Úřad práce ČR

SocS

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

VC
S 15

Žádost o zvýšení příspěvku

Zvýšení příspěvku podle § 11 odst.3 z.č.108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, náleží dle §12 odst. 1 tohoto zákona nezaopatřenému dítěti do 18 let věku podle § 11-16 z.č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů, kterému náleží příspěvek, s výjimkou dítěte, kterému náleží příspěvek na úhradu potřeb dítěte ze systému dávek pěstounské péče podle zákona o státní sociální podpoře a dítěte, jemuž nenáleží příspěvek na úhradu potřeb dítěte ze systému dávek pěstounské péče proto, že pobírá důchod z důchodového pojištění, který je stejný nebo vyšší než tento příspěvek, dále dítěte, které je v plném přímém zaopatření zařízení pro péči o děti nebo mládež, a rodiči, kterému náleží příspěvek, a který pečuje o nezaopatřené dítě do 18 let věku.

A. Žadatel:

Příjmení: Novák	Jméno[1]: Pavel	Rodné číslo v ČR[2]: 905542/0000
Rodné příjmení[3]: Novák	Titul před: za:	Státní příslušnost: ČR

Trvalý pobyt:	Obec:	Praha	Část obce:	Praha 7				
	Ulice:	Dobrovského	Č. p.[4]:	1275	Č. orient.:	25	PSČ:	170 00
Skutečný pobyt[5]:	Obec:	Praha	Část obce:	Praha 7				
	Ulice:	Dobrovského	Č. p.[4]:	1275	Č. orient.:	25	PSČ:	170 00
Adresa pro doručování[5]:	Obec:	Praha	Část obce:	Praha 7				
	Ulice:	Dobrovského	Č. p.[4]:	1275	Č. orient.:	25	PSČ:	170 00

Rodinný stav[6]: 1	Příjmy[7]: /	
Telefon: 728 004 112	E-mail: semnapis@mail.cz	ID datové schránky: dkkY95

Veškeré příjmy uváděné v této žádosti jsou za kalendářní (tj. rozhodné období)[8]: **XX. čtvrtletí 20XX**

B. Zástupce oprávněné osoby:

Vyplňte v případě, že žádost podává zástupce oprávněné osoby (zmocněnec, rodič, opatrovník, poručník, jiná fyzická osoba, které byla nezletilá osoba rozhodnutím příslušného orgánu svěřena do péče).

Příjmení:	Jméno[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:
Rodné příjmení[3]:	Titul před: za:	Státní příslušnost:

Trvalý pobyt[9]:	Obec:		Část obce:					
	Ulice:		Č. p.[4]:		Č. orient.:		PSČ:	
Skutečný pobyt[5]:	Obec:		Část obce:					
	Ulice:		Č. p.[4]:		Č. orient.:		PSČ:	
Adresa pro doručování[5]:	Obec:		Část obce:					
	Ulice:		Č. p.[4]:		Č. orient.:		PSČ:	

Rodinný stav[6]:	Příjmy[7]:	
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

1) Uveďte všechna jména osoby.

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

4) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

5) Nevyplňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.

6) Do kolonky **Rodinný stav** zapište jednu z uvedených možností ve formě: 1 – svobodný(á), 2 – ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – rozvedený(á), 5 - registrované partnerství.

7) 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.

8) Rozhodným obdobím, za které se zjišťuje příjem, je období kalendářního čtvrtletí, předcházejícího kalendářnímu čtvrtletí, na které se nárok na výplatu zvýšení příspěvku prokazuje, popřípadě nárok na zvýšení příspěvku uplatňuje.

9) Nevyplňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem žadatele.

PROSÍM OBRAŤTE

C. Právnická osoba zastupující žadatele:

Vyplňte v případě, že žádost podává právnická osoba, která je zmocněncem, zástupcem pro řízení o dávce (zastupuje-li nezletilou osobu zařízení sociálních služeb) nebo opatrovníkem.

Název zařízení:			IČ:
Adresa zařízení:	Obec:	Část obce:	
	Ulice:	Č. p.[4]: Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:		ID datové schránky:

Osoba pověřená jednat jménem právnické osoby:

Příjmení:	Jméno[1]:		Rodné číslo v ČR[10]:
Funkce:	Pověření jednat od: . . 20	do: . . 20	Titul před: za:
Adresa pro doručování[11]:	Obec:	Část obce:	
	Ulice:	Č. p.[4]: Č. orient.:	PSČ:

D. Nezaopatřené děti, o které pečuji podle § 7 zákona o státní sociální podpoře:

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: Novák		Jméno[1]: Karel	Rodné číslo v ČR[2]: 191111/1111
	Rodné příjmení[3]: Novák			
	Příjmy[7]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[12]:		Podpis: Novák
2.	Příjmení:		Jméno[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:			
	Příjmy[7]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[12]:		Podpis:
3.	Příjmení:		Jméno[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:			
	Příjmy[7]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[12]:		Podpis:
4.	Příjmení:		Jméno[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:			
	Příjmy[7]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[12]:		Podpis:
5.	Příjmení:		Jméno[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:			
	Příjmy[7]:	Invalidní důchod I. nebo II. stupeň[12]:		Podpis:

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

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.

E1. Druhý rodič[13]:

Příjmení: Krásná	Jméno[1]: Anna		Rodné číslo v ČR[2]: 921111/1111
Rodné příjmení[3]: Krásná			Titul před: za:
Trvalý pobyt[9]:	Obec: Praha	Část obce: Praha 7	
	Ulice: Dobrovského	Č. p.[4]: 1275 Č. orient.: 25	PSČ: 170 00
Skutečný pobyt[5]:	Obec: Praha	Část obce: Praha 7	
	Ulice: Dobrovského	Č. p.[4]: 1275 Č. orient.: 25	PSČ: 170 00
Příjmy[7]:			
Telefon: 222 222 222	E-mail: anna@email.cz		ID datové schránky:

10) 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).

11) Nevyplňujte, pokud je adresa shodná s adresou zařízení.

12) 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.

13) Za rodiče se považují i osoby, jimž byly nezaopatřené děti svěřeny do péče nahrazující péči rodičů na základě rozhodnutí příslušného orgánu, manžel, partner rodiče nebo uvedené osoby, vdovec nebo vdova po rodiči nebo uvedené osobě a druh (družka) rodiče nebo uvedené osoby.

DALŠÍ LIST PROSÍM

E2 Prarodiče[14]:

1.	Příjmení:	Jméno[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:		Titul před: za:
	Trvalý pobyt[9]: Obec: ..... Část obce:		
	Ulice: ..... Č. p.[4]: ..... Č. orient.: ..... PSČ:		
	Skutečný pobyt[5]: Obec: ..... Část obce:		
	Ulice: ..... Č. p.[4]: ..... Č. orient.: ..... PSČ:		
	Příjmy[7]:		
	Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:
2.	Příjmení:	Jméno[1]:	Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:		Titul před: za:
	Trvalý pobyt[9]: Obec: ..... Část obce:		
	Ulice: ..... Č. p.[4]: ..... Č. orient.: ..... PSČ:		
	Skutečný pobyt[5]: Obec: ..... Část obce:		
	Ulice: ..... Č. p.[4]: ..... Č. orient.: ..... PSČ:		
	Příjmy[7]:		
	Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

F. 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 k trvalému pobytu
- skutečnosti prokazující nezaopatřenost

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 01.03.2020

Novák

Podpis žadatele/zástupce

K žádosti prosím doložte

- pro všechny uvedené osoby **průkaz totožnosti**, u dětí do 15 let rodný list
- pokud v průkazu totožnosti není uvedeno rodné příjmení, doložte 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**
- 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**

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.

14) Pokud je žadatel osamělý a splňuje podmínku nezaopatřenosti, považují se za společně posuzované osoby také rodiče rodičů nezaopatřených dětí uvedených v sekci D, pokud s oprávněnou osobou spolu trvale žijí a společně uhrazují náklady na své potřeby.