



### Žádost o zvýšení příspěvku

Zvýšení příspěvku podle § 11 odst.3 z.č.108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, náleží dle §12 odst. 1 tohoto zákona nezaopatřenému dítěti do 18 let věku podle § 11-16 z.č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů, kterému náleží příspěvek, s výjimkou dítěte, kterému náleží příspěvek na úhradu potřeb dítěte ze systému dávek péstounské péče podle zákona o státní sociální podpoře a dítěte, jemuž nenáleží příspěvek na úhradu potřeb dítěte ze systému dávek péstounské péče proto, že požívá důchod z důchodového pojištění, který je stejný nebo vyšší než tento příspěvek, dále dítěte, které je v plném přímém zaopatření zařízení pro péči o děti nebo mládež, a rodiči, kterému náleží příspěvek, a který pečuje o nezaopatřené dítě do 18 let věku.

#### A. Žadatel:

|                                       |                        |  |
|---------------------------------------|------------------------|--|
| Příjmení:                             | Jméno <sup>1)</sup> :  | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :                         |
| Rodné příjmení <sup>3)</sup> :        | Titul před:            | za:  |
|                                       |                        | Státní příslušnost:                                      |
| Trvalý pobyt:                         | Obec: .....            | Část obce: .....   |
|                                       | Ulice: .....           | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |
| Skutečný pobyt <sup>5)</sup> :        | Obec: .....            | Část obce: .....   |
|                                       | Ulice: .....           | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |
| Adresa pro doručování <sup>5)</sup> : | Obec: .....            | Část obce: .....   |
|                                       | Ulice: .....           | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |
| Rodinný stav <sup>6)</sup> :          | Příjmy <sup>7)</sup> : |  |
| Telefon:                              | E-mail:                | Id datové schránky:                                      |

Veškeré příjmy uváděné v této žádosti jsou za kalendářní (tj. rozhodné období)<sup>8)</sup>:

**. čtvrtletí 20**

#### B. Zástupce oprávněné osoby:

Vyplňte v případě, že žádost podává zástupce oprávněné osoby (zmocněnec, rodič, opatrovník, poručník, jiná fyzická osoba, které byla nezletilá osoba rozhodnutím příslušného orgánu svěřena do péče).

|                                       |                        |  |
|---------------------------------------|------------------------|--|
| Příjmení:                             | Jméno <sup>1)</sup> :  | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :                         |
| Rodné příjmení <sup>3)</sup> :        | Titul před:            | za:  |
|                                       |                        | Státní příslušnost:                                      |
| Trvalý pobyt <sup>9)</sup> :          | Obec: .....            | Část obce: .....   |
|                                       | Ulice: .....           | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |
| Skutečný pobyt <sup>5)</sup> :        | Obec: .....            | Část obce: .....   |
|                                       | Ulice: .....           | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |
| Adresa pro doručování <sup>5)</sup> : | Obec: .....            | Část obce: .....   |
|                                       | Ulice: .....           | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |
| Rodinný stav <sup>6)</sup> :          | Příjmy <sup>7)</sup> : |  |
| Telefon:                              | E-mail:                | Id datové schránky:                                      |

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

5) Nevypíňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.

6) Do kolony **Rodinný stav** zapište jednu z uvedených možností ve formě: 1 – svobodný(á), 2 – ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – rozvedený(á), 5 - registrované partnerství.

7) Do kolony **Příjmy** zapište **ANO**, pokud příslušná osoba v rozhodném období měla kromě přídatku na dítě a rodičovského příspěvku některý příjem rozhodný pro přiznání dávky. Pro všechny osoby, které v rozhodném období žádný z takových příjmů neměly, kolonku proškrtněte.

8) Rozhodným obdobím, za které se zjišťuje příjem, je období kalendářního čtvrtletí, předcházejícího kalendářnímu čtvrtletí, na které se nárok na výplatu zvýšení příspěvku prokazuje, popřípadě nárok na zvýšení příspěvku uplatňuje.

9) Nevypíňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem žadatele.

**C. Právnícká osoba zastupující žadatele:**

Vyplňte v případě, že žádost podává právnická osoba, která je zmocněncem, zástupcem pro řízení o dávce (zastupuje-li nezletilou osobu zařízení sociálních služeb) nebo opatrovníkem.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Název zařízení:              | IČ:  |
| Adresa zařízení: Obec: ..... | Část obce: .....   |
| Ulice: .....                 | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |
| Telefon:                     | E-mail: Id datové schránky:                              |

Osoba pověřená jednat jménem právnické osoby:

|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| Příjmení:  | Jméno <sup>1)</sup> :                                    | Rodné číslo v ČR <sup>10)</sup> : |
| Funkce:  | Pověření jednat od: . . 20 do: . . 20                    | Titul před: za:                   |
| Adresa pro doručování <sup>11)</sup> : Obec: ..... | Část obce: .....   |                                   |
| Ulice: .....                                       | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |                                   |

**D. Nezaopatřené děti, o které pečují podle § 7 zákona o státní sociální podpoře:**

Podpisem stvrzuje každá z uvedených osob (v případě nezletilých dětí jejich zákonný zástupce) 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, skutečnosti prokazující nezaopatřenost dětí a údaje o přihlášení se k trvalému pobytu.

|    |                                |  |                                  |
|----|--------------------------------|--|----------------------------------|
| 1. | Příjmení:                      | Jméno <sup>1)</sup> :                                | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |
|    | Rodné příjmení <sup>3)</sup> : |  |                                  |
|    | Příjmy <sup>7)</sup> :         | Invalidní důchod I. nebo II. stupeň <sup>12)</sup> : | Podpis:                          |
| 2. | Příjmení:                      | Jméno <sup>1)</sup> :                                | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |
|    | Rodné příjmení <sup>3)</sup> : |  |                                  |
|    | Příjmy <sup>7)</sup> :         | Invalidní důchod I. nebo II. stupeň <sup>12)</sup> : | Podpis:                          |
| 3. | Příjmení:                      | Jméno <sup>1)</sup> :                                | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |
|    | Rodné příjmení <sup>3)</sup> : |  |                                  |
|    | Příjmy <sup>7)</sup> :         | Invalidní důchod I. nebo II. stupeň <sup>12)</sup> : | Podpis:                          |
| 4. | Příjmení:                      | Jméno <sup>1)</sup> :                                | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |
|    | Rodné příjmení <sup>3)</sup> : |  |                                  |
|    | Příjmy <sup>7)</sup> :         | Invalidní důchod I. nebo II. stupeň <sup>12)</sup> : | Podpis:                          |
| 5. | Příjmení:                      | Jméno <sup>1)</sup> :                                | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |
|    | Rodné příjmení <sup>3)</sup> : |  |                                  |
|    | Příjmy <sup>7)</sup> :         | Invalidní důchod I. nebo II. stupeň <sup>12)</sup> : | Podpis:                          |

**E. Ostatní společně posuzované osoby (např. rodič, druh, apod.):**

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 a údaje o přihlášení se k trvalému pobytu.

**E1. Druhý rodič<sup>13)</sup>:**

|  |  |                                  |
|--|--|----------------------------------|
| Příjmení:                                  | Jméno <sup>1)</sup> :                                    | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |
| Rodné příjmení <sup>3)</sup> :             |  | Titul před: za:                  |
| Trvalý pobyt <sup>9)</sup> : Obec: .....   | Část obce: .....   |                                  |
| Ulice: .....                               | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |                                  |
| Skutečný pobyt <sup>5)</sup> : Obec: ..... | Část obce: .....   |                                  |
| Ulice: .....                               | Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |                                  |
| Příjmy <sup>7)</sup> :                     |  |                                  |
| Telefon:                                   | E-mail:  | Id datové schránky:              |

10) Údaj je nepovinný. 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).

11) Nevyplňujte, pokud je adresa shodná s adresou zařízení.

12) Do kolonky **Invalidní důchod I. nebo II. stupeň** запиšte **ANO** v případě, že je nezaopatřené dítě poživitelem invalidního důchodu z důchodového pojištění pro invaliditu prvního nebo druhého stupně, v ostatních případech kolonku proškrtněte.

13) Za rodiče se považují i osoby, jimž byly nezaopatřené děti svěřeny do péče nahrazující péči rodičů na základě rozhodnutí příslušného orgánu, manžel, partner rodiče nebo uvedené osoby, vdovec nebo vdova po rodiči nebo uvedené osobě a druh (družka) rodiče nebo uvedené osoby.

