ÚŘAD PRÁCE ČR

Příloha - HN

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Ostatní společně posuzované osoby

A. Osoba, pro kterou se vydává potvrzení:

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

B. Ostatní společně posuzované osoby[4]:

Uveďte všechny osoby, které s žadatelem společně užívají byt (skutečný pobyt). 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 neodůvodnitelné zátěže systému podle § 16 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

1.	Příjmení:		Jméno[1]:		Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:		Titul před: za:		Státní příslušnost:
	Trvalý pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:				
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:				
	Nezaopatřenost[5]:	St. důchod[6]:	Rodinný stav[7]:		Manžel(ka)[8]:
	Zdrav. stav[9]:	St. invalidity[10]:	Péče[11]:		Dieta[12]:
	Rodičovský př.[13]:	Majetek[14]:	Příjem[15]:		Vyživovací pov.[16]:
	Zdravotní péče[17]: . . 20	Nástup[18]: . . 20	Užívání a náklady[19]:		Rodiče[20]:
	Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				Podpis:

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) § 2 a § 8 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.

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

6) Do kolonky **St. důchod** zapište **ANO**, pokud je osoba poživatelem starobního důchodu. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

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

8) Do kolonky **Manžel(ka)** uveďte **ANO**, pokud jste manželem(kou) žadatele, v ostatních případech kolonku proškrtněnte.

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

10) Do kolonky **St. invalidity** zapište stupeň invalidity, který byl osobě přiznán. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

11) Do kolonky **Péče** zapište z tabulky B pořadové číslo dítěte, kterému je osoba rodičem a o které celodenně, osobně a řádně pečuje a toto dítě nemůže být z vážných důvodů umístěno v jeslích, mateřské škole nebo v obdobném zařízení. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

12) Do kolonky **Dieta** zapište **ANO**, pokud osobě lékař doporučil dietní stravování. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

13) Do kolonky **Rodičovský př.** zapište **ANO**, pokud osoba pobírá rodičovský příspěvek. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

14) Do kolonky **Majetek** zapište **ANO**, pokud osoba vlastní nemovitý nebo movitý majetek (mimo obvyklé vybavení domácnosti) anebo využívá obdobný majetek osoby blízké. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

15) Do kolonky **Příjem** zapište **ANO**, pokud osoba za předchozí tři měsíce a v měsíci podání žádosti měla rozhodný příjem. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

16) Do kolonky **Vyživovací povinnost** uveďte **ANO**, pokud máte stanovenou vyživovací povinnost vůči nezletilému dítěti anebo pokud máte vůči zletilému dítěti dluh na výživném, který vznikl v době nezletilosti dítěte. Pokud vyživovací povinnost vůči nezletilému dítěti stanovenou nemáte a nemáte ani vůči zletilému dítěti dluh na výživném, který vznikl v době nezletilosti dítěte, uveďte **NE**. Dítě se považuje za nezletilé i v měsíci, ve kterém nabylo zletilosti.

17) Do kolonky **Zdravotní péče** uveďte datum nástupu osoby do zdravotnického zařízení, ve kterém je osobě poskytována zdravotní péče.

18) Do kolonky **Nástup** uveďte datum nástupu, pokud osoba v průběhu měsíce podání žádosti nastoupila výkon trestu odnětí svobody nebo byla vzata do vazby, nebo nastoupila do domova pro osoby se zdravotním postižením, domova pro seniory, domova se zvláštním režimem nebo do chráněného bydlení, kde jsou jí poskytovány pobytové sociální služby.

19) Do kolonky **Užívání a náklady** zapište **NE**, pokud osoba společně s žadatelem trvale nežije a neuhrazuje s ní společně náklady na své potřeby. **NE** zapište také v případě, že osoba nastoupila výkon trestu odnětí svobody nebo byla vzata do vazby nebo jí jsou poskytovány pobytové sociální služby v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory nebo domově se zvláštním režimem, nebo v chráněném bydlení. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

20) Do kolonky **Rodiče** uveďte **ANO**, pokud je osoba rodičem (nebo osobou, které je dítě rozhodnutím příslušného orgánu svěřeno do péče) nezletilé nezaopatřené osoby nebo rodičem osamělého rodiče nezletilého nezaopatřeného dítěte. V opačném případě kolonku proškrtněte.

PROSÍM OBRAŤTE

14 01 01 515

2.	Příjmení:		Jméno[1]:		Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:		Titul před: za:		Státní příslušnost:
	Trvalý pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:				
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:				
	Nezaopatřenost[5]:	St. důchod[6]:	Rodinný stav[7]:		Manžel(ka)[8]:
	Zdrav. stav[9]:	St. invalidity[10]:	Péče[11]:		Dieta[12]:
	Rodičovský př.[13]:	Majetek[14]:	Příjem[15]:		Vyživovací pov.[16]:
	Zdravotní péče[17]: . . 20	Nástup[18]: . . 20	Užívání a náklady[19]:		Rodiče[20]:
	Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				Podpis:
3.	Příjmení:		Jméno[1]:		Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:		Titul před: za:		Státní příslušnost:
	Trvalý pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:				
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:				
	Nezaopatřenost[5]:	St. důchod[6]:	Rodinný stav[7]:		Manžel(ka)[8]:
	Zdrav. stav[9]:	St. invalidity[10]:	Péče[11]:		Dieta[12]:
	Rodičovský př.[13]:	Majetek[14]:	Příjem[15]:		Vyživovací pov.[16]:
	Zdravotní péče[17]: . . 20	Nástup[18]: . . 20	Užívání a náklady[19]:		Rodiče[20]:
	Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				Podpis:
4.	Příjmení:		Jméno[1]:		Rodné číslo v ČR[2]:
	Rodné příjmení[3]:		Titul před: za:		Státní příslušnost:
	Trvalý pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:				
	Skutečný pobyt: Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ:				
	Nezaopatřenost[5]:	St. důchod[6]:	Rodinný stav[7]:		Manžel(ka)[8]:
	Zdrav. stav[9]:	St. invalidity[10]:	Péče[11]:		Dieta[12]:
	Rodičovský př.[13]:	Majetek[14]:	Příjem[15]:		Vyživovací pov.[16]:
	Zdravotní péče[17]: . . 20	Nástup[18]: . . 20	Užívání a náklady[19]:		Rodiče[20]:
	Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				Podpis:

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.