

Получихте ли от нас декларация за получаването на обезщетение при отпуск по болест?

На следващите страници ще Ви помогнем с **превод**. Моля, отговорете на въпросите в **немския** формуляр, който сте получили по пощата, и ни го изпратете обратно подписан. Това е **важно**, за да можем да проверим Вашето право на обезщетение при отпуск по болест. Много благодарим.

Допълнителна информация:

Осигурени в АОК работници/служители, които са нетрудоспособни повече от шест седмици, могат да получават обезщетение при отпуск по болест за определен период. Така те ще бъдат финансово обезпечени. Обезщетението започва след продължаващото изплащане на възнаграждението от работодателя или продължаващото изплащане на помощ от Агенцията по заетостта.

За да изплаща обезщетението при отпуск по болест, АОК Niedersachsen се нуждае от медицинско удостоверение за периода на Вашата нетрудоспособност. Тази информация по принцип ни се изпраща по електронен път от лечебното заведение. Ако заведението няма тази възможност по технически причини, моля подайте подписания от лекар хартиен екземпляр при нас.

Правото на обезщетение при отпуск по болест започва в деня, в който е установено от лекар, че Вие сте нетрудоспособен/на. В удостоверението за нетрудоспособност е посочена очакваната продължителност. Моля, обърнете внимание до кой ден сте в болничен отпуск. Ако неработоспособността продължава, тя трябва да бъде удостоверена от лекар най-късно на следващия ден. В случай, че този ден е събота, неделя или празник, е достатъчно неработоспособността да се установи най-късно на следващия работен ден. Ако тогава лекарят Ви е в отпуск, моля обърнете се към неговия заместник.

Ако всички условия са изпълнени, ние ще преведем обезщетението за отпуск по болест във Вашата банкова сметка. Плащането се извършва със задна дата – винаги до последния ден, в който нетрудоспособността е удостоверена от лекар.

Важна информация във въпросника:

Моля, посочете Вашия данъчен идентификационен номер. Той се състои от 11 цифри. Ще го откриете горе вляво във Вашето известие за дължими данъци.

Ако е така, бяха ли платени в този период вноски от еднократни плащания (напр. надбавки за Коледа или отпуск)?

да не

Ако е така, моля приложете съответни документи от бившия работодател.

Уговорих гъвкаво работно време (напр. непълно работно време поради напреднала възраст).

да не

Данните се събират и обработват за изпълнението на нашите задачи по § 284 ал. 1 изр. 1 т. 4 от том V на Социалния кодекс на ФРГ с цел плащането на обезщетение при отпуск по болест по §§ 44 сл.сл. т. V СК . Вашето съдействие е необходимо съгласно § 60 т. I СК . Липсата на съдействие може да доведе до ограничения в правото на обезщетение. Получатели на Вашите данни могат да бъдат трети лица или оправомощени от нас доставчици на услуги в рамките на законови задължения и права за уведомяване. Обща информация за обработката на данни и Вашите права ще откриете на www.aok.de/nds/datenschutzrechte. Ако имате въпроси, обърнете се към посоченото в писмото лице за контакт или нашия пълномощник по защита на данните.

*Посочването на телефонните номера е доброволно и служи за по-бързата връзка с Вас, ако възникнат въпроси за плащането на обезщетението при отпуск по болест. Вие можете да отмените тази информация по всяко време или отчасти с бъдещо действие.

Допълнителни декларации и указания

Ще съобщавам незабавно за промени.

Известно ми е, че ... не се извършва плащане, ако по време на неработоспособността получавам работна заплата или доход от полагане на труд. Известно ми е също, че неправомерно получени обезщетения се възстановяват.

Ако имам право на парична добавка, с настоящото упълномощавам AOK Niedersachsen да уведоми моя работодател за следното: размера на дневното брутно и нетно обезщетение при отпуск по болест, както и началото на плащането.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Дата

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Подпис