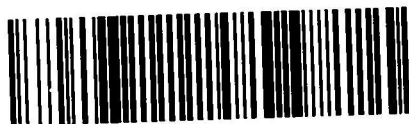




Úřad práce ČR



CA0 000 001 903 918 603

Žádost o přidavek na dítě

A. Žadatel:

Vyplňte v případě, že žádost podává zákonný zástupce nezletilého nezaopatřeného dítěte/děti nebo zletilého nezaopatřeného dítěte.

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před:	za:
Státní příslušnost: CZE		
Trvalý pobyt: Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.: PSČ:
Adresa pro doručování ³⁾ : Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.: PSČ:
Bydliště v ČR ⁴⁾ : ANO	Příjmy ⁵⁾ : ANO	Nezaopatřenost žadatele ⁶⁾ : ---
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

Vztah k dítěti/dětem (nevyplňujte v případě, že jste zletilý nezaopatřený dítě):

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

☒ patřím ☐ nepatřím

do okruhu společně posuzovaných osob

Úřad práce ČR
Č.j. UPCR-LB-2023/64285

Listů/příl./svaz příl./dig. příl.: 0/0/0/2
Dor.: 28. 4. 2023 12:10:44



UA0000000120287106

B. Právnícká osoba zastupující žadatele:

Vyplňte v případě, že žádost podává zařízení zastupující nezletilého nezaopatřeného dítěte/děti (obecní úřad, ústav).

Název zařízení:	IČ:
Adresa zařízení: Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p.:
Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:
ID datové schránky:	

C. Rozhodné období:

Veškeré příjmy uváděné v této žádosti jsou za kalendářní čtvrtletí (tj. rozhodné období⁷⁾):

1. čtvrtletí 2023

1) Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uvedou v kolonce **Rodné číslo v ČR** datum narození a písmeno M nebo Ž (muž nebo žena).

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

3) Nevypíňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.

4) Do kolonky **Bydliště v ČR** zapíšte **ANO**, pokud osoba má na území České republiky bydliště, v opačném případě kolonku proškrtněte. Osoba má bydliště na území České republiky zejména pokud se zde dlouhodobě zdržuje, vykonává zde výdělečnou činnost, žije zde s rodinou, plní zde povinnou školní docházku nebo se zde soustavně připravuje na budoucí povolání, popřípadě existují jiné významné důvody, zájmy či aktivity, jejichž vzájemná souvislost dokládá sepestí této osoby s Českou republikou.

5) Do kolonky **Příjmy** zapíšte **ANO**, pokud příslušná osoba v rozhodném období měla kromě rodičovského příspěvku, náhradního výživného a zaopatřovacího příspěvku opakujícího se některý příjem rozhodný pro přiznání dávky. Pro všechny osoby, které v rozhodném období žádný z takových příjmů neměly, kolonku proškrtněte.

6) Do kolonky **Nezaopatřenost žadatele** zapíšte **ANO**, pokud splňujete podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pokud nejste nezaopatřeným dítětem, kolonku proškrtněte.

7) U přidavku na dítě, na nějž se uplatňuje nárok v 1. čtvrtletí 2022 je rozhodným obdobím 4. čtvrtletí 2021, pro nárok ve 2. čtvrtletí 2022 je rozhodným obdobím 1. čtvrtletí 2022 atd.

D. Nezletilé nezaopatřené děti, na něž uplatňuji nárok na přidavek na dítě⁸⁾:

Nevyplňujte v případě, že jste zletilé nezaopatřené dítě.

Č.	Příjmení	Jméno	Rodné příjmení ²⁾	Rodné číslo v ČR ¹⁾	Příjmy ⁵⁾	Bydliště v ČR ⁴⁾
1.					---	ANO
2.					---	ANO
3.					---	ANO
4.						ANO
5.						

E. Ostatní osoby, které s dítětem/děťmi patří do okruhu společně posuzovaných osob⁹⁾:

Neuvádějte sebe a děti uvedené v části D.

Podpisem stvrzuje každá z uvedených osob (v případě nezletilých dětí jejich zákonný zástupce) 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 a o bydlišti v ČR, a v případě nezaopatřených dětí skutečnosti prokazující jejich nezaopatřenost.

1.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ : ANO
	Příjmy ⁵⁾ : ---	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ : ---	Podpis:
2.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
3.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
4.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
5.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
6.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
7.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:

F. Žádám o přiznání dávky ode dne:

1.4.2023

G. Dítě/všechny děti, uvedené v části D, mám v přímém zaopatření:

Nevyplňujte v případě, že jste zletilé nezaopatřené dítě.

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant, v případě varianty **ne** sdělte, kdo má dítě/děti v přímém zaopatření.☒ ano ☐ ne

8) Pro nezaopatřené dítě, které je v plném přímém zaopatření ústavu (zařízení) pro péči o děti nebo mládež, podejte vždy samostatnou žádost. Za rodinu se v takovém případě považuje samo toto dítě.

9) Nevypĺňujte v prípade žiadosti, již uplatňujete nárok na dávku pro dítě, které je v plném přímém zaopatření ústavu (zařízení) pro péči o děti nebo mládež. Za rodinu se v takovém případě považuje samo toto dítě.

10) Do kolonky **Nezaopatřenost** zapíšte **ANO**, pokud příslušná osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pro osoby, které nejsou nezaopatřenými dětmi, kolonku proškrtněte.

H. Způsob výplaty dávky:

Zaškrtněte 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 ¹¹⁾ :
-------------	------------	------------------------------------

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

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

☐ poštovním poukazem na adresu trvalého pobytu v ČR

☐ poštovním poukazem na jinou adresu v ČR:

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

I. Adresy trvalého pobytu dětí uvedených v části D a ostatních osob uvedených v části E, u nichž je tato adresa odlišná od adresy trvalého pobytu žadatele:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p.: Č. orient.: PSČ:
Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p.: Č. orient.: PSČ:
Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p.: Č. orient.: PSČ:

J. Údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci Evropské unie:

Zaškrtněte prosím jednu ze dvou následujících variant.

☒ Pro všechny společně posuzované osoby platí:

- jsou hlášeny k trvalému pobytu na území České republiky¹²⁾,
- nemají bydliště v jiném členském státě Evropské unie,
- nepracují v jiném členském státě Evropské unie,
- nepobírají dávku v nezaměstnanosti nebo důchod v jiném státě Evropské unie,
- nejsou občany jiného členského státu Evropské unie,
- nejsou osobami bez státní příslušnosti nebo uprchlíky bydlícími v jiném členském státě Evropské unie, kteří nejsou pracujícími, studujícími nebo žijícími.

☐ Neplatí předchozí varianta.



CA0 000 001 903 863 895

C

11) Kolonku **Specifický symbol** vyplňte v případě Československé obchodní banky pro účel vyplácení dávek v rámci Evropské unie.
12) § 3 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

K. Prohlášení žadatele:

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

Veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivě uvedených 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
- údaje o bydlišti na území České republiky
- skutečnosti prokazující nezaopatřenost dětí
- další údaje v rozsahu potřebném pro rozhodování o dávce, její výši a výplatě.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje, do osmi dnů změny ve skutečnostech rozhodných 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 Liberci	dne 26.4.2023	Podpis žadatele:
-----------	---------------	------------------

K žádosti prosím doložte:

- pro všechny uvedené osoby **průkaz totožnosti**, u dětí do 15 let rodný list
- pro nezaopatřené děti po skončení povinné školní docházky a vždy od školního roku začínajícího v kalendářním roce, v němž dítě dovršilo 15 let **nejpozději do 30. září tohoto kalendářního roku**, pokud v odůvodněných případech krajská pobočka Úřadu práce ČR neumožní prokázání nezaopatřenosti dítěte v pozdějším termínu:
Potvrzení o studiu nebo
Rozhodnutí o přerušení studia na VŠ v souvislosti s těhotenstvím, porodem či rodičovstvím nebo
Potvrzení o zdravotním stavu nezaopatřeného dítěte nebo
Potvrzení o neschopnosti nezaopatřeného dítěte soustavně se připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost pro nemoc nebo úraz nebo
Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce pro uchazeče o zaměstnání po skončení povinné školní docházky do 18. roku věku
- pro každou ze společně posuzovaných osob, která vyplnila **ANO** v kolonce **Příjmy**, **Doklad o výši čtvrtletního příjmu** za příslušné kalendářní čtvrtletí
- pokud některá ze společně posuzovaných osob pobírala v rozhodném období příjem přijatý v rámci plnění vyživovací povinnosti podle občanského zákoníku nebo obdobná plnění poskytovaná ze zahraničí a poskytovatel tohoto příjmu je rovněž společně posuzovanou osobou, **Doklad o výživném poskytovaném společně posuzovanou osobou** za příslušné kalendářní čtvrtletí
- pro trvání nároku na každé kalendářní čtvrtletí musí každá ze společně posuzovaných osob do konce prvního měsíce tohoto čtvrtletí doložit **Doklad o výši čtvrtletního příjmu** za předchozí kalendářní čtvrtletí nebo musí být pro toto čtvrtletí uvedena na **Prohlášení osob, které nemají příjmy rozhodné pro nárok na dávky**
- **Doplňující údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci EU**, pokud jste v části J zaškrtnul(a) druhou variantu nebo pokud jste u některé z osob proškrtnul(a) kolonku **Bydliště v ČR**.

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

Formuláře žádostí, potvrzení a ostatních dokladů naleznete na internetové adrese <https://www.mpsv.cz/web/cz/formulare> nebo si je vyzvednete na pracovišti Úřadu práce ČR. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.



Úřad práce ČR

SSP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

Žádost o přídavek na dítě

A. Žadatel:

Vyplňujte v případě, že žádost podává zákonný zástupce nezletilého nezaopatřeného dítěte/děti nebo zletilé nezaopatřené dítě.

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :		
Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před:	za:	Státní příslušnost: CZE	
Trvalý pobyt: Obec:	Část obce:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Ulice:				
Adresa pro doručování ³⁾ : Obec:	Část obce:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Ulice:				
Bydliště v ČR ⁴⁾ : ANO	Příjmy ⁵⁾ : ANO	Nezaopatřenost žadatele ⁶⁾ : ---		
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:		

Vztah k dítěti/dětem (nevypíňujte v případě, že jste zletilé nezaopatřené dítě):

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

☒ patřím ☐ nepatřím

do okruhu společně posuzovaných osob



CA0 000 001 867 245 801

B. Právník osoba zastupující žadatele:

Vyplňujte v případě, že žádost podává zařízení zastupující nezletilé nezaopatřené dítě/děti (obecní úřad, ústav).

Název zařízení:	IČ:		
Adresa zařízení: Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:	

C. Rozhodné období:

Veškeré příjmy uváděné v této žádosti jsou za kalendářní čtvrtletí (tj. rozhodné období)⁷⁾:

1. čtvrtletí 2023

1) 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).

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

3) Nevypíňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.

4) Do kolonky **Bydliště v ČR** zapíšte **ANO**, pokud osoba má na území České republiky bydliště, v opačném případě kolonku proškrtněte. Osoba má bydliště na území České republiky zejména pokud se zde dlouhodobě zdržuje, vykonává zde výdělečnou činnost, žije zde s rodinou, plní zde povinnou školní docházku nebo se zde soustavně připravuje na budoucí povolání, popřípadě existují jiné významné důvody, zájmy či aktivity, jejichž vzájemná souvislost dokládá sepětí této osoby s Českou republikou.

5) Do kolonky **Příjmy** zapíšte **ANO**, pokud příslušná osoba v rozhodném období měla kromě rodičovského příspěvku, náhradního výživného a zaopatřovacího příspěvku opakujícího se některý příjem rozhodný pro přiznání dávky. Pro všechny osoby, které v rozhodném období žádný z takových příjmů neměly, kolonku proškrtněte.

6) Do kolonky **Nezaopatřenost žadatele** zapíšte **ANO**, pokud splňujete podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pokud nejste nezaopatřeným dítětem, kolonku proškrtněte.

7) U přídavku na dítě, na nějž se uplatňuje nárok v 1. čtvrtletí 2022 je rozhodným obdobím 4. čtvrtletí 2021, pro nárok ve 2. čtvrtletí 2022 je rozhodným obdobím 1. čtvrtletí 2022 atd.

D. Nezletilé nezaopatřené děti, na něž uplatňuji nárok na příspěvek na dítě⁸⁾:

Nevyplňujte v případě, že jste zletilé nezaopatřené dítě.

č.	Příjmení	Jméno	Rodné příjmení ²⁾	Rodné číslo v ČR ¹⁾	Příjmy ⁵⁾	Bydliště v ČR ⁴⁾
1.					---	ANO
2.					---	ANO
3.					---	ANO
4.						ANO
5.						

E. Ostatní osoby, které s dítětem/děťmi patří do okruhu společně posuzovaných osob⁹⁾:

Neuvádějte sebe a děti uvedené v části D.

Podpisem stvrzuje každá z uvedených osob (v případě nezletilých dětí jejich zákonný zástupce) 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 a o bydlišti v ČR, a v případě nezaopatřených dětí skutečnosti prokazující jejich nezaopatřenost.

1.	Příjmení: [REDACTED]	Jméno: [REDACTED]	Rodné číslo v ČR ¹⁾ : [REDACTED]
	Rodné příjmení ²⁾ : [REDACTED]	Titul před: [REDACTED] za: [REDACTED]	Bydliště v ČR ⁴⁾ : ANO
	Příjmy ⁵⁾ : ---	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ : ---	Podpis: [REDACTED]
2.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
3.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
4.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
5.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
6.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:
7.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
	Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Bydliště v ČR ⁴⁾ :
	Příjmy ⁵⁾ :	Nezaopatřenost ¹⁰⁾ :	Podpis:

F. Žádám o přiznání dávky ode dne:

1.4.2023

G. Dítě/všechny děti, uvedené v části D, mám v přímém zaopatření:

Nevyplňujte v případě, že jste zletilé nezaopatřené dítě.

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant, v případě varianty ne sdělte, kdo má dítě/děti v přímém zaopatření.

☒ ano ☐ ne

- 8) Pro nezaopatřené dítě, které je v plném přímém zaopatření ústavu (zařízení) pro péči o děti nebo mládež, podejte vždy samostatnou žádost. Za rodinu se v takovém případě považuje samo toto dítě.
- 9) Nevypíňujte v případě žádosti, již uplatňujete nárok na dávku pro dítě, které je v plném přímém zaopatření ústavu (zařízení) pro péči o děti nebo mládež. Za rodinu se v takovém případě považuje samo toto dítě.
- 10) Do kolonky **Nezaopatřenost** zapíšte **ANO**, pokud příslušná osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pro osoby, které nejsou nezaopatřenými dětmi, kolonku proškrtněte.

H. Způsob výplaty dávky:

Zaškrtněte 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 ¹¹⁾ :
------------	------------	------------------------------------

☐ 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.: Č. orient.: PSČ:

I. Adresy trvalého pobytu dětí uvedených v části D a ostatních osob uvedených v části E, u nichž je tato adresa odlišná od adresy trvalého pobytu žadatele:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
Trvalý pobyt: Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p.: Č. orient.: PSČ:	
Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
Trvalý pobyt: Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p.: Č. orient.: PSČ:	
Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
Trvalý pobyt: Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p.: Č. orient.: PSČ:	

J. Údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci E

Zaškrtněte prosím jednu ze dvou následujících variant.

☒ Pro všechny společně posuzované osoby platí:

- jsou hlášeny k trvalému pobytu na území České republiky¹²⁾,
- nemají bydliště v jiném členském státě Evropské unie,
- nepracují v jiném členském státě Evropské unie,
- nepobírají dávku v nezaměstnanosti nebo důchod v jiném státě Evropské unie,
- nejsou občany jiného členského státu Evropské unie,
- nejsou osobami bez státní příslušnosti nebo uprchlíky bydlícími v jiném členském státě Evropské unie, pracujícími, studujícími nebo žijícími.

☐ Neplatí předchozí varianta.



CA0 000 001 867 245 754

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

12) § 3 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

K. Prohlášení žadatele:

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

Veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivě uvedených 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
- údaje o bydlišti na území České republiky
- skutečnosti prokazující nezaopatřenost dětí
- další údaje v rozsahu potřebném pro rozhodování o dávce, její výši a výplatě.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje, do osmi dnů změny ve skutečnostech rozhodných 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 Liberci	dne 26.4.2023	Podpis žadatele:
-----------	---------------	------------------

K žádosti prosím doložte:

- pro všechny uvedené osoby **průkaz totožnosti**, u dětí do 15 let rodný list
- pro nezaopatřené děti po skončení povinné školní docházky a vždy od školního roku začínajícího v kalendářním roce, v němž dítě dovršilo 15 let **nejpozději do 30. září tohoto kalendářního roku**, pokud v odůvodněných případech krajská pobočka Úřadu práce ČR neumožní prokázání nezaopatřenosti dítěte v pozdějším termínu:
Potvrzení o studiu nebo
Rozhodnutí o přerušení studia na VŠ v souvislosti s těhotenstvím, porodem či rodičovstvím nebo
Potvrzení o zdravotním stavu nezaopatřeného dítěte nebo
Potvrzení o neschopnosti nezaopatřeného dítěte soustavně se připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost pro nemoc nebo úraz nebo
Potvrzení o vedení v evidenci úřadu práce pro uchazeče o zaměstnání po skončení povinné školní docházky do 18. roku věku
- pro každou ze společně posuzovaných osob, která vyplnila ANO v kolonce **Příjmy, Doklad o výši čtvrtletního příjmu** za příslušné kalendářní čtvrtletí
- pokud některá ze společně posuzovaných osob pobírala v rozhodném období příjem přijatý v rámci plnění vyživovací povinnosti podle občanského zákoníku nebo obdobná plnění poskytovaná ze zahraničí a poskytovatel tohoto příjmu je rovněž společně posuzovanou osobou, **Doklad o výživném poskytovaném společně posuzovanou osobou** za příslušné kalendářní čtvrtletí
- pro trvání nároku na každé kalendářní čtvrtletí musí každá ze společně posuzovaných osob do konce prvního měsíce tohoto čtvrtletí doložit **Doklad o výši čtvrtletního příjmu** za předchozí kalendářní čtvrtletí nebo musí být pro toto čtvrtletí uvedena na **Prohlášení osob, které nemají příjmy rozhodné pro nárok na dávky**
- **Doplňující údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci EU**, pokud jste v části J zaškrtnl(a) druhou variantu nebo pokud jste u některé z osob proškrtnl(a) kolonku **Bydliště v ČR**.

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

Formuláře žádostí, potvrzení a ostatních dokladů naleznete na internetové adrese <https://www.mpsv.cz/web/cz/formulare> nebo si je vyzvednete na pracovišti Úřadu práce ČR. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.