



Žádost o příspěvek na mobilitu

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :		
Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před jménem:	za jménem:	
Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Pohlaví:	Rodinný stav ⁴⁾ :	
Státní příslušnost:	Bydliště na území České republiky ⁷⁾ :		
Trvalý pobyt:	Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Skutečný pobyt ⁶⁾ :	Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Adresa pro doručování ⁶⁾ :	Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Telefon:	E-mail:	Id datové schránky:	

B. Zástupce žadatele:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :		
Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před jménem:	za jménem:	
Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Pohlaví:	Rodinný stav ⁴⁾ :	
Státní příslušnost:	Bydliště na území České republiky ⁷⁾ :		
Trvalý pobyt:	Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Adresa pro doručování ⁶⁾ :	Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:		
Telefon:	E-mail:	Id datové schránky:	

- 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 **Rodinný stav** запиšte jednu z uvedených možností ve formě: 1 – svobodný(á), 2 – ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – rozvedený(á), 5 – registrované partnerství.
- 5) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.
- 6) Nevypĺňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.
- 7) Do kolonky **Bydliště v ČR** запиšte **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. Právnícká osoba zastupující žadatele:

Vyplňte v případě, že žádost podává zařízení zastupující žadatele (obecní úřad, ústav).

Název zařízení:	IČ:		
Adresa zařízení: Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p. ⁵⁾ :	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:	Id datové schránky:	

Osoba pověřená jednat jménem právnické osoby:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :		
Rodné číslo v ČR ³⁾ :	Titul před jménem:	za jménem:	
Funkce:	Pověření jednat od:	do:	
Trvalý pobyt: Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p. ⁵⁾ :	Č. orient.:	PSČ:
Adresa pro doručování ⁶⁾ : Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p. ⁵⁾ :	Č. orient.:	PSČ:

D. Zdravotní stav:

- Mám přiznány mimořádné výhody II. stupně a stanovenou platnost průkazu ZTP do:
- Mám přiznány mimořádné výhody III. stupně a stanovenou platnost průkazu ZTP/P do:
- Nemám přiznány mimořádné výhody II. nebo III. stupně dle § 31 vyhlášky MPSV ČR č. 182/1991 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení a zákon České národní rady o působnosti orgánů ČR v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.
- Byla Nebyla podána žádost o příspěvek na péči podle zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách po 1. 1. 2012.

E. Ošetřující lékaři žadatele:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před:	za:
Název zařízení:	Oddělení:		
Adresa: Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p. ⁵⁾ :	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:		
Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před:	za:
Název zařízení:	Oddělení:		
Adresa: Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p. ⁵⁾ :	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:		
Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před:	za:
Název zařízení:	Oddělení:		
Adresa: Obec:	Část obce:		
Ulice:	Č. p. ⁵⁾ :	Č. orient.:	PSČ:
Telefon:	E-mail:		

F. Pobytové sociální služby:

Jsou mi poskytovány pobytové sociální služby podle zákona o sociálních službách⁸⁾

 NE Ano - důvod pravidelné dopravy podle §6 odst. 4 zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozdějších předpisů.

G. Způsob výplaty:

Dávka se vyplácí prostřednictvím karty sociálních systémů (sKarta). Disponovat s těmito prostředky můžete přímo přes sKartu, kterou vydává Úřad práce ČR, nebo je převést na jiný účet.

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud zaškrtnete druhou variantu, do tabulky uveďte informace o účtu.

Výplatu dávky nechci chci převádět z účtu karty sociálních systémů na účet u peněžního ústavu v ČR vedený v CZK:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol ⁹⁾ :
-------------	------------	-----------------------------------

H. Prohlášení žadatele:

Čestně prohlašuji, že se opakovaně v kalendářním měsíci dopravuji nebo jsem dopravován(a).

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsou v této žádosti uvedeny, jsou pravdivé, a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivě vyplněných údajů vyplývaly.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o příspěvku na mobilitu rozhoduje, do 8 dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na příspěvek na mobilitu, jeho výši a výplatu.

Podpisem rovněž dávám svůj souhlas k tomu, aby příslušné právnické osoby a fyzické osoby sdělily OSSZ informace o zdravotním stavu.

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 v části A a B **průkaz totožnosti**, u dětí do 15 let rodný list
- pokud v průkazu totožnosti není uvedeno rodné příjmení, doložte rodný list
- průkaz ZTP nebo ZTP/P, pokud jste jeho držitelem

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.

⁸⁾ §48 až 50 a §52 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění zákona č. 206/2009 Sb. (domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče).

⁹⁾ Kolonku **Specifický symbol** vyplňte pouze v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.