



Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Žádost o příspěvek na živobytí

A. Žadatel:

1.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:		
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Státní příslušnost:		
	Nezaopatřenost ⁴⁾ :	Rodinný stav ⁵⁾ :	Manžel(ka) ⁶⁾ :	Rodiče ⁷⁾ :	Příjem ⁸⁾ :
	St. důchod ⁹⁾ :	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :	Invalidita ¹¹⁾ :	Dieta ¹²⁾ :	Péče ¹³⁾ :
	Trvalý pobyt: Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ¹⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:				
Telefon:		E-mail:			

B. Zástupce žadatele:

Vyplňte pouze v případě, že žádost podává zástupce žadatele (zákonný zástupce, jiná fyzická osoba, které byla nezletilá osoba rozhodnutím příslušného orgánu svěřena do péče, zmocněnec, opatrovník).

2.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:	
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Státní příslušnost:	
	Trvalý pobyt: Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ¹⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:			
	Telefon:		E-mail:	

C. Adresa užívaného bytu:

Vyplňte pouze v případě, že se adresa užívaného bytu liší od trvalého pobytu žadatele. Pokud adresu nevyplníte, je adresa trvalého pobytu žadatele považována za adresu užívaného bytu.

Adresa:	Obec: Část obce:
	Ulice: Č. p. ¹⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:

- 1) Uveďte všechna jména osoby.
- 2) Kolonku **Rodné příjmení** vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení.
- 3) Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uvedou v kolonce **Rodné číslo v ČR** datum narození ve tvaru den, měsíc, rok a pohlaví ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena).
- 4) Do kolonky **Nezaopatřenost** zapište **ANO**, pokud osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pokud osoba není nezaopatřeným dítětem, kolonku proškrtněte.
- 5) Do kolonky **Rodinný stav** zapište jednu z uvedených možností ve formě: 1 - svobodný(á), 2 - ženatý (vdaná), 3 - vdovec (vdova), 4 - rozvedený(á).
- 6) Do kolonky **Manžel(ka)** uveďte pořadové číslo osoby z tabulky části D, která je manželem(kou) osoby.
- 7) Do kolonky **Rodiče** uveďte pořadová čísla osob z tabulky části D, které jsou rodiči (nebo osobami, kterým je dítě rozhodnutím příslušného orgánu svěřeno do péče) nezletilé nezaopatřené osoby nebo rodiči osamělého rodiče nezletilého nezaopatřeného dítěte. Pokud ani jeden z těchto rodičů v části D není uveden, kolonku proškrtněte.
- 8) Do kolonky **Příjem** zapište **NE**, pokud osoba za předchozí tři měsíce a v měsíci podání žádosti neměla rozhodný příjem (k příjmu z dávek státní sociální pomoci a podpory v nezaměstnanosti nebo při rekvalifikaci nepřihlížejte). V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 9) Do kolonky **St. důchod** zapište **ANO**, pokud je osoba poživitelem starobního důchodu. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 10) Do kolonky **Zdrav. stav** zapište **ANO**, pokud je osoba těžce zdravotně postižená nebo dlouhodobě nemocná. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 11) Do kolonky **Invalidita** zapište **ANO**, pokud je osoba plně nebo částečně invalidní. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 12) Do kolonky **Dieta** zapište **ANO**, pokud osobě lékař doporučil dietní stravování. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 13) Do kolonky **Péče** zapište z tabulky D pořadové číslo dítěte do čtyř let věku nebo pořadové číslo staršího dítěte, které nemůže být z vážných důvodů umístěno v mateřské škole, o které osoba, která je jeho rodičem, celodenně, osobně a řádně pečuje nebo z tabulek B, D a E pořadové číslo osoby pobírající příspěvek na péči, o kterou daná osoba celodenně, osobně a řádně pečuje. Pokud osoba tuto péči nevykonává, kolonku proškrtněte.
- 14) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

D. Ostatní společně posuzované osoby¹⁵⁾:

Uvedte všechny osoby, které s žadatelem společně užívají byt na adrese uvedené v části C. Manžela/manželku a nezletilé nezaopatřené děti žadatele a ostatních společně posuzovaných osob uvedte i tehdy, jestliže s oprávněnou osobou společně byt neužívají.

Podpisem stvrzuje každá z uvedených osob správnost a úplnost uvedených údajů a dává výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické osoby a fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, výši příjmu těchto osob, údaje o přihlášení se k trvalému pobytu, v případě nezaopatřeného dítěte skutečnosti prokazující nezaopatřenost a další údaje, a to v rozsahu potřebném pro rozhodování o nároku na dávku, její výši a výplatu a pro posuzování podle § 16 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

3.	Příjmení:		Jméno ¹⁾ :		Titul:	
	Rodné příjmení ²⁾ :		Rodné číslo v ČR ³⁾ :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost ⁴⁾ :	Rodinný stav ⁵⁾ :	Manžel(ka) ¹⁶⁾ :	Rodiče ¹⁷⁾ :	Příjem ⁸⁾ :	
	St. důchod ⁹⁾ :	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :	Invalidita ¹¹⁾ :	Dieta ¹²⁾ :	Péče ¹⁸⁾ :	
	Společné užívání a náklady ¹⁹⁾ :			Podpis:		
4.	Příjmení:		Jméno ¹⁾ :		Titul:	
	Rodné příjmení ²⁾ :		Rodné číslo v ČR ³⁾ :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost ⁴⁾ :	Rodinný stav ⁵⁾ :	Manžel(ka) ¹⁶⁾ :	Rodiče ¹⁷⁾ :	Příjem ⁸⁾ :	
	St. důchod ⁹⁾ :	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :	Invalidita ¹¹⁾ :	Dieta ¹²⁾ :	Péče ¹⁸⁾ :	
	Společné užívání a náklady ¹⁹⁾ :			Podpis:		
5.	Příjmení:		Jméno ¹⁾ :		Titul:	
	Rodné příjmení ²⁾ :		Rodné číslo v ČR ³⁾ :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost ⁴⁾ :	Rodinný stav ⁵⁾ :	Manžel(ka) ¹⁶⁾ :	Rodiče ¹⁷⁾ :	Příjem ⁸⁾ :	
	St. důchod ⁹⁾ :	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :	Invalidita ¹¹⁾ :	Dieta ¹²⁾ :	Péče ¹⁸⁾ :	
	Společné užívání a náklady ¹⁹⁾ :			Podpis:		
6.	Příjmení:		Jméno ¹⁾ :		Titul:	
	Rodné příjmení ²⁾ :		Rodné číslo v ČR ³⁾ :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost ⁴⁾ :	Rodinný stav ⁵⁾ :	Manžel(ka) ¹⁶⁾ :	Rodiče ¹⁷⁾ :	Příjem ⁸⁾ :	
	St. důchod ⁹⁾ :	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :	Invalidita ¹¹⁾ :	Dieta ¹²⁾ :	Péče ¹⁸⁾ :	
	Společné užívání a náklady ¹⁹⁾ :			Podpis:		
7.	Příjmení:		Jméno ¹⁾ :		Titul:	
	Rodné příjmení ²⁾ :		Rodné číslo v ČR ³⁾ :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost ⁴⁾ :	Rodinný stav ⁵⁾ :	Manžel(ka) ¹⁶⁾ :	Rodiče ¹⁷⁾ :	Příjem ⁸⁾ :	
	St. důchod ⁹⁾ :	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :	Invalidita ¹¹⁾ :	Dieta ¹²⁾ :	Péče ¹⁸⁾ :	
	Společné užívání a náklady ¹⁹⁾ :			Podpis:		
8.	Příjmení:		Jméno ¹⁾ :		Titul:	
	Rodné příjmení ²⁾ :		Rodné číslo v ČR ³⁾ :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost ⁴⁾ :	Rodinný stav ⁵⁾ :	Manžel(ka) ¹⁶⁾ :	Rodiče ¹⁷⁾ :	Příjem ⁸⁾ :	
	St. důchod ⁹⁾ :	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :	Invalidita ¹¹⁾ :	Dieta ¹²⁾ :	Péče ¹⁸⁾ :	
	Společné užívání a náklady ¹⁹⁾ :			Podpis:		

15) § 2 a § 8 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.

16) Do kolonky **Manžel(ka)** uveďte pořadové číslo osoby z tabulek částí A a D, která je manželem(kou) osoby.

17) Do kolonky **Rodiče** uveďte pořadová čísla osob z tabulek částí A a D, které jsou rodiči (nebo osobami, kterým je dítě rozhodnutím příslušného orgánu svěřeno do péče) nezletilé nezaopatřené osoby nebo rodiči osamělého rodiče nezletilého nezaopatřeného dítěte. Pokud ani jeden z těchto rodičů v části A a D není uveden, kolonku proškrtněte.

18) Do kolonky **Péče** запиšte z tabulky D pořadové číslo dítěte do čtyř let věku nebo pořadové číslo staršího dítěte, které nemůže být z vážných důvodů umístěno v mateřské škole, o které osoba, která je jeho rodičem, celodenně, osobně a řádně pečuje nebo z tabulek A, B, D a E pořadové číslo osoby pobírající příspěvek na péči, o kterou daná osoba celodenně, osobně a řádně pečuje. Pokud osoba tuto péči nevykonává, kolonku proškrtněte.

19) Do kolonky **Společné užívání a náklady** запиšte **NE**, pokud osoba společně s žadatelem trvale nežije a neuhrazuje s ní společně náklady na své potřeby. **NE** запиšte také v případě, že osoba nastoupila výkon trestu odnětí svobody nebo byla vzata do vazby nebo je umístěna k celoročnímu pobytu v ústavu sociální péče nebo je umístěna ve zdravotnickém zařízení ústavní péče; pokud tato skutečnost nastala v měsíci, ve kterém žádáte o dávku, uveďte datum nástupu. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

E. Údaje o osobách, kterým je poskytována péče a které nepatří mezi osoby společně posuzované:

Uvedte osoby, o které pečují některé z osob, uvedených v části A nebo D, a které jsou příjemcem dávky příspěvek na péči, ale nejsou společně posuzované (v části A a D nejsou uvedené).

9.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Státní příslušnost:
10.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Státní příslušnost:

F. Adresy trvalého pobytu společně posuzovaných osob, které jsou odlišné od adresy trvalého pobytu žadatele:

Číslo osoby uvedené v tabulce části D:
Trvalý pobyt: Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ¹⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Číslo osoby uvedené v tabulce části D:
Trvalý pobyt: Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ¹⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Číslo osoby uvedené v tabulce části D:
Trvalý pobyt: Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ¹⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:

G. Způsob výplaty dávky²⁰⁾:

Zaškrtněte jednu z následujících variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

na účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol ²¹⁾ :
-------------	------------	------------------------------------

na účet zahraničního peněžního ústavu v EU:

Příjemce	IBAN:	Měna:
	Název:	
	Adresa: Město: (uvedte alespoň město a stát) Stát:	
Banka příjemce	BIC/SWIFT:	
	Název:	
	Adresa: Město: (uvedte alespoň město)	

poštovní poukázkou:

žadateli

zástupci

žadateli na jinou adresu:

zástupci na jinou adresu:

Obec: Část obce:
Ulice: Č. p. ¹⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:

dávku si budu vyzvedávat v hotovosti

20) Způsob výplaty určuje úřad, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí. Žadatelem uvedený způsob výplaty je podkladem pro jeho stanovení.

21) Kolonku **Specifický symbol** vyplňte pouze v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.

H. Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že jsou v této žádosti uvedeny všechny společně posuzované osoby.

Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly.

Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické osoby a fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, výši příjmu, údaje o přihlášení se k trvalému pobytu, v případě nezaopatřeného dítěte skutečnosti prokazující nezaopatřenost a další údaje, a to v rozsahu potřebném pro rozhodování o nároku na dávku, její výši a výplatu a pro posuzování podle § 16 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje, do 8 dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na dávku, její výši a výplatu.

Formulář jsem převzal(a) z oficiálních webových stránek Ministerstva práce a sociálních věcí, nezměnil(a) jsem na něm žádné pevné texty, pouze jsem pravdivě vyplnil(a) kolonky určené k vyplňování.

V _____ dne _____ . . 200

podpis žadatele

K žádosti prosím doložte:

- pro všechny uvedené osoby (mimo osoby v části E) průkaz totožnosti, u dětí do 15 let rodný list
- **Informace o užíváním bytu**

Dále doložte níže uvedené doklady a potvrzení, a to pro žadatele a ostatní společně posuzované osoby, které neprohlásily, že společně s žadatelem trvale nežijí a neuhrazují s ní společně náklady na své potřeby.

• **Prohlášení o celkových sociálních a majetkových poměrech**

- pro nezaopatřené děti po skončení povinné školní docházky a vždy od školního roku začínajícího v kalendářním roce, v němž dítě dovršilo 15 let:
 - **Potvrzení o studiu** nebo
 - **Potvrzení o zdravotním stavu vydávaném úřadem práce** nebo dokládající neschopnost vykonávat soustavnou výdělečnou činnost z důvodů dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu nebo
 - **Potvrzení o zdravotním stavu vydávaném ošetřujícím lékařem** dokládající neschopnost soustavně se připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost pro nemoc nebo úraz
- pro každou osobu, která společně užívá byt a společně uhrazuje náklady na své potřeby, **Doklad o výši měsíčních příjmů** za tři kalendářní měsíce předcházející kalendářnímu měsíci, ve kterém podáváte žádost o přiznání dávky. Pokud osoba v kolonce **Příjem** vyplnila **NE**, **Doklad o výši měsíčních příjmů** nedokládejte.
- pro každou osobu, která vyplnila **ANO** v kolonce **St. důchod**, doklad o přiznání starobního důchodu
- pro každou osobu, která vyplnila **ANO** v kolonce **Zdrav. stav** z důvodu těžkého zdravotního postižení průkaz mimořádných výhod ZTP/P
- pro každou osobu, které je dlouhodobě nemocná, **Potvrzení o zdravotním stavu vydávaném ošetřujícím lékařem** dokládající dlouhodobou nemoc, pokud není dlouhodobá nemoc doložena doklady o uznání osoby za dočasně práce neschopnou
- pro každou osobu, která vyplnila **ANO** v kolonce **Invalidita**, doklad o přiznání plné nebo částečné invalidity
- pro každou ze společně posuzovaných osob, která vyplnila **ANO** v kolonce **Dieta**, **Potvrzení o nutnosti dietního stravování**
- pro každou osobu, která je uznána za dočasně práce neschopnou, doklad o uznání osoby dočasně práce neschopnou
- rozhodnutí soudu o stanovení výživného, pokud je výživné stanovené soudem

Údaje, pro které na formuláři nedostačuje vyhrazené místo, uveďte na volném listě a přiložte k tiskopisu.

Formuláře žádostí, potvrzení a ostatních dokladů pomoci v hmotné nouzi naleznete na internetové adrese <http://portal.mpsv.cz/forms> nebo si je vyzvednete na pracovišti příslušného úřadu, který o dávce rozhoduje. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.