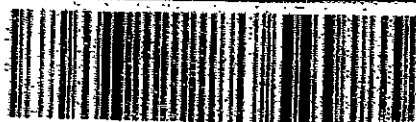




URAD PRÁCE ČR



CAO 000 091 075 939 597

OVĚŘENO JLE OP. *První* 1

URAD PRÁCE ČR
Státní úřad práce v Praze
Kopie: *První*
Datum: *07. 02. 200*
Číslo: *101/2015*
Podpis: *První*
OSÚ S 15

Žádost

žadatel:

jméno:	[redacted]		Jméno ¹⁾ :	[redacted]	Rodné číslo v ČR ²⁾ :	[redacted]
příjmení ³⁾ :	[redacted]		Titul před:	za:	Státní příslušnost:	[redacted]
trvalý pobyt:	Obec:	[redacted]	Část obce:	[redacted]		
	Ulice:	[redacted]	Č. p. ⁴⁾ :	[redacted]	Č. orient.:	[redacted]
český občanství ⁵⁾ :	Obec:	[redacted]	Část obce:	[redacted]		
	Ulice:	[redacted]	Č. p. ⁴⁾ :	[redacted]	Č. orient.:	[redacted]
adresa pro doručování ⁶⁾ :	Obec:	[redacted]	Část obce:	[redacted]		
	Ulice:	[redacted]	Č. p. ⁴⁾ :	[redacted]	Č. orient.:	[redacted]
rodinný stav ⁷⁾ :	[redacted]					
telefon:	[redacted]		E-mail:	[redacted]		
	[redacted]		Id datové schránky:	[redacted]		

zástupce žadatele:

je v případě, že žádost podává zástupce žadatele (zmocněnec, rodič, opatrovník, poručník, jiná fyzická osoba, které byla nezletilá osoba rozhodnutím státního orgánu svěřena do péče).

jméno:	[redacted]		Jméno ¹⁾ :	[redacted]	Rodné číslo v ČR ²⁾ :	[redacted]
příjmení ³⁾ :	[redacted]		Titul před:	za:	Státní příslušnost:	[redacted]
trvalý pobyt ⁷⁾ :	Obec:	[redacted]	Část obce:	[redacted]		
	Ulice:	[redacted]	Č. p. ⁴⁾ :	[redacted]	Č. orient.:	[redacted]
adresa pro doručování ⁶⁾ :	Obec:	[redacted]	Část obce:	[redacted]		
	Ulice:	[redacted]	Č. p. ⁴⁾ :	[redacted]	Č. orient.:	[redacted]
rodinný stav ⁸⁾ :	[redacted]					
telefon:	[redacted]		E-mail:	[redacted]		
	[redacted]		Id datové schránky:	[redacted]		

Jvedte všechna jména osoby.

Čizinci, 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: V nebo Z (muž nebo žena).

Kolonku Rodné příjmení vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení.

Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

Vyplňte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.

Do kolonky Rodinný stav zapíšte jednu z uvedených možností ve formě: 1 – svobodný(á), 2 – ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – rozvedený(á), 5 – registrované partnerství.

Vyplňte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem žadatele.

C. Právnícká osoba zastupující žadatele:

Vyplňte v případě, že žádost podává právnická osoba, která je zmocněncem, zastupcem pro řízení o dávce (zastupuje-li nezletilou osobu zařízení sociálních služeb) nebo opatrovníkem.

Název zařízení:	IC:
Adresa zařízení: Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:
Id datové schránky:	

Osoba pověřená jednat jménem právnické osoby:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ⁸⁾ :
Funkce:	Pověření jednat od: . 20 do: . 20	Titul před: za:
Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:	

D. Informace pro poskytování příspěvku na péči v rámci EU:

Informace o žadateli:

Zaškrtněte jednu z uvedených variant.

Žadatel ☐ je osobou, která je zdravotně pojištěná v jiném čl. státě EU nebo která pobírá dávky v nezaměstnanosti systému sociálního zabezpečení jiného čl. státu EU a nebo která vykonává výdělečnou činnost v jiném čl. státě EU
☐ není výše uvedenou osobou

Informace o rodičích žadatele mladšího 18 let:

Vyplňte pouze v případě, že žadatel je mladší. Zaškrtněte jednu z uvedených variant.

☐ Alespoň jeden z rodičů žadatele mladšího 18ti let je osobou, která je zdravotně pojištěná v jiném čl. státě EU nebo která pobírá důchod nebo dávky v nezaměstnanosti ze systému sociálního zabezpečení jiného čl. státu EU a nebo která vykonává výdělečnou činnost v jiném čl. státě EU
☐ Žádný z rodičů žadatele mladšího 18ti let není výše uvedenou osobou

E. Ošetřující lékař žadatele:

Vyplňte údaje, které jsou vám o ošetřujícím lékaři známy.

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před: za:
Název zařízení:		
Oddělení:		
Adresa: Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:	
Telefon:	E-mail:	Id datové schránky:
Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před: za:
Název zařízení:		
Oddělení:		
Adresa: Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:	
Telefon:	E-mail:	Id datové schránky:

8) Údaj je nepovinný. Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uvedou v kolonce Rodné číslo v ČR datum narození ve tvaru den, měsíc, pohlaví ve tvaru: M nebo Z (muž nebo žena).

9) Nevypisujte, pokud je adresa shodná s adresou zařízení.

Způsob výplaty dávky:

Škrtněte prosím jednu z následujících čtyř variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

☐ na platební účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol ¹⁰⁾ :
-------------	------------	------------------------------------

☐ na platební účet zahraničního peněžního ústavu v EU, EHP nebo Švýcarsku:

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

☐ poštovním poukazem na adresu trvalého pobytu v ČR

☐ poštovním poukazem na jinou adresu v ČR:

Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :
	Č. orient.:
	PSČ:

Prohlášení:

Škeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly. Písemně rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby příslušné právníkové osoby a fyzické osoby sdělily OSSZ, která bude suzovat stupeň závislosti na pomoci jiné fyzické osoby, informace o zdravotním stavu.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o příspěvku na péči rozhoduje, do 8 dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na příspěvek na péči; jeho výši a výplatu a do 8 dnů změny poskytovatele sociálních služeb nebo poskytovatele pomoci.

Učení:

Příjemce příspěvku je povinen na vyžádání správního orgánu, který provádí kontrolu využívání příspěvku, prokázat, že byl příspěvek použit k zajištění pomoci, a to způsobem, který osvědčí využití příspěvku nebo dokladem o vyplacení příspěvku fyzickým nebo právnickým osobám, které poskytují pomoc při zvládání základních životních potřeb, uvedeným v žádosti o příspěvek, popřípadě ohlášeným podle § 1 odst. 1 písm. d) nebo § 21 odst. 2 písm. c), a to nejvýše 1 rok zpětně.

<i>[Podpis]</i>	dne <i>1. 6. 2014</i>
-----------------	-----------------------

<i>[Podpis]</i>

Podpis žadatele/zástupce

Žádosti prosím doložte

pro všechny uvedené osoby průkaz totožnosti, u dětí do 15 let rodný list
pokud v průkazu totožnosti není uvedeno rodné příjmení, doložte rodný list
Oznámení o poskytovateli pomoci

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

Podání žádosti, potvrzení a ostatních dokladů naleznete na internetové adrese <http://portal.mpsv.cz/forms> nebo si je vyzvednete na pracovišti Úřadu práce ČR. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.

Kolónku Specifický symbol vyplňte pouze v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.