



Žádost o dávku péčovské péče - odměna péčovce

A. Žadatel - osoba pečující o dítě nebo osoba v evidenci¹⁾:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ²⁾ :				
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:			
Trvalý pobyt ⁴⁾ :	Obec:	Část obce:	Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:	Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Bydliště v ČR ⁶⁾ :						
Telefon:	E-mail:	Id datové schránky:				

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

Jsem nejsem veden(a) v evidenci osob, které mohou vykonávat péčovskou péči na přechodnou dobu.

B. Manžel(ka) žadatele nebo poručník žijící se žadatelem ve společné domácnosti:

Vztah k žadateli:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

manžel(ka)
 poručník žijící ve společné domácnosti

Podpisem stvrzuje manžel(ka) žadatele nebo poručník žijící se žadatelem ve společné domácnosti správnost a úplnost uvedených údajů a dává souhlas s tím, aby státní orgány a další právnické a fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, údaje v rozsahu potřebném pro rozhodování o dávce, její výši a výplatě. Adresu trvalého pobytu a adresu pro doručování vyplňte pouze v případě, že jsou odlišné od adres uvedených v části A.

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ²⁾ :				
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:			
Trvalý pobyt ⁴⁾ :	Obec:	Část obce:	Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:	Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:	Id datové schránky:				
Bydliště v ČR ⁶⁾ :	Podpis:					

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

Manžel(ka) žadatele nebo poručník žijící se žadatelem ve společné domácnosti je není veden(a) v evidenci osob, které mohou vykonávat péčovskou péči na přechodnou dobu.

1) Osobou pečující o dítě se rozumí fyzická osoba odpovědná za výchovu dítěte, která je péčovcem, poručníkem nebo osobou, která má zájem stát se péčovcem, bylo-li jí dítě (děti) rozhodnutím soudu dočasně svěřeno do péče před rozhodnutím soudu o svěřeni dítěte do péčovské péče, nebo osobou, která má v osobní péči dítě (děti), k němuž nemá vyživovací povinnost, přičemž probíhá soudní řízení o ustanovení této osoby poručníkem dítěte, anebo osobou, která byla do dosažení zletilosti dítěte jeho péčovcem nebo poručníkem, a to po dobu, po kterou má nezaopatřené dítě nárok na příspěvek na úhradu potřeb dítěte. Osobou v evidenci se rozumí fyzická osoba, která je vedena v evidenci osob, které mohou vykonávat péčovskou péči na přechodnou dobu.

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) § 47o zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů.

5) Nevypĺňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytom.

6) Do kolonky **Bydliště v ČR** zapíšte **ANO**, pokud osoba má na území České republiky bydliště, v opačném případě kolonku proškrtněte. Osoba má bydliště na území České republiky zejména pokud se zde dlouhodobě zdržuje, vykonává zde výdělečnou činnost, žije zde s rodinou, plní zde povinnou školní docházku nebo se zde soustavně připravuje na budoucí povolání, popřípadě existují jiné významné důvody, zájmy či aktivity, jejichž vzájemná souvislost dokládá sepětí této osoby s Českou republikou.

C. Děti svěřené do pěstounské péče:

Uvedte děti, které byly žadateli, jeho manželovi/manželce nebo poručníkovi žijícímu se žadatelem ve společné domácnosti svěřeny do pěstounské péče nebo péče poručníka, případně byly osobě, která má zájem stát se pěstounem, dočasně svěřeny do péče rozhodnutím soudu před rozhodnutím soudu o svěřeni do pěstounské péče anebo jsou v osobní péči žadatele, jeho manžela/manželky nebo poručníka žijícího se žadatelem ve společné domácnosti, který k nim nemá vyživovací povinnost, přičemž probíhá soudní řízení o ustanovení žadatele jejich poručníkem. Děti svěřené do pěstounské péče na přechodnou dobu zde neuvádějte, řeší se v části D.

č.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo v ČR ²⁾	Bydliště v ČR ⁶⁾	Závislost II, III, IV ⁷⁾	Prarodič ⁸⁾	Péče ⁹⁾
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

D. Děti svěřené do pěstounské péče na přechodnou dobu:

Uvedte děti, které byly žadateli, jeho manželovi/manželce nebo poručníkovi žijícímu se žadatelem ve společné domácnosti svěřeny do pěstounské péče na přechodnou dobu a které jsou osobami závislými na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II, III nebo IV. Děti zdravé a ve stupni závislosti I svěřené do pěstounské péče na přechodnou dobu neuvádějte, nemají na přiznání a výši dávky vliv.

č.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo v ČR ²⁾	Bydliště v ČR ⁶⁾	Péče ⁹⁾
1.					
2.					
3.					
4.					

E. Žádám o přiznání dávky ode dne:

F. Informace o prohlášení poplatníka daně z příjmu fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků¹⁰⁾:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

Uplatňuji neuplatňuji u Úřadu práce ČR nárok na slevu daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků.

G. Informace potřebné pro přihlášení k nemocenskému pojištění:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud důchod pobíráte, uveďte odkdy a zvolte jednu ze sedmi variant druhu tohoto důchodu.

Nepobírám pobírám důchod od a to:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> starobní | <input type="checkbox"/> ze zahraničí charakteru starobního |
| <input type="checkbox"/> starobní důchod před dosažením důchodového věku | <input type="checkbox"/> ze zahraničí charakteru invalidního III. stupně |
| <input type="checkbox"/> invalidní III. stupně | <input type="checkbox"/> ze zahraničí charakteru invalidního I. nebo II. stupně |
| <input type="checkbox"/> invalidní I. nebo II. stupně | |

Pokud jste byl(a) jako zaměstnanec účasten (účastna) nemocenského (popř. důchodového nebo úrazového) pojištění v cizině a po jeho skončení jste v ČR zatím nebyl(a) zaměstnán(a), uveďte následující informace o nositeli pojištění a své číslo pojištěnce.

Název nositele pojištění:
Adresa: Ulice: Č. p.:
Obec:
Post Code: Stát:
Číslo pojištěnce:

7) Do kolonky **Závislost II, III, IV** запиšte **ANO**, pokud se jedná o osobu závislou na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II (středně těžká závislost), ve stupni III (těžká závislost) nebo ve stupni IV (úplná závislost) podle § 8 zákona č. 108/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

8) Do kolonky **Prarodič** запиšte **ANO**, pokud jste rodičem nebo prarodičem otce nebo matky uvedeného dítěte. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

9) Do kolonky **Péče** запиšte **S**, pokud máte dítě ve společné péči; **Z**, pokud je dítě ve výlučné péči žadatele; **M**, pokud je dítě ve výlučné péči manžela(ky) žadatele nebo poručníka žijícího se žadatelem ve společné domácnosti.

10) Odměna pěstouna se pro účely zákonů upravujících daně z příjmů, pojistné na sociální zabezpečení, pojistné na úrazové pojištění a pojistné na všeobecné zdravotní pojištění považuje za příjem ze závislé činnosti.

H. Informace o důchodovém pojištění:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud zaškrtnete druhou variantu, uveďte další informace.

- Neúčastním účastním se důchodového spoření (II. pilíře důchodového systému).

Datum vzniku účasti na důchodovém spoření: **I. Informace pro úhrady zdravotního pojištění:**

Vyplňte prosím název zdravotní pojišťovny. Dále označte, zda jste osobou, pro kterou neplatí minimální vyměřovací základ pro zdravotní pojištění.

V kladném případě zaškrtněte alespoň jednu z uvedených variant důvodů, v opačném případě vyberte jednu z variant pro stanovení vyměřovacího základu zdravotního pojištění.

Jsem pojištěncem zdravotní pojišťovny:

Osobou, pro kterou (podle zákona č. 592/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů) neplatí minimální vyměřovací základ pro zdravotní pojištění,

-
- jsem, jelikož:

- jsem těžce zdravotně postižený - § 3 odst. 8 písm. a)
- jsem dosáhl(a) věku potřebného pro nárok na starobní důchod, avšak nespĺňuji další podmínky pro jeho přiznání - § 3 odst. 8 písm. b)
- celodenně osobně a řádně pečuji alespoň o jedno dítě do sedmi let věku nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku - § 3 odst. 8 písm. c)
- jsem osobou, která současně vykonává samostatnou výdělečnou činnost a odvádí zálohy na pojistné vypočtené alespoň z minimálního vyměřovacího základu stanoveného pro osoby samostatně výdělečně činné - § 3 odst. 8 písm. d)
- jsem osobou, za kterou je plátcem pojistného stát - § 3 odst. 8 písm. e)

V případě zaškrtnutí této varianty uveďte, do které kategorie pojištěnců uvedených v § 7 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů, patříte:

-
- nejsem.

- Požaduji nepožaduji navyšovat vyměřovací základ zdravotního pojištění na minimální mzdu - § 3 odst. 6 a odst. 10.

J. Způsob výplaty dávky:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících čtyř variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

-
- na platební účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol ¹¹⁾ :
-------------	------------	------------------------------------

-
- na platební účet zahraničního peněžního ústavu v EU, EHP nebo Švýcarsku:

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

-
- poštovním poukazem na adresu trvalého pobytu v ČR

-
- poštovním poukazem na jinou adresu v ČR:

Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p.: Č. orient.: PSČ:

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

K. Údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci Evropské unie:

Zaškrtněte prosím jednu ze dvou následujících variant.

- Pro žadatele, jeho manžela/manželku nebo poručníka žijícího se žadatelem ve společné domácnosti, pro všechny jejich nezaopatřené děti a pro ostatní osoby, které s nimi patří do okruhu osob společně posuzovaných¹²⁾, platí:
- jsou hlášeny k trvalému pobytu na území České republiky⁴⁾,
 - 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.

L. Vyjádření žadatele (osoby pečující o dítě nebo osoby v evidenci):

V případě, že máte Vy, Váš/e manžel/ka nebo poručník žijící s Vámi ve společné domácnosti do péče svěřené jedno nebo dvě děti, přičemž jste rodičem nebo prarodičem otce nebo matky svěřeného dítěte (dětí) a zároveň toto dítě (dětí) není osobou závislou na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II, III nebo IV, vyplňte důvody, na základě kterých by Vám měla být dávka přiznána.

M. Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že všechny uvedené děti, které již jsou zletilé, splňují podmínky nezaopatřenosti a trvale se mnou žijí a společně uhrazují náklady na své potřeby.

Prohlašuji, že děti uvedené v části C a D nejsou v plném přímém zaopatření ústavu (zařízení) pro péči o děti nebo mládež, ani v péči jiné osoby, které bylo dítě svěřeno na základě rozhodnutí příslušného orgánu o svěřením dítěte do péče nahrazující péči rodičů, ani v osobní péči jiné osoby, která nemá k dítěti vyživovací povinnost, jestliže probíhá soudní řízení o ustanovení této osoby poručníkem.

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 sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí

- údaje o přihlášení se k trvalému pobytu
- údaje o bydlišti na území České republiky
- skutečnosti prokazující nepříznivý zdravotní stav každého dítěte, u kterého jste v části C uvedl(a) závislost na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II, III nebo IV, a dětí, které jste uvedl(a) v části D
- údaje prokazující skutečnosti, které jste uvedl(a) v částech F, G, H a I
- další údaje v rozsahu potřebném pro rozhodování o dávce, její výši a výplati.

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
- pokud v průkazu totožnosti není uvedeno rodné příjmení, doložte rodný list
- rozhodnutí o svěřením uvedeného dítěte do pěstounské péče nebo rozhodnutí soudu, kterým jste byl ustanoven jako poručník tohoto dítěte; obdobně dočasné svěřením do péče před rozhodnutím soudu o svěřením dítěte do pěstounské péče prokažte rozhodnutím příslušného orgánu; obdobně osobní péči o dítě, k němuž nemáte vyživovací povinnost, a to po dobu, kterou probíhá soudní řízení o ustanovení poručníkem dítěte, prokažte dokladem o zahájení řízení o ustanovení poručníkem dítěte
- pro všechny uvedené děti, které již jsou zletilé, jejich nezaopatřenost:
Potvrzení o studiu nebo Rozhodnutí o přerušení studia v souvislosti s těhotenstvím, porodem či rodičovstvím nebo Potvrzení o zdravotním stavu nebo Potvrzení o neschopnosti soustavně se připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost pro nemoc nebo úraz
- skutečnosti, které jste uvedl(a) v částech F, G, H a I
- Prohlášení poplatníka daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků**, pokud v části F uplatňujete nárok na slevu daně z příjmu fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků u Úřadu práce ČR.
- Doplňující údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci EU**, pokud jste v části K zaškrtnl(a) druhou variantu nebo pokud jste proškrtnl(a) kolonku bydliště v ČR.
- Rozhodnutí krajského úřadu o zařazení do evidence osob, které mohou vykonávat pěstounskou péči na přechodnou dobu**, pokud je osoba uvedená v části A nebo B v této evidenci vedena.

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.

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