



Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

## Žádost o doplatek na bydlení

### A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno <sup>1)</sup> :	Titul:			
Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :	Státní příslušnost:			
Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :			
Trvalý pobyt: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	Č. p. <sup>7)</sup> : .....	Č. orient.: .....	PSČ: .....
Telefon:	E-mail:				

### 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:			
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: .....
Telefon:	E-mail:				

### 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:				

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 a pohlaví ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena).

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

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

6) Do kolonky **Příjem** запиšte **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.

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

**D. Ostatní společně posuzované osoby<sup>8)</sup>:**

Uvedte všechny osoby, které jsou v bytě na adrese trvalého pobytu žadatele společně s ním hlášeny k trvalému pobytu. 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:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		
2.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		
3.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		
4.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		
5.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		
6.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		
7.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		
8.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		
9.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		
10.	Příjmení:		Jméno <sup>1)</sup> :		Titul:	
	Rodné příjmení <sup>2)</sup> :		Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :		Státní příslušnost:	
	Nezaopatřenost <sup>4)</sup> :	Zdrav. stav <sup>5)</sup> :	Příjem <sup>6)</sup> :	Podpis:		

<sup>8)</sup> § 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.

**E. Způsob výplaty dávky<sup>9)</sup>:**

Zaškrtněte jednu z následujících 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>10)</sup> :
-------------	------------	------------------------------------

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:

žadateli

zástupci

žadateli na jinou adresu:

zástupci na jinou adresu:

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

dávku si budu vyzvedávat v hotovosti

**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 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	.	.	200
---	-----	---	---	-----

podpis žadatele
-----------------

9) Způsob výplaty určuje úřad, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí. Žadatelem uvedený způsob výplaty je podkladem pro jeho stanovení.

10) 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 užíváním 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

Údaje, pro které na formuláři nedostačuje vyhrazené místo, uveďte na volném listě a přiložte k tiskopisu.

Formuláře žádostí, potvrzení a ostatních dokladů pomoci v hmotné nouzi naleznete 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.