



**ÚZEMNÍ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ
PRO KRAJ VYSOČINA, JIHMORAVSKÝ KRAJ A ZLÍNSKÝ KRAJ**

MSSZ Brno
Veveří 979/5, 660 20 Brno

Žádost:

Žádost o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, ze dne 7. 9. 2026, ve věci žádosti o přehled dob účasti na nemocenském pojištění a počet dnů účasti na nemocenském pojištění za jednotlivá období žadatelky.

Odpověď:

Vážená paní XXXXXXXXXX,

K Vámi požadovaným informacím, sdělujeme následující:

Dle dostupné evidence České správy sociálního zabezpečení potvrzujeme, že jste byla evidována jako zaměstnanec u zaměstnavatele X XXXXXXXXXX s.r.o., IČO XXXXXXXX, od 10. 5. 2023 do 24. 7. 2023. Účast na pojištění činí 76 kalendářních dní.

V současné době jste evidována jako zaměstnanec u zaměstnavatele XXX XXXXX XX s.r.o., IČO XXXXXXXX, od 21. 7. 2026. Zaměstnání k dnešnímu dni trvá. Účast na pojištění ke dni podání žádosti 7. 9. 2026 činí 49 kalendářních dní.

Celková doba účasti na pojištění ke dni 7. 9. 2026 činí 125 kalendářních dní.