SOCIÁLNÍ PŘÍPLATEK

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Žádost o sociální příplatek

A. Žadatel, který pečuje o nezaopatřené dítě/děti:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné příjmení[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:	
Vztah žadatele k dítěti/dětem:		
Trvalý pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:		
Telefon:	E-mail:	Příjmy[3]:

Veškeré příjmy uváděné v této žádosti jsou za kalendářní čtvrtletí (tj. rozhodné období)[4]: **. čtvrtletí 20**

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

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 Ž (muž nebo žena).

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

4) U sociálního příplatku, na nějž se uplatňuje nárok v 1. čtvrtletí 2008, je rozhodným obdobím 4. čtvrtletí 2007, pro nárok ve 2. čtvrtletí 2008 je rozhodným obdobím 1. čtvrtletí 2008 atd.

PROSÍM OBRAŤTE

B. Nezaopatřené děti, o které pečuji:

Neuvádějte děti svěřené do pěstounské péče nebo svěřené do péče poručníka, a to včetně dětí, které mají nárok na příspěvek na úhradu potřeb dítěte po dosažení zletilosti dítěte, a dětí, jimž nenáleží příspěvek na úhradu potřeb dítěte proto, že pobírají důchod z důchodového pojištění, který je stejný nebo vyšší než uvedený příspěvek, dále neuvádějte děti svěřené do péče osoby, která má zájem stát se pěstounem nebo poručníkem dítěte, děti v osobní péči osoby, která nemá k dítěti vyživovací povinnost, jestliže probíhá soudní řízení o ustanovení této osoby poručníkem dítěte, a dále děti, které jsou v plném přímém zaopatření ústavu (zařízení) pro děti nebo mládež.

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, skutečnosti prokazující nezaopatřenost dětí a údaje o přihlášení se k trvalému pobytu.

1.	Příjmení:	Jméno:	
	Rodné příjmení[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:	
	Příjmy[3]:	Zdrav. stav[5]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[6]:
	Společně[7]:	Studium[8]:	Podpis
2.	Příjmení:	Jméno:	
	Rodné příjmení[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:	
	Příjmy[3]:	Zdrav. stav[5]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[6]:
	Společně[7]:	Studium[8]:	Podpis
3.	Příjmení:	Jméno:	
	Rodné příjmení[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:	
	Příjmy[3]:	Zdrav. stav[5]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[6]:
	Společně[7]:	Studium[8]:	Podpis
4.	Příjmení:	Jméno:	
	Rodné příjmení[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:	
	Příjmy[3]:	Zdrav. stav[5]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[6]:
	Společně[7]:	Studium[8]:	Podpis
5.	Příjmení:	Jméno:	
	Rodné příjmení[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:	
	Příjmy[3]:	Zdrav. stav[5]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[6]:
	Společně[7]:	Studium[8]:	Podpis

C. Ostatní společně posuzované osoby (např. rodič, druh, apod.):

Neuvádějte děti svěřené do pěstounské péče nebo svěřené do péče poručníka, a to včetně dětí, které mají nárok na příspěvek na úhradu potřeb dítěte po dosažení zletilosti dítěte, a dětí, jimž nenáleží příspěvek na úhradu potřeb dítěte proto, že pobírají důchod z důchodového pojištění, který je stejný nebo vyšší než uvedený příspěvek, dále neuvádějte děti svěřené do péče osoby, která má zájem stát se pěstounem nebo poručníkem dítěte, děti v osobní péči osoby, která nemá k dítěti vyživovací povinnost, jestliže probíhá soudní řízení o ustanovení této osoby poručníkem dítěte, a dále děti, které jsou v plném přímém zaopatření ústavu (zařízení) pro děti nebo mládež.

Podpisem stvrzuje každá z uvedených osob 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 a údaje o přihlášení se k trvalému pobytu.

5) Do kolonky **Zdrav. stav** zapište **ANO**, pokud se jedná o dítě, které má dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, v ostatních případech kolonku proškrtněte.

6) Do kolonky **Invalidní důchod I. nebo II. stupeň** zapište **ANO** v případě, že je nezaopatřené dítě poživatelem invalidního důchodu z důchodového pojištění pro invaliditu prvního nebo druhého stupně, v ostatních případech kolonku proškrtněte.

7) Do kolonky **Společně** zapište **ANO**, pokud se dítě narodilo současně s některým dalším dítětem, na něž je uplatňován nárok, v ostatních případech kolonku proškrtněte.

8) Do kolonky **Studium** zapište **ANO**, pokud dítě studuje na střední škole v denní formě studia nebo na vysoké škole v prezenční formě studia ve studijním programu poskytujícím vysokoškolské vzdělání, v ostatních případech kolonku proškrtněte.

DALŠÍ LIST PROSÍM

1.	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:	
	Příjmy[3]:	Podpis:	
2.	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:	
	Příjmy[3]:	Podpis:	
3.	Příjmení:	Jméno:	Titul:
	Rodné příjmení[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:	
	Příjmy[3]:	Podpis:	

D. Zdravotní stav / osamělost rodiče uvedených dětí:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících pěti variant.

☐ oba rodiče jsou dlouhodobě těžce zdravotně postižení

☐ osamělý dlouhodobě těžce zdravotně postižený rodič[9]

☐ jeden z rodičů je dlouhodobě těžce zdravotně postižený

☐ osamělý rodič, který není dlouhodobě těžce zdravotně postižený[9]

☐ neplatí ani jedna z výše uvedených možností

E. Žádám o přiznání dávky ode dne: **. . 20** do[10]: **. . 20**

F. 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[11]:

☐ na účet zahraničního peněžního ústavu v EU:

Příjemce	IBAN:	Měna:
	Název:	
	Adresa: Město:	
	(uveďte alespoň město a stát) ..... Stát:	
Banka příjemce	BIC/SWIFT:	
	Název:	
	Adresa: Město:	
	(uveďte 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: .....

9) Za osamělého rodiče se považuje rodič, který je svobodný, ovdovělý nebo rozvedený, pokud nežije s druhem; k druhovi se přitom přihlíží pouze v případě, že s touto osobou žije alespoň tři měsíce.

10) Kolonku **do** vyplňte pouze v případě, že uplatňujete nárok na období kratší než do 30. června.

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

G. Adresy trvalého pobytu společně posuzovaných osob, u nichž je tato adresa odlišná od adresy trvalého pobytu žadatele:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR[2)]:
Trvalý pobyt: Obec: ..... Část obce:		
Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:		
Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR[2)]:
Trvalý pobyt: Obec: ..... Část obce:		
Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:		

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[12)],
- 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.

I. Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že jsou v této žádosti uvedeny všechny společně posuzované osoby.
Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly.

Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí

- výši příjmu
- údaje o přihlášení se k trvalému pobytu
- skutečnosti prokazující nezaopatřenost uvedených dětí
- skutečnosti prokazující nepříznivý zdravotní stav

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 děti, které studují na střední škole v denní formě studia nebo na vysoké škole v prezenční formě studia ve studijním programu poskytujícím vysokoškolské vzdělání, **Potvrzení o studiu**
- 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 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**
- v případě osob, u nichž je v žádosti uveden dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav, **Potvrzení o zdravotním stavu**
- **Doplňující údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci EU,** pokud jste v části **H** zaškrtl(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.

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