

П і д т в е р д ж е н н я про тимчасову втрату працездатності фізичної
особи, яка потребує матеріальної допомоги/шукача роботи
*(Це підтвердження не призначене для фізичної особи, яка потребує матеріальну
 допомогу/претендент на працевлаштування (ПнП), яка має оплачувану роботу та не слугує для
 виплати медичного страхування)*

Ім'я, прізвище, академічний ступінь		Ідентифікаційний номер фізичної особи	
Адреса постійного проживання			
Адреса, де перебуватиме фізична особа, яка потребує матеріальну допомогу/ПнП на час тимчасової непрацездатності, в т.ч. поверх			
Номер діагнозу за Міжнародною класифікацією хвороб			
Відбиток печатки та підпис лікуючого лікаря Дата видачі підтвердження про <u>початок</u> тимчасової непрацездатності		Тимчасово непрацездатний з*	
		Працездатний з*	
Відбиток печатки та підпис лікуючого лікаря Дата видачі підтвердження про <u>закінчення</u> тимчасової непрацездатності		Дозволені прогулянки::	
		з дня від.....Г до Г	
<u>І н с т р у к ц і я для лікаря</u> Відповідно до § 12а Закону №. 576/2004 Зб.про охорону здоров'я, послуги, пов'язані з наданням медичної допомоги та про внесення змін і доповнень до деяких законів із змінами, визнати особу тимчасово непрацездатною заднім числом не більше трьох календарних днів на підставі медичного висновку від стоматологічно-медичну службу екстреної допомоги, амбулаторну службу екстреної допомоги або інституційну службу екстреної допомоги, якщо параграфи 15 і 16 не передбачають інше. <u>І н с т р у к ц і я для претендента на працевлаштування</u> Претендент на працевлаштування доводить тимчасову непрацездатність згідно з § 36 абз. 4 Закону № 5/2004 зб. про служби зайнятості та про внесення змін до деяких законів із змінами. <i>*Претендент на працевлаштування має повідомити Управління з питань праці, соціальних питань та сім'ї про початок тимчасової непрацездатності протягом трьох робочих днів з дня видачі цього підтвердження.</i> <i>**Про завершення тимчасової непрацездатності претендент на працевлаштування має повідомити Управління з питань праці, соціальних питань та сім'ї особисто на наступний робочий день після закінчення тимчасової непрацездатності.</i> <u>І н с т р у к ц і я для фізичної особи, яка потребує матеріальної допомоги</u> Відповідно до § 28 абз. 2 пункта д) Закону № 417/2013 зб.з. про матеріальну допомогу із змінами та доповненнями фізична особа, яка потребує матеріальної допомоги, зобов'язана протягом трьох робочих днів з дня видачі довідки про початок або закінчення тимчасової непрацездатності			

подати до Управління з питань праці та сім'ї підтвердження про початок та закінчення тимчасової непрацездатності члена сім'ї.

Записи лікуючого лікаря

Дата лікування або обстеження	Наступне лікування або контрольний огляд призначається на день	печатка/підпис лікуючого лікаря	примітки

Інформація для фізичної особи, яка потребує матеріальної допомоги/ПнП:
Якщо тимчасово непрацездатна фізична особа, яка перебуває у стані матеріальної потреби/ПнП, не з'явилася без причин у призначений день для медичного огляду, вона порушує призначений лікарем режим лікування.

Контроль режиму лікування

Дата	Час	Адреса перебування під час ТНП	Ім'я та прізвище/підпис працівників УПСР	Підпис фізичної особи, яка потребує матеріальної допомоги/ПнП

Протокол перевірки:

Заява лікуючого лікаря при недотриманні режиму лікування:

