



Úřad práce ČR

SSP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

C – S15

## Žádost o přidavek na dítě

### A. Žadatel:

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

Příjmení: <b>Nováková</b>	Jméno: <b>Veronika</b>	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> : <b>895831/0000</b>
Rodné příjmení <sup>2)</sup> : <b>Svobodová</b>	Titul před: za:	Státní příslušnost: <b>ČR</b>
Trvalý pobyt: Obec: <b>Praha 5</b>	Část obce: <b>Smíchov</b>	
Ulice: <b>Drtinova</b>	Č. p.: <b>1234</b>	Č. orient.: <b>3</b> PSČ: <b>150 00</b>
Adresa pro doručování <sup>3)</sup> : Obec: .....	Část obce: .....	
Ulice: .....	Č. p.: .....	Č. orient.: ..... PSČ: .....
Bydliště v ČR <sup>4)</sup> : <b>ANO X ---</b>	Příjmy <sup>5)</sup> : <b>ANO X ---</b>	Nezaopatřenost žadatele <sup>6)</sup> : <b>ANO</b>
Telefon: <b>111222333</b>	E-mail: <b>emailova@adresa.com</b>	ID datové schránky:

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

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

patřím  nepatřím

do okruhu společně posuzovaných osob

### B. Právníká osoba zastupující žadatele:

Vyplňte 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<sup>7)</sup>):

**4. 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** zapište **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** zapište **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** zapište **ANO**, pokud splňujete podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pokud nejste nezaopatřeným dítětem, kolonku proškrtněte.

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

**D. Nezletilé nezaopatřené děti, na něž uplatňuji nárok na přídavek na dítě<sup>8)</sup>:**

Nevyplňujte v případě, že jste zletilé nezaopatřené dítě.

č.	Příjmení	Jméno	Rodné příjmení <sup>2)</sup>	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup>	Příjmy <sup>5)</sup>	Bydliště v ČR <sup>4)</sup>
1.	Novák	Antonín		190611/0000	---	ANO X ---
2.	Nováková	Amálie		215815/0000	---	ANO X ---
3.						
4.						
5.						

**E. Ostatní osoby, které s dítětem/děťmi patří do okruhu společně posuzovaných osob<sup>9)</sup>:**

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 dávkce 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: Novák	Jméno: Petr	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> : 880223/0000
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>4)</sup> : ANO X ---
	Příjmy <sup>5)</sup> : ANO X ---	Nezaopatřenost <sup>10)</sup> : ---	Podpis: Novák
2.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>4)</sup> :
	Příjmy <sup>5)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>10)</sup> :	Podpis:
3.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>4)</sup> :
	Příjmy <sup>5)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>10)</sup> :	Podpis:
4.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>4)</sup> :
	Příjmy <sup>5)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>10)</sup> :	Podpis:
5.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>4)</sup> :
	Příjmy <sup>5)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>10)</sup> :	Podpis:
6.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>4)</sup> :
	Příjmy <sup>5)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>10)</sup> :	Podpis:
7.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>4)</sup> :
	Příjmy <sup>5)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>10)</sup> :	Podpis:

**F. Žádám o přiznání dávky ode dne<sup>11)</sup>:**

1. 1. 2024

**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) Nevplňujte 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** запиšte **ANO**, pokud příslušná osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pro osoby, které nejsou nezaopatřenými dětmi, kolonku proškrtněte.

11) Přídavek na dítě lze nárokovat maximálně 3 měsíce zpětně ode dne podání.

**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 <sup>12)</sup> :
-------------	------------	------------------------------------

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

Příjemce	IBAN:	Měna:
	Název:	
	Adresa: Město: .....	Stát: .....
(uvedte alespoň město a stát) .....		
Banka příjemce	BIC/SWIFT:	
	Název:	
	Adresa: Město: .....	Stát: .....
	(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 <sup>1)</sup> :
Trvalý pobyt: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....
Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> :
Trvalý pobyt: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....
Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>1)</sup> :
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 republiky<sup>13)</sup>,
- 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.12) Kolonku **Specifický symbol** vyplňte v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.

13) § 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 Praze	dne 1 . 1 . 20 24	Podpis žadatele: Nováková
---------	-------------------	---------------------------

#### 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.