



PŘÍDAVEK NA DÍTĚ

Tiskopis vyplňte prosím strojem
nebo hůlkovým písmem

podací razítko

Žádost o přídavek na dítě

A. Žadatel - zákonný zástupce¹⁾ nezletilého nezaopatřeného dítěte/děti nebo zletilé nezaopatřené dítě:

Příjmení:		Jméno:	Titul:
Rodné příjmení ²⁾ :		Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
Telefon:	E-mail:		
Příjmy ⁴⁾ :		Nezaopatřenost žadatele ⁵⁾ :	

Veškeré příjmy uváděné v této žádosti jsou za kalendářní rok (tj. rozhodné období)⁶⁾:

200

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

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant:

patřím nepatřím

do okruhu společně posuzovaných osob

B. Nezletilé nezaopatřené děti, na něž uplatňuji nárok na přídavek na dítě⁷⁾ (nevypĺňujte v případě, že jste zletilý nezaopatřený dítě):

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

C. Adresa trvalého pobytu dítěte/děti (pokud se adresa trvalého pobytu některého dítěte uvedeného v části B liší od adresy trvalého pobytu ostatních dětí, podejte na toto dítě samostatnou žádost):

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

¹⁾ Jestliže dítě zastupuje ústav, uveďte také název a adresu ústavu.

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

³⁾ Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uveďte v kolonce **Rodné číslo v ČR** datum narození ve tvaru den, měsíc, rok.

⁴⁾ Do kolonky **Příjmy** запиšte **ANO**, pokud příslušná osoba v rozhodném období měla kromě rodičovského příspěvku a zaopatřovacího příspěvku některý příjem rozhodný pro přiznání dávky. Pro všechny osoby, které v rozhodném období žádný z takových příjmů neměly, kolonku proškrtněte.

⁵⁾ Do kolonky **Nezaopatřenost žadatele** запиšte **ANO**, pokud splňujete podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pokud nejste nezaopatřeným dítětem, kolonku proškrtněte.

⁶⁾ U přídavku na dítě, na něž se uplatňuje nárok v období od 1. října 2004 do 30. září 2005 je rozhodným obdobím rok 2003, atd.

⁷⁾ 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.

D. Ostatní osoby, které s dítětem/děťmi patří do okruhu společně posuzovaných osob⁸⁾ (neuvádějte sebe a děti uvedené v části B):
 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 v případě nezaopatřených dětí skutečnosti prokazující jejich nezaopatřenost.

1	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁵⁾ :	Podpis:
2	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁵⁾ :	Podpis:
3	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁵⁾ :	Podpis:
4	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁵⁾ :	Podpis:
5	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁵⁾ :	Podpis:
6	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁵⁾ :	Podpis:

⁸⁾ Nevyplňujte 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.

⁹⁾ Do kolonky **Nezaopatřenost** запиšte **ANO**, pokud příslušná osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pro osoby, které nejsou nezaopatřeny dětmi, kolonku proškrtněte.

E. Žádám o přiznání dávky ode dne:

. . 200

F. Dítě/všechny děti, uvedené v části B, 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

G. Dávku mi zasílejte:

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

na účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK:

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

na účet u peněžního ústavu v SR vedeném v SKK:

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

na účet u 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) Stát:	

poštovní poukázkou na adresu trvalého pobytu v ČR

poštovní poukázkou na jinou adresu v ČR:

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

H. Moje adresa trvalého pobytu a adresy trvalého pobytu dalších společně posuzovaných osob, u nichž je tato adresa odlišná od adresy trvalého pobytu dítěte/děti:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ³⁾ :
Trvalý pobyt: Obec: Část obce: Ulice: Č. p.: Č. orient.: PSČ:		
Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ³⁾ :
Trvalý pobyt: Obec: Část obce: Ulice: Č. p.: Č. orient.: PSČ:		
Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ³⁾ :
Trvalý pobyt: Obec: Část obce: Ulice: Č. p.: Č. orient.: PSČ:		

¹⁰⁾ Kolonku **Specifický symbol** vyplňte v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.

I. 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 republiky¹¹⁾,
 - 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 a na území České republiky pracujícími, studujícími nebo žijícími.

Neplatí předchozí varianta.

J. 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

- skutečnosti prokazující nezaopatřenost dětí.

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 _____ dne _____ . 200

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:

Potvrzení o studiu nebo

Potvrzení o zdravotním stavu nebo

Potvrzení o neschopnosti 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 příjmu** za roční období
- pro trvání nároku na každé další období počínající řijnem jednoho kalendářního roku a končící zářím následujícího kalendářního roku musí každá ze společně posuzovaných osob do 30. září doložit **Doklad o výši příjmu** za předchozí roční období nebo musí být pro toto období 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 odstavci I zaškrtnl(a) druhou variantu.

Formuláře všech uvedených potvrzení a dokladů najdete na internetové adrese <http://forms.mpsv.cz/sspforms/> nebo si je vyzvednete na pracovišti příslušného úřadu, který o dávce rozhoduje. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.

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