

**Záznam o provedené kontrole dodržování stanoveného režimu  
dočasně práce neschopného zaměstnance**

Dne ..... v ..... hodin byla provedena kontrolní návštěva u pana /paní/  
....., práce neschopné/ho/ od ....., číslo  
PN ....., v místě pobytu .....  
.....  
v době dočasné pracovní neschopnosti.

Stanovený režim dočasně práce neschopného zaměstnance:

a/ nebyl porušen,

b/ byl porušen: .....  
.....  
.....

V Karvině dne .....  
.....  
razítko

Kontrolní pracovníci: .....  
.....  
.....  
(příjmení, jméno, titul) (podpis)

Rozdělovník: - KHN a.s.  
- dočasně práce neschopný zaměstnanec  
- ošetřující lékař zaměstnance  
- OSSZ