



ÚŘAD PRÁCE ČR

SSP

**NUTNÉ VYPLNIT KONTAKTY – TELEFON,
E-MAIL, ID DATOVÉ SCHRÁNKY**

**OSOBA S NÁROKEM NA PENĚŽITOU
POMOC V MATEŘSTVÍ - UVEDE ANO
OSOBA BEZ NÁROKU NA PENĚŽITOU
POMOC V MATEŘSTVÍ - PROŠKRTNE**

Žádost o rodičovský příspěvek

A. Žadatel – rodič¹⁾:

Příjmení: NOVAČKOVÁ	Jméno: EVA	Rodné číslo v ČR ²⁾ : 925831/0311	
Rodné příjmení ³⁾ : BÍLA	Titul před: Bc.	za: _____	Státní příslušnost: ČR
Trvalý pobyt: Obec: PRAHA	Část obce: TRAJANICE		
Ulice: PRŮBEŽNÁ	Č. p.: 59	Č. orient.: 10	PSČ: 110 00
Adresa pro doručování ⁴⁾ : Obec: _____	Část obce: _____		
Ulice: _____	Č. p.: _____	Č. orient.: _____	PSČ: _____
Bydliště v ČR ⁵⁾ : ANO	Nárok na PPM ⁶⁾ : _____		
Telefon: 333 444 555	E-mail: _____	ID datové schránky _____	

B. Nejmladší dítě nebo současně narozené děti v rodině do 4 let věku, o které osobně, celodenně a řádně pečují a žádám na ně rodičovský příspěvek:

Příjmení: NOVAČKOVÁ	Jméno: PETRA	Rodné číslo v ČR ²⁾ : 175914/4324	
Trvalý pobyt ⁷⁾ : Obec: _____	Část obce: _____		
Ulice: _____	Č. p.: _____	Č. orient.: _____	PSČ: _____
Bydliště v ČR ⁵⁾ : ANO	Zdrav. p. ⁸⁾ : _____		
Příjmení: _____	Jméno: _____	Rodné číslo v ČR ²⁾ : _____	
Trvalý pobyt ⁷⁾ : Obec: _____	Část obce: _____		
Ulice: _____	Č. p.: _____	Č. orient.: _____	PSČ: _____
Bydliště v ČR ⁵⁾ : _____	Zdrav. p. ⁸⁾ : _____		
Příjmení: _____	Jméno: _____	Rodné číslo v ČR ²⁾ : _____	
Trvalý pobyt ⁷⁾ : Obec: _____	Část obce: _____		
Ulice: _____	Č. p.: _____	Č. orient.: _____	PSČ: _____
Bydliště v ČR ⁵⁾ : _____	Zdrav. p. ⁸⁾ : _____		

**VYPLŇTE DÍTĚ/DĚTI, NA KTERÉ SI
ŽÁDÁTE**

**DÍTĚ ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ - UVEĎTE ANO
DÍTĚ NENÍ ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ - PROŠKRTNĚTE**

- 1) Rodičem se pro účely rodičovského příspěvku rozumí též osoba, která převzala dítě nebo současně narozené děti do trvalé péče nahrazující péči rodičů. Za dítě převzaté do trvalé péče nahrazující péči rodičů se považuje dítě osvojené, dítě, jež bylo převzato do této péče na základě rozhodnutí příslušného orgánu, dítě, jehož rodič zemřel, a dítě manžela nebo partnera.
- 2) 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 Z (muž nebo žena).
- 3) Kolonku **Rodné příjmení** vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení.
- 4) Nevyplňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.
- 5) 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.
- 6) Do kolonky **Nárok na PPM** zapíšte **ANO**, pokud má rodič nárok na peněžitou pomoc v mateřství, nemocenské poskytované v souvislosti s porodem a náhradu mzdy podle § 192 zákoníku práce. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 7) Nevyplňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem žadatele.
- 8) Do kolonky **Zdrav. p.** zapíšte **ANO**, pokud se jedná o dítě zdravotně postižené, v opačném případě kolonku proškrtněte.

PROSÍM OBRAŤTE

DRUHÝ RODIČC. Druhý rodič¹⁾:

Příjmení: NOVÁK	Jméno: PETR	Rodné číslo v ČR ²⁾ : 900413/3018
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před: Mgr. za:	Státní příslušnost:
Místo pobytu ⁷⁾ : Obec:	Část obce:	
Ulice:	Č. p.:	Č. orient.: PSČ:
Nárok na PPM ⁶⁾ :		

D. Všechny ostatní děti v rodině do čtyř let věku:

č.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo v ČR ²⁾
1.	NOVÁK	LUKÁŠ	15 03 11/1241
2.	SOUROZENEC DO 4 LET VĚKU		
4.			
5.			

E. Žádám o přiznání dávky ode dne:

F. Požadovaná výše dávky⁹⁾:
 Kč

G. Způsob výplaty dávky:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících čtyř variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující info

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

Číslo účtu:

Kód banky:

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

Příjemce

IBAN:

Název:

Adresa:

Město:

(uveďte alespoň město a 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:

**OSOBA S NÁROKEM NA
PENĚŽITOU POMOC V MATEŘSTVÍ
- UVEDE ANO
OSOBA BEZ NÁROKU NA
PENĚŽITOU POMOC V MATEŘSTVÍ
- PROŠKRTNE**

**DATUM OD KDY O DÁVKU ŽÁDÁTE
(DOPORUČUJEME VYPLNIT
S PRACOVNICÍ NA Pobočce ÚP)**

VYPLŇTE VÝŠI DÁVKY

**ZVOLTE ZPŮSOB VÝPLATY A
VYPLŇTE POŽADOVANÉ
INFORMACE**

9) Pro stanovení nároku a výše rodičovského příspěvku je rozhodující výše denního vyměřovacího základu pro stanovení peněžité pomoci v mateřství nebo nemocenského v souvislosti s porodem nebo převzetím dítěte podle zákona o nemocenském pojištění.

Rodič vždy musí provést volbu výše dávky rodičovského příspěvku.

a) Pokud lze aspoň jednomu z rodičů v rodině stanovit 70% 30násobku denního vyměřovacího základu v částce převyšující 7 600 Kč, může rodič volit měsíční výši čerpání rodičovského příspěvku až do této výše. Pokud žádá o rodičovský příspěvek na dvě a více současně narozené děti, může provést volbu až do výše 1.5 násobku 70% 30násobku denního vyměřovacího základu.

b) Pokud ani jednomu z rodičů nelze stanovit denní vyměřovací základ nebo denní vyměřovací základ v částce převyšující 7 600 Kč, rodič volí výši rodičovského příspěvku až do částky 7 600 Kč měsíčně, v případě dvou a více současně narozených dětí do částky 11 400 Kč měsíčně.

Volbu lze měnit nejdříve po uplynutí 3 celých kalendářních měsíců po sobě jdoucích, po které byl rodičovský příspěvek vyplácen, a to i v případě, že došlo u rodičovského příspěvku ke změně oprávněné osoby. Volbu výše rodičovského příspěvku nelze provést zpětně.

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

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

Zaškrtněte prosím jednu z dvou následujících variant.

- Pro žadatele, jeho manžela/manželku nebo druha/družku, pro všechny jejich nezaopatřené děti do okruhu osob společně posuzovaných¹¹⁾, 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 a na území České republiky pracujícími, studujícími nebo žijícími.
- Neplatí předchozí varianta.

VYBERTE JEDNU Z VARIANT

I. Prohlášení žadatele:

O dítě nebo současně narozené děti uvedené v části B osobně celodenně a řádně:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících tří variant. V případě třetí varianty doplňte jméno dítěte/děti uvedeného(ých) v části B, které je/ jsou hospitalizováno(y) ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče déle než 3 kalendářní měsíce¹³⁾.

- pečuji
- nepečuji, protože jsem ze zdravotních důvodů ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče déle než 3 kalendářní měsíce
- nepečuji, protože dítě nebo některé ze společně narozených dětí uvedené v části B je/ jsou ze zdravotních důvodů ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče déle než 3 kalendářní měsíce

VYBERTE JEDNU Z VARIANT

Příjmení	Jméno	Datum nástupu do zdravotnického zařízení
		. . 20
		. . 20
		. . 20

Dále prohlašuji, že:

V případě, že dítě nebo současně narozené děti uvedené v části B nedosáhlo(y) 2 let věku, zaškrtněte prosím jednu z následujících tří variant. V případě druhé varianty doplňte jméno dítěte/děti uvedeného(ých) v části B, které navštěvuje(ji) jesle, mateřskou školu nebo jiné obdobné zařízení pro děti¹³⁾.

- dítě nebo současně narozené děti nenavštěvuje(i) jesle, mateřskou školu, léčebně rehabilitační zařízení nebo jiné obdobné zařízení pro děti
- dítě nebo některé ze současně narozených dětí navštěvuje(i) jesle, mateřskou školu, léčebně rehabilitační zařízení nebo jiné obdobné zařízení pro děti v rozsahu, který je z hlediska nároku na výplatu rodičovského příspěvku přípustný¹⁵⁾

VYBERTE JEDNU Z VARIANT

Příjmení	Jméno

Dále prohlašuji, že:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

- alespoň jednomu z rodičů byla
- ani jednomu z rodičů nebyla
- pravomocně uložena sankce podle zvláštního právního předpisu¹⁶⁾ za neplnění povinností souvisejících s řádným plněním povinné školní docházky dítěte v rodině.

VYBERTE JEDNU Z VARIANT

11) § 7 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

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

13) Vyplní pouze rodič, který v části B uvedl dvě a více společně narozené děti.

14) Docházka do zařízení pro děti se nesleduje u dětí starších 2 let.

15) Za přípustný rozsah návštěvy jeslí, mateřské školy, léčebně rehabilitačního zařízení nebo jiného obdobného zařízení, kterým lze zajistit péči o dítě nebo současně narozené děti, se pro účely rodičovského příspěvku považují tyto případy:

- dítě nebo současně narozené děti, které nedosáhlo(y) 2 let věku, navštěvuje(i) jesle, mateřskou školu nebo jiné obdobné zařízení pro děti v rozsahu nepřevyšujícím 46 hodin v kalendářním měsíci,

- dítě nebo současně narozené děti pravidelně navštěvuje(i) léčebně rehabilitační zařízení nebo mateřskou školu nebo její třídu zařízení pro zdravotně postižené děti nebo jesle se zaměřením na vady zraku, sluchu, řeči a na děti tělesně postižené a mentálně retardované v rozsahu nepřevyšujícím 4 hodiny denně.

- dítě nebo současně narozené děti zdravotně postižené pravidelně navštěvuje(i) jesle, mateřskou školu nebo jiné obdobné zařízení pro děti předškolního věku v rozsahu nepřevyšujícím 6 hodin denně,

- dítě nebo současně narozené děti navštěvuje(i) jesle, mateřskou školu nebo jiné obdobné zařízení pro děti předškolního věku v rozsahu nepřevyšujícím 4 hodiny denně a jestliže oba rodiče nebo osamělý rodič je osobou závislou na pomoci jiné osoby ve stupni III (těžká závislost) nebo stupni IV (úplná závislost) podle zákona o sociálních službách.

16) Zákon č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.

Dále prohlašuji, že:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. V případě první varianty doplňte celkovou částku a měnu, kterou jste do data podání žádosti vyčerpal(a), a měsíční výši, kterou od data podání žádosti v jiném státě nadále čerpáte¹⁷⁾.

pobírám/pobíral(a) jsem

	Částka	Měna
Celková částka		
Měsíční výše		

VEPLŇTE, ZDA JSTE ČERPAL(A)/ČERPÁTE ČI NIKOLI, OBDOBNOU DÁVKU V ZAHRANIČÍ

nepobírám/nepobíral(a) jsem

dávku obdobnou rodičovskému příspěvku na stejné dítě nebo současně narozené děti z ciziny (jiného státu).

Pokud jsem nezletilá osoba, čestně prohlašuji, že soud nerozhodl o pozastavení výkonu povinnosti a práva péče o dítě nebo o současně narozené děti.

Prohlašuji, že 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 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

- údaje o přihlášení se k trvalému pobytu
- údaje o bydlišti na území České republiky
- skutečnosti prokazující nepříznivý zdravotní stav dítěte nebo současně narozených dětí uvedeného(ých) v části B, pokud je u něj(ích) uvedeno zdravotní postižení
- údaj o tom, zda a po jakou dobu dítě nebo současně narozené děti navštěvuje(i) jesle, mateřskou školu nebo jiné obdobné zařízení pro děti předškolního věku
- údaje o nároku na peněžitou pomoc v mateřství, nemocenské poskytované v souvislosti s porodem a náhradu mzdy podle § 192 zákoníku práce a jejich výši
- 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 dnu 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 **PRAZE** dne **1 . 2 . 20 18** Podpis žadatele: *Anna Kovařová*

K žádosti prosím doložte:

- pro všechny uvedené osoby prukaz totožnosti, u dětí do 15 let rodný list
- pokud v prukazu totožnosti není uvedeno rodné příjmení, doložte rodný list
- pokud některý z rodičů má nárok na peněžitou pomoc v mateřství, nemocenské poskytované v souvislosti s porodem a náhradu mzdy podle § 192 zákoníku práce, **Potvrzení o nároku na dávky (náhrady) ovlivňující nárok a výši dávky** (dokládá rodič, který nepobíral peněžitou pomoc v mateřství, ale lze mu stanovit denní vyměřovací základ, který použije pro volbu výše rodičovského příspěvku)
- pokud jste v části F provedl(a) volbu výše požadované dávky převyšující 7 600 Kč nebo v případě, že máte dvě nebo více současně narozené děti, převyšující 11 400 Kč, **Potvrzení o nároku na dávky (náhrady) ovlivňující výši rodičovského příspěvku** (dokládá rodič, který pobíral peněžitou pomoc v mateřství) nebo **Potvrzení o denním vyměřovacím základu ovlivňujícím výši rodičovského příspěvku** (dokládá rodič, který nepobíral peněžitou pomoc v mateřství, ale lze mu stanovit denní vyměřovací základ, který použije pro volbu výše rodičovského příspěvku)
- pro dítě nebo současně narozené děti mladší 2 let **Potvrzení o návštěvě jeslí, mateřské školy nebo jiného obdobného zařízení pro děti předškolního věku**, pokud je dítě uvedené v části B navštěvuje
- **Doplňující údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci EU**, pokud jste v části H zaškrtnl(a) druhou variantu nebo pokud jste u některé z osob proškrtnl(a) kolonku Bydliště v ČR
- **Doklad o nároku a výši dávky obdobné rodičovskému příspěvku pobírané v jiném státě**, pokud jste v části I zaškrtnl(a) variantu pobírám/pobíral(a) jsem

PODPIS

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

Formuláře 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.

¹⁷⁾ Pokud jste k datu podání žádosti vyčerpal(a) celkovou částku dávky obdobné rodičovskému příspěvku, která Vám byla vyplacena v jiném státě, vyplňte celkovou částku a měnu. Pokud k datu podání žádosti nadále pobíráte dávku obdobnou rodičovskému příspěvku v jiném státě, vyplňte její měsíční výši. Při ukončení výplaty dávky v jiném státě je třeba tuto skutečnost nahlásit Úřadu práce ČR.