



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⁾ :		Rodičovský př. ¹³⁾ :		Péče ¹⁴⁾ :		Majetek ¹⁵⁾ :	
	Trvalý pobyt: Obec: Část obce:											
	Ulice: Č. p. ¹⁶⁾ : 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. ¹⁶⁾ : 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. ¹⁶⁾ : 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 A nebo D, která je manželem(kou) osoby.
- 7) Do kolonky **Rodiče** uveďte pořadová čísla osob z tabulky části A nebo 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 nebo 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 **Rodičovský př.** zapište **ANO**, pokud osoba pobírá rodičovský příspěvek. Pokud osoba rodičovský příspěvek nepobírá, kolonku proškrtněte.
- 14) Do kolonky **Péče** zapište z tabulky D pořadové číslo dítěte, kterému je osoba rodičem a o které celodenně, osobně a řádně pečuje a toto dítě nemůže být z vážných důvodů umístěno v jeslích, mateřské škole nebo v obdobném zařízení. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 15) Do kolonky **Majetek** zapište **ANO**, pokud osoba vlastní nemovitý nebo movitý majetek (mimo obvyklé vybavení domácnosti) anebo využívá obdobný majetek osoby blízké. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 16) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

D. Ostatní společně posuzované osoby¹⁷⁾:

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) ⁶⁾ :		Rodiče ⁷⁾ :		Příjem ⁸⁾ :	St. důchod ⁹⁾ :
	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :		Invalidita ¹¹⁾ :		Dieta ¹²⁾ :		Rodičovský př. ¹³⁾ :		Péče ¹⁴⁾ :	Majetek ¹⁵⁾ :
	Užívání a náklady ¹⁸⁾ :			Nástup ¹⁹⁾ :		. . 200		Ústavní péče ²⁰⁾ :		. . 200
4.	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⁾ :		Rodičovský př. ¹³⁾ :		Péče ¹⁴⁾ :	Majetek ¹⁵⁾ :
	Užívání a náklady ¹⁸⁾ :			Nástup ¹⁹⁾ :		. . 200		Ústavní péče ²⁰⁾ :		. . 200
5.	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⁾ :		Rodičovský př. ¹³⁾ :		Péče ¹⁴⁾ :	Majetek ¹⁵⁾ :
	Užívání a náklady ¹⁸⁾ :			Nástup ¹⁹⁾ :		. . 200		Ústavní péče ²⁰⁾ :		. . 200
6.	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⁾ :		Rodičovský př. ¹³⁾ :		Péče ¹⁴⁾ :	Majetek ¹⁵⁾ :
	Užívání a náklady ¹⁸⁾ :			Nástup ¹⁹⁾ :		. . 200		Ústavní péče ²⁰⁾ :		. . 200
7.	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⁾ :		Rodičovský př. ¹³⁾ :		Péče ¹⁴⁾ :	Majetek ¹⁵⁾ :
	Užívání a náklady ¹⁸⁾ :			Nástup ¹⁹⁾ :		. . 200		Ústavní péče ²⁰⁾ :		. . 200
8.	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⁾ :		Rodičovský př. ¹³⁾ :		Péče ¹⁴⁾ :	Majetek ¹⁵⁾ :
	Užívání a náklady ¹⁸⁾ :			Nástup ¹⁹⁾ :		. . 200		Ústavní péče ²⁰⁾ :		. . 200

17) § 2 a § 8 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.

18) Do kolonky **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 jí jsou poskytovány pobytové sociální služby v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory nebo domově se zvláštním režimem, nebo v chráněném bydlení. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

19) Do kolonky **Nástup** uveďte datum nástupu, pokud osoba v průběhu měsíce podání žádosti nastoupila výkon trestu odnětí svobody nebo byla vzata do vazby, nebo nastoupila do domova pro osoby se zdravotním postižením, domova pro seniory, domova se zvláštním režimem nebo do chráněného bydlení, kde jsou jí poskytovány pobytové sociální služby.

20) Do kolonky **Ústavní péče** uveďte datum nástupu osoby do zdravotnického zařízení ústavní péče, psychiatrické léčebny nebo léčebny pro dlouhodobě nemocné.

G. 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 (např. pro žadatele nebo kteroukoli z ostatních společně posuzovaných osob doklad o uznání osoby za dočasně práce neschopnou, pokud bude takto osoba uznána, doklad o pobírání dávek nemocenského pojištění z důvodu těhotenství nebo mateřství, pokud tyto dávky bude osoba pobírat, ohlásit nástup výkonu trestu odnětí svobody, vzeší do vazby, pobyt v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory nebo domově se zvláštním režimem, nebo v chráněném bydlení nebo pobyt ve zdravotnickém zařízení ústavní péče, psychiatrické léčebně nebo léčebně pro dlouhodobě nemocné, aj.).

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:
---	-----	---------	---------

K žádosti prosím doložte:

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

- 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 soustavou 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 v kolonce **Majetek** uvedla **ANO**, **Prohlášení o celkových sociálních a majetkových poměrech**
- pro každou osobu, která je uznána za dočasně práce neschopnou, doklad o uznání osoby dočasně práce neschopnou
- pro každou osobu, která pobírá dávky nemocenského pojištění z důvodu těhotenství nebo mateřské, doklad o pobírání těchto dávek
- pro každé nezaopatřené dítě, kterému je výživné stanoveno soudem, rozhodnutí soudu o stanovení výživného

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.