



Ви отримали від нас заяву на отримання лікарняних?

На наступних сторінках Ви знайдете допомогу з перекладом. Будь ласка, дайте відповіді на запитання в німецькомовній анкеті, яку Ви отримали поштою, підпишіть її та надішліть нам назад. Це важливо для того, щоб ми могли перевірити Ваше право на отримання лікарняних. Дякуємо.

Загальна інформація:

Застраховані в АОК працівники та працівниці, які є непрацездатними понад шість тижнів, можуть отримувати лікарняні протягом певного періоду часу. Отже, Ви будете забезпечені фінансово. Виплата лікарняних починається після продовження виплати заробітної плати роботодавцем або продовження виплати допомоги агентством з працевлаштування.

Для виплати лікарняних АОК Niedersachsen потребує медичної довідки про те, як довго Ви не зможете працювати. Зазвичай приватні лікарські кабінети надсилають нам цю інформацію в електронному вигляді. Якщо це неможливо з технічних причин, будь ласка, надішліть нам паперову роздруковку, підписану лікарем.

Право на отримання лікарняних починається з дня, коли лікар встановив вашу непрацездатність. Очікувана тривалість вказана в листку непрацездатності. Будь ласка, зверніть увагу на день, до якого ви перебуваєте на лікарняному. Якщо непрацездатність триває, вона повинна бути підтверджена лікарем не пізніше наступного дня. Якщо це субота, неділя або святковий день, достатньо, щоб непрацездатність була встановлена не пізніше наступного робочого дня. Якщо кабінет Вашого лікаря має бути у відпустці, зв'яжіться з лікарем, який його заміщає.

У разі дотримання всіх вимог ми перерахуємо лікарняні на Ваш рахунок. Виплата здійснюється заднім числом — завжди до дня, коли непрацездатність була востаннє підтверджена лікарем.

Важлива інформація в анкеті:

будь ласка, введіть свій податковий ідентифікаційний номер. Він складається з 11 цифр. Ви знайдете його у верхньому лівому куті вашого податкового повідомлення.

За останні 12 календарних місяців у мене змінився роботодавець. так ні

Якщо так, то чи сплачувалися одноразові виплати (наприклад, відпускні та різдвяна премія) протягом цього періоду? так ні

Якщо так, будь ласка, додайте відповідні підтвердження від колишнього роботодавця.

Я домовився(лась) про гнучкий графік роботи (наприклад, частковий вихід на пенсію) так ні

Збір та обробка даних здійснюються з метою виконання наших завдань відповідно до № 4 речення 1 абз. 1 § 284 Книги V Соціального кодексу з метою виплати лікарняних відповідно до § 44 та наступних Книги V Соціального кодексу. Ваша співпраця обов'язкова відповідно до § 60 Книги I Соціального кодексу. Відсутність співпраці може призвести до несприятливих наслідків при користуванні прав на отримання виплат. У рамках передбачених законом обов'язків і повноважень з інформування Ваші дані можуть бути передані третім особам або уповноваженим нами постачальникам послуг. Загальна інформація про обробку даних і Ваші права доступна на сайті aok.de/nds/datenschutzrechte. У разі виникнення запитань, будь ласка, зверніться до вказаної в листі контактної особи або до нашого співробітника з питань захисту даних.

*Надання номерів телефонів є добровільним і слугує для швидкого зв'язку в разі виникнення питань щодо виплати лікарняних. Ви можете відкликати цю інформацію в будь-який час або частково на майбутнє.

Додаткові заяви та примітки

Я негайно повідомлю Вас про будь-які зміни.

Мені відомо, що вони ... не виплачуватимуться, якщо в період непрацездатності я отримуватиму заробітну плату або дохід від роботи. Мені також відомо, що будь-які неправомірно отримані виплати повинні бути повернуті.

Якщо я маю право на ... виплати, я уповноважую АОК Niedersachsen інформувати мого роботодавця про наступне: розмір щоденних лікарняних брутто і нетто ... та дату початку виплати.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Дата

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Підпис