



### Žádost o doplatek na bydlení

#### A. Žadatel:

Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :	
Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Titul před jménem:	za jménem:
Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Pohlaví:	Státní příslušnost:
Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Příjem <sup>5)</sup> :	Zdravotní pojišťovna:	Číslo pojištění <sup>6)</sup> :
Trvalý pobyt: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	
Č. p. <sup>7)</sup> : .....		Č. orient.: .....	PSČ: .....
Skutečný pobyt: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	
Č. p. <sup>7)</sup> : .....		Č. orient.: .....	PSČ: .....
Adresa pro doručování: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	
Č. p. <sup>7)</sup> : .....		Č. orient.: .....	PSČ: .....
Telefon:	E-mail:		
Datová schránka:	Bydliště na území České republiky <sup>8)</sup> :		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

#### B. Zástupce žadatele:

Vyplňte pouze v případě, že žádost podává zástupce žadatele (zákonný zástupce, jiná fyzická osoba, které byla nezletilá osoba rozhodnutím příslušného orgánu svěřena do péče, zmocněnec, opatrovník).

Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul před:	za:
Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
Trvalý pobyt: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....			
Č. p. <sup>7)</sup> : .....		Č. orient.: .....	PSČ: .....		
Adresa pro doručování: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....			
Č. p. <sup>7)</sup> : .....		Č. orient.: .....	PSČ: .....		
Telefon:	E-mail:		Datová schránka:		

1) Uveďte všechna jména osoby.

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.

4) Do kolonky **Nezaopatřenost** zapište **ANO**, pokud osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pokud osoba není nezaopatřeným dítětem, kolonku proškrtněte.

5) Do kolonky **Příjem** zapište **NE**, pokud osoba za předchozí tři měsíce a v měsíci podání žádosti neměla rozhodný příjem (k příjmu z dávek státní sociální pomoci a podpory v nezaměstnanosti nebo při rekvalifikaci nepřihlížejte). V ostatních případech kolonku proškrtněte.

6) Najdete na Evropském průkazu zdravotního pojištění.

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

8) Podle ust.č § 5 odst. 6 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů má osoba bydliště na území ČR zejména pokud se zde dlouhodobě zdržuje, vykonává zde výdělečnou činnost, žije zde s rodinou, plní zde povinnou školní docházku nebo se se zde soustavně připravuje na budoucí povolání, popřípadě existují jiné významné důvody, zájmy či aktivity, jejichž vzájemná souvislost dokládá sepětí této osoby s ČR.

**C. Zařízení zastupující žadatele:**

Vyplňte v případě, že žádost podává zařízení zastupující žadatele (ústav pro péči o děti a mládež, v němž je žadatel v plném přímém zaopatření).

Název zařízení:	IČ:
Adresa zařízení: Obec: .....	Část obce: .....
Ulice: .....	Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....
Telefon:	E-mail:

**D. Ostatní společně posuzované osoby<sup>9)</sup>:**

Uvedte všechny osoby, které jsou v bytě na adrese trvalého pobytu žadatele společně s ním hlášeny k trvalému pobytu nebo s ním byt skutečně užívají. Žadatele již neuvádějte. 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, údaje o přihlášení se k trvalému pobytu, v případě nezaopatřeného dítěte skutečnosti prokazující nezaopatřenost a další údaje, a to v rozsahu potřebném pro rozhodování o nároku na dávku, její výši a výplatu a pro posuzování podle § 16 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

1.	Příjmení:	Jméno <sup>1)</sup> :	Titul před:	za:
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :	Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>10)</sup> :	Číslo pojištění <sup>6)</sup> :	Příjem <sup>5)</sup> :
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: .....			
Ulice: ..... Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....				
Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				
Bydliště na území České republiky <sup>8)</sup> : <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		Podpis:		
2.	Příjmení:	Jméno <sup>1)</sup> :	Titul před:	za:
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :	Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>10)</sup> :	Číslo pojištění <sup>6)</sup> :	Příjem <sup>5)</sup> :
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: .....			
Ulice: ..... Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....				
Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				
Bydliště na území České republiky <sup>8)</sup> : <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		Podpis:		
3.	Příjmení:	Jméno <sup>1)</sup> :	Titul před:	za:
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :	Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>10)</sup> :	Číslo pojištění <sup>6)</sup> :	Příjem <sup>5)</sup> :
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: .....			
Ulice: ..... Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....				
Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				
Bydliště na území České republiky <sup>8)</sup> : <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		Podpis:		

9) § 2 a § 8 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů. Osoby, které jsou umístěny k celoročnímu pobytu v ústavu sociální péče nebo které jsou umístěny ve zdravotnickém zařízení ústavní péče nebo nastoupily výkon trestu odnětí svobody nebo byly vzaty do vazby a tato skutečnost trvá po celý kalendářní měsíc, neuvádějte.

10) Do kolonky **Zdrav. stav** запиšte **ANO**, pokud je osoba těžce zdravotně postižená nebo dlouhodobě nemocná. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

4.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul před:            za:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>10)</sup> :	Číslo pojištění <sup>6)</sup> :		Příjem <sup>5)</sup> :	
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....					
Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.						
Bydliště na území České republiky <sup>8)</sup> : <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne			Podpis:			
5.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul před:            za:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>10)</sup> :	Číslo pojištění <sup>6)</sup> :		Příjem <sup>5)</sup> :	
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....					
Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.						
Bydliště na území České republiky <sup>8)</sup> : <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne			Podpis:			
6.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul před:            za:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>10)</sup> :	Číslo pojištění <sup>6)</sup> :		Příjem <sup>5)</sup> :	
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....					
Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.						
Bydliště na území České republiky <sup>8)</sup> : <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne			Podpis:			
7.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul před:            za:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>10)</sup> :	Číslo pojištění <sup>6)</sup> :		Příjem <sup>5)</sup> :	
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....					
Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.						
Bydliště na území České republiky <sup>8)</sup> : <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne			Podpis:			
8.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul před:            za:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>10)</sup> :	Číslo pojištění <sup>6)</sup> :		Příjem <sup>5)</sup> :	
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....					
Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.						
Bydliště na území České republiky <sup>8)</sup> : <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne			Podpis:			

**E. Způsob výplaty:**

Zaškrtněte jednu z uvedených variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

 na účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol <sup>11)</sup> :
-------------	------------	------------------------------------

 na účet zahraničního peněžního ústavu v EU:

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

 poštovní poukázkou: na adresu trvalého bydliště na jinou adresu:

Obec: .....	Část obce: .....
Ulice: .....	Č. p. <sup>7)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....

 poštovní poukázkou k vyzvednutí na Úřadu práce ČR**F. Prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že jsou v této žádosti uvedeny všechny společně posuzované osoby.

Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.

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 a fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, výši příjmu, údaje o přihlášení se k trvalému pobytu, v případě nezaopatřeného dítěte skutečnosti prokazující nezaopatřenost a další údaje o žadateli, a to v rozsahu potřebném pro rozhodování o nároku na dávku, její výši a výplatu a pro posuzování podle § 16 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje, do 8 dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné 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
-----------------

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

**K žádosti prosím doložte:**

- pro všechny uvedené osoby průkaz totožnosti, u dětí do 15 let rodný list
- **Informace o užívaném bytu**

Dále doložte níže uvedené doklady a potvrzení, a to pro žadatele a ostatní společně posuzované osoby.

- prohlášení o celkových sociálních a majetkových poměrech
- 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 vydávaném úřadem práce** nebo dokládající neschopnost vykonávat soustavnou výdělečnou činnost z důvodů dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu nebo
  - **Potvrzení o zdravotním stavu vydávaném ošetřujícím lékařem** dokládající neschopnost soustavně se připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost pro nemoc nebo úraz
- pro každou osobu **Doklad o výši měsíčních příjmů** za tři kalendářní měsíce předcházející kalendářnímu měsíci, ve kterém podáváte žádost o přiznání dávky. Pokud osoba v kolonce **Příjem** vyplnila **NE**, **Doklad o výši měsíčních příjmů** nedokládejte
- pro každou osobu, která vyplnila **ANO** v kolonce **Zdrav. stav** z důvodu těžkého zdravotního postižení, průkaz mimořádných výhod ZTP/P
- pro každou osobu, které je dlouhodobě nemocná, **Potvrzení o zdravotním stavu vydávaném ošetřujícím lékařem** dokládající dlouhodobou nemoc, pokud není dlouhodobá nemoc doložena doklady o uznání osoby za dočasně práce neschopnou
- Dotazník pro určení státu bydliště prokazující vztah osoby k České republice

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 <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.