



Úřad práce ČR

SPOD

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

OSÚ
S 15

Žádost o dávku péstounské péče - odměna péstouna

A. Žadatel - osoba pečující o dítě nebo osoba v evidenci ¹⁾:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ²⁾ :	
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:
Místo narození:			
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⁾ :		Rodinný stav ⁷⁾ :	
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:	

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

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

- 1) Osobou pečující o dítě se rozumí fyzická osoba odpovědná za výchovu dítěte, která je péstounem, poručníkem nebo osobou, která má zájem stát se péstounem, bylo-li jí dítě (dětí) rozhodnutím soudu dočasně svěřeno do péče před rozhodnutím soudu o svěřením dítěte do péstounské péče, nebo osobou, která má v osobní péči dítě (dětí), k němuž nemá vyživovací povinnost, přičemž probíhá soudní řízení o ustanovení této osoby poručníkem dítěte, anebo osobou, která byla do dosažení zletilosti dítěte jeho péstounem 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 péstounskou 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 pobytem.
- 6) Do kolonky **Bydliště v ČR** zapište **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.
- 7) Do kolonky **Rodinný stav** zapište jednu z uvedených možností ve formě: 1–svobodný(á), 2–ženatý/vdaná, 3–vdovec/vdova, 4–rozvedený(á), 5–registrované partnerství.

C. Děti svěřené do pěstounské péče:

Uveďte děti, které byly žadateli, jeho manželovi/manželce nebo poručíkovi 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 svěření 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 ⁸⁾	Prarodič ⁹⁾	Péče ¹⁰⁾
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

D. Děti svěřené do pěstounské péče na přechodnou dobu:

Uveďte děti, které byly žadateli, jeho manželovi/manželce nebo poručíkovi žijícímu se žadatelem ve společné domácnosti svěřeny do pěstounské péče na přechodnou dobu.

č.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo v ČR ²⁾	Bydliště v ČR ⁶⁾	Závislost II, III, IV ⁸⁾	Péče ¹⁰⁾
1.						
2.						
3.						
4.						

E. Žádám o přiznání dávky ode dne:

. . 20

F. Informace o prohlášení poplatníka daně z příjmu fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků¹¹⁾:

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:

- | | |
|--|--|
| ☐ starobní
☐ starobní důchod před dosažením důchodového věku
☐ invalidní III. stupně
☐ invalidní I. nebo II. stupně | ☐ ze zahraničí charakteru starobního
☐ ze zahraničí charakteru invalidního III. stupně
☐ ze zahraničí charakteru invalidního 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 pojištění.

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

8) Do kolonky **Závislost II, III, IV** zapíšte **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.

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

10) Do kolonky **Péče** zapíšte **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.

11) 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 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 nesplňuji 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 věku¹²⁾

☐ 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.

I. Způsob výplaty dávek:

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 ¹³⁾ :
-------------	------------	------------------------------------

☐ 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:

J. Údaje pro vyplácení dávek v rámci Evropské unie:

Pokud má žadatel trvalý pobyt a bydliště na území ČR⁴⁾, část K nevyplňujte a přejděte k části L.

Údaje o žadateli:

Zaměstnání nebo dávky v nezaměstnanosti v ČR¹⁴⁾:

¹²⁾ Zaškrtněte, pokud jste podle § 3 odst. 8 písm. c) osobou, která celodenně osobně a řádně pečuje alespoň o jedno dítě do sedmi let věku nebo nejméně o dvě děti do 15 let věku. Podmínka celodenní péče se považuje za splněnou, je-li dítě předškolního věku umístěno v jeslích (mateřské škole), popřípadě v obdobném zařízení na dobu, která nepřevyšuje čtyři hodiny denně, a jde-li o dítě plnící povinnou školní docházku, po dobu návštěvy školy, s výjimkou umístění v zařízení s týdenním či celoročním pobytem. Za takovou osobu se považuje vždy pouze jedna osoba, a to buď otec nebo matka dítěte, nebo osoba, která převzala dítě do trvalé péče nahrazující péči rodičů.

¹³⁾ Kolonku **Specifický symbol** vyplňte v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.

¹⁴⁾ Jestliže příslušná osoba je v ČR zaměstnána nebo od úřadu práce v ČR pobírá dávky v nezaměstnanosti, uveďte **ANO**, jinak kolonku proškrtněte.

K. 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.

L. 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 povinnosti, 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 a D uvedl(a) závislost na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni II, III nebo IV
- 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 výplatě.

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.

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 soudu o svěřením uvedeného dítěte/dětí do pěstounské péče nebo rozhodnutí soudu, kterým byl ustanoven poručník tomuto dítěti/dětem; obdobně dočasné svěřením do péče před rozhodnutím soudu o svěřením dítěte do pěstounské péče prokažte rozhodnutím příslušného soudu; obdobně osobní péči o dítě, k němuž nemáte vyživovací povinnost, a to po dobu, kterou pobíhá soudní řízení o ustanovení poručníkem dítěte, prokažte dokladem o zahájení řízení o ustanovení poručníkem dítěti; obdobně rozhodnutí příslušného soudu o svěřením uvedeného dítěte/dětí do pěstounské péče na přechodnou dobu
- 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.
- **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.

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 <https://www.mpsv.cz/web/cz/formulare> nebo si je vyzvednete na pracovišti Úřadu práce ČR. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.