



PŘÍDAVEK NA DÍTĚ

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

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⁾:

20

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

B. Nezletilé nezaopatřené děti, na něž uplatňuji nárok na přídavek na dítě⁷⁾:

Nevypíňujte v případě, že jste zletilé nezaopatřené 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, uvedou v kolonce **Rodné číslo v ČR** datum narození ve tvaru den, měsíc, rok a pohlaví ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena).

⁴⁾ Do kolonky **Příjmy** zapište **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.

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

⁶⁾ U přídavku na dítě, na nějž se uplatňuje nárok v období od 1. října 2007 do 30. září 2008 je rozhodným obdobím rok 2006, 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 ⁹⁾ :	Podpis:
2.	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁹⁾ :	Podpis:
3.	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁹⁾ :	Podpis:
4.	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁹⁾ :	Podpis:
5.	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁹⁾ :	Podpis:
6.	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	
	Příjmy ⁴⁾ :	Nezaopatřenost ⁹⁾ :	Podpis:

⁸⁾ Nevypĺňujte v prípade žiadosti, jíž 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** запиште **ANO**, pokud příslušná osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pro osoby, které nejsou nezaopatřenými dětmi, kolonku proškrtněte.

E. Žádám o přiznání dávky ode dne:

. . 20

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 čtyř 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 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)	

☐ 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/dětí:

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⁾,
- 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.

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	. . 20	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 ročního příjmu** za příslušné roční období
- pokud některá ze společně posuzovaných osob pobírala v rozhodném období příjem přijatý v rámci plnění vyživovací 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 příslušný kalendářní rok
- pro trvání nároku na každé další období počínající 1. říjnem jednoho kalendářního roku a končící 31. prosincem 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 části I zaškrtnl(a) druhou variantu.

Formuláře všech uvedených potvrzení a dokladů najdete na internetové adrese <http://portal.mpsv.cz/forms> 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.