



**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - ZAŠKRTE PATŘÍM  
POKUD JE DÍTĚ V ÚSTAVU - ZAŠKRTNĚTE  
NEPATŘÍM**

**OSOBA STUDUJÍCÍ DO 26 LET  
VYPLNÍ ANO  
OSTATNÍ OSOBY PROŠKRTNOU**

OSÚ  
S 15

## Žádost o přídavek na dítě

**ŽADATELEM JE ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

A. Žadatel – zákonný zástupce<sup>1)</sup> nezletilého nezaopatřeného dítěte/děti nebo zletilé nezaopatřené dítě:

Příjmení: <b>NOVAŘOVÁ</b>	Jméno: <b>EVA</b>	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : <b>925231/0311</b>
Rodné příjmení <sup>3)</sup> : <b>BÍLA</b>	Titul před: <b>Bc.</b> za:	Státní příslušnost: <b>ČR</b>
Trvalý pobyt: Obec: <b>PRAHA</b>	Část obce: <b>ŠTRAŇNICE</b>	
Ulice: <b>PŘÍBEŽNÁ</b>	Č. p.: <b>59</b> Č. orient.: <b>10</b>	PSČ: <b>110 00</b>
Adresa pro doručování <sup>4)</sup> : Obec: .....	Část obce: .....	
Ulice: .....	Č. p.: .....	Č. orient.: .....
Bydliště v ČR <sup>5)</sup> : <b>ANO</b>	Příjmy <sup>6)</sup> :	Nezaopatřenost žadatele <sup>7)</sup> :
Telefon: <b>333 444 555</b>	E-mail:	ID datové schránky:

Veškeré příjmy uváděné v této žádosti jsou za kalendářní čtvrtletí (tj. rozhodné období<sup>8)</sup>):

**. čtvrtletí 20**

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

Zaškrtněte prosím jednu z následujících

patřím  nepatřím  
do okruhu společně posuzovaných

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

**OSOBA MĚLA PŘÍJMY -  
UVEDE ANO  
OSOBA BEZ PŘÍJMU  
PROŠKRTNE**

B. Nezletilé nezaopatřené děti, na r  
Nevyplňujte v případě, že jste zletilý nez

č.	Příjmení	Jméno	Rodné příjmení <sup>3)</sup>	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup>	Příjmy <sup>6)</sup>	Bydliště v ČR <sup>5)</sup>
1.	<b>NOVAŘ</b>	<b>LUKAŠ</b>		<b>150311/1241</b>		<b>ANO</b>
2.	<b>NOVAŘOVÁ</b>	<b>PETRA</b>		<b>145914/4324</b>		<b>ANO</b>
3.						
4.						
5.						

**VYPLŇTE DĚTI, NA KTERÉ SI  
UPLATŇUJETE ŽÁDOST**

**DÍTĚ MĚLO PŘÍJMY - UVEĎTE ANO  
DÍTĚ NEMĚLO PŘÍJMY - PROŠKRTNĚTE**

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) Nevypĺňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytom.

5) Do kolonky **Bydliště v ČR** zapíšete **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 zájmu či aktivity, jejichž vzájemná souvislost dokládá sepeť této osoby s Českou republikou.

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

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

8) U přídavku na dítě, na nějž se uplatňuje nárok ve 4. čtvrtletí 2017 je rozhodným obdobím 3. čtvrtletí 2017, pro nárok v 1. čtvrtletí 2018 je rozhodným obdobím 4. čtvrtletí 2017 atd.

9) 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.

C. Ostatní osoby, které s dítětem/děťmi patří do okruhu společně posuzovaných osob<sup>10)</sup>:

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 o bydlišti v ČR, a v případě nezaopatřených dětí skutečnosti prokazující jejich nezaopatřenost.

1.	Příjmení: <b>NOVÁK</b>	Jméno: <b>PETR</b>	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : <b>900413/3018</b>
	Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před: <b>Mgr.</b> za:	Bydliště v ČR <sup>5)</sup> :
	Příjmy <sup>6)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>11)</sup> :	Podpis: <b>Novak</b>
2.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>5)</sup> :
	<b>OSOBA MĚLA PŘÍJMY - UVEDE ANO OSOBA BEZ PŘÍJMU PROŠKRTNE</b>		<b>OSOBA STUDUJÍCÍ DO 26 LET VYPLNÍ ANO OSTATNÍ OSOBY PROŠKRTNOU</b>
4.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>5)</sup> :
	Příjmy <sup>6)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>11)</sup> :	Podpis:
5.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>5)</sup> :
	Příjmy <sup>6)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>11)</sup> :	Podpis:
6.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>5)</sup> :
	Příjmy <sup>6)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>11)</sup> :	Podpis:
7.	Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :
	Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před: za:	Bydliště v ČR <sup>5)</sup> :
	Příjmy <sup>6)</sup> :	Nezaopatřenost <sup>11)</sup> :	Podpis:

D. Žádám o přiznání dávky ode dne:

. . 20

**DATUM OD KDY O DÁVKU  
ŽÁDÁTE**

E. Dítě/všechny děti, uvedené v části B. mám v přímém zaopatření:

Nevyplňujte v případě, že jste zletilý nezaopatřený dítě.

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

ano  ne

**UVEĎTE, ZDA MÁTE ČI NEMÁTE DĚTI  
V PŘÍMÉM ZAOPATŘENÍ**

<sup>10)</sup> Nev vyplňujte 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.

<sup>11)</sup> Do kolonky **Nezaopatřenost** zapište **ANO**, pokud příslušná osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pro osoby, které nejsou nezaopatřenými dětmi, kolonku proškrtněte.

F. 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: ..... (uveďte alespoň město a stát) .....	
Banka příjemce	BIC/SWIFT:	
	Název:	
	Adresa Město: ..... (uveďte alespoň město) .....	

**ZVOLTE ZPŮSOB VÝPLATY A VYPLŇTE  
POŽADOVANÉ INFORMACE**

poštovním poukazem na adresu trvalého pobytu v ČR

poštovním poukazem na jinou adresu v ČR:

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

G. Adresy trvalého pobytu dětí uvedených v části B a ostatních osob uvedených v části C, u nichž je tato adresa odlišná od adresy trvalého pobytu žadatele:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :
Trvalý pobyt: Obec: .....	Část obce: .....	
Ulice: .....		
Příjmení:	Jméno:	
Trvalý pobyt: Obec: .....		
Ulice: .....		
Příjmení:	Jméno:	
Trvalý pobyt: Obec: .....	Část obce: .....	
Ulice: .....	Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....	

**UVEĎTE ADRESU DĚTÍ A OSOB  
UVEDENÝCH V BODĚ C, POKUD MAJÍ  
ODLIŠNOU ADRESU TRVALÉHO  
POBYTU**

H. 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.

**VYBERTE JEDNU Z VARIANT**

<sup>12)</sup> Kolonku **Specifický symbol** vyplňte v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.

<sup>13)</sup> § 3 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

### I. 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	PRÁZE	dne	2.1.2018	Podpis žadatele:	<i>Anna Kralova</i>
---	-------	-----	----------	------------------	---------------------

#### 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 31. října tohoto kalendářního roku:**
  - Potvrzení o studiu** nebo
  - Rozhodnutí o přerušení studia na VŠ v souvislosti s těhotenstvím, porodem či rodičovstvím**
  - Potvrzení o zdravotním stavu** nebo
  - Potvrzení o neschopnosti soustavně se připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat vybrané práce nebo úrazy** 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 výživovací povinnosti podle zákona o rodině 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 H zaškrtnl(a) druhou variantu nebo pokud jste u některé z osob proškrtnl(a) kolonku **Bydliště v ČR**.

PODPIS

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.