zaškrtněte **NE**.

Zaškrtněte ANO, pokud jste v **minulosti** vykonávala pojištěnou činnost v zahraničí a vyberte ve které zemi.

Zaškrtněte ANO, pokud k dnešnímu dni vykonáváte pojištěnou činnost (zaměstnání/OSVČ) v zahraničí a vyberte zemi.

ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ
Odbor nemocenského pojištění zaměstnanců
Křížová 25, 225 08 Praha 5

Zodpovězte otázku týkající se insolvenčního řízení.

Zaškrtněte ANO, pokud je vůči Vám nařízen výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy.

Zaškrtněte ANO, pokud je vůči Vám vedena exekuce srážkami ze mzdy a jiných příjmů.

Nezapomeňte, prosím, splnit svou povinnost a přidejte do přílohy podklady potřebné pro provádění srážek."

V případě nařízení výkon rozhodnutí či exekuce srážkami ze mzdy, jste povinna k žádosti připojit především:

1. Kopii usnesení o nařízení výkonu rozhodnutí/exekuce na srážky ze mzdy (vč. sdělení data nabytí právní moci a sdělení data doručení prvnímu plátci mzdy),
2. sdělení výše dosud provedených srážek,
3. sdělení informací o vyživovaných osobách.

V případě, že je vůči Vám vedeno insolvenční řízení, máte za povinnost k žádosti připojit především:

1. Kopii usnesení insolvenčního soudu,
2. sdělení informací o vyživovaných osobách.

Dávku žádám vyplatit

Vyberte, jakým způsobem má být dávka vyplacena.

Oddíl E. Prohlášení

V případě, že zasíláte žádost v listinné podobě (papír), se nezapomeňte podepsat a uvést datum.