



Tiskopis prosím vyplňte čitelně

MPSV - klasifikace: C
podací razítko S 15

Žádost o pohřebné

Nárok na pohřebné může mít pouze osoba, která vypravila pohřeb dítěti, které bylo ke dni úmrtí nezaopatřeným dítětem, nebo osobě, která byla ke dni úmrtí rodičem nezaopatřeného dítěte, nebo plodu po potratu popř. plodu po umělém přerušení těhotenství, provedeném ze zdravotních důvodů.

A. Žadatel, který vypravil pohřeb:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :					
Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:				
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:	Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:	Stát:
Adresa pro doručování ³⁾ :	Obec:	Část obce:	Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:	
Bydliště v ČR ⁴⁾ :							
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:					

B. Žádost o pohřebné se podává v souvislosti s pohřbením:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících tří variant.

rodiče nezaopatřeného dítěte

Nezaopatřené dítě:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :
-----------	--------	----------------------------------

nezaopatřeného dítěte

plodu po potratu nebo plodu po umělém přerušení těhotenství, provedeném ze zdravotních důvodů

1) 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).

2) Kolonku **Rodné příjmení** vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení.

3) Nevypĺňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.

4) 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. Údaje o zesnulé(m) ke dni úmrtí:

Vyplňte pouze v případě, že jste v části B zaškrtili první nebo druhou variantu.

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :		
Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Státní příslušnost:		
Trvalý pobyt ⁵⁾ : Obec: Část obce:				
Ulice: Č. p.: Č. orient.: PSČ:				
Stát:				
Výdělečná činnost ⁶⁾ :	Dávky v nezaměstnanosti ⁷⁾ :	Důchod ⁸⁾ :	Rodinné dávky ⁹⁾ :	Zdravotní pojištění ¹⁰⁾ :

D. Údaje o úmrtí a pohřbu:

Datum úmrtí nebo potratu nebo umělého přerušení těhotenství:

. . 20

Datum pohřbení¹¹⁾:

. . 20

E. Údaje o rodinném příslušníkov¹²⁾ zesulé(ho):Vyplňte pouze v případě, že jste v tabulce části C nevyplnili ani jednu z kolonek **Výdělečná činnost**, **Dávky v nezaměstnanosti**, **Důchod**, **Rodinné dávky**, **Zdravotní pojištění**.

Podpisem příslušná osoba stvrzuje správnost a úplnost uvedených údajů a dává výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické nebo fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, údaje o jejím pobytu, výdělečné činnosti, o vyplácených dávkách sociálního zabezpečení a zdravotním pojištění.

Pokud je rodinný příslušník, jehož údaje uvádíte, zároveň žadatelem, vyplňte pouze poslední řádek tabulky.

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR ¹⁾ :			
Rodné příjmení ²⁾ :	Titul před: za:	Státní příslušnost:			
Trvalý pobyt ⁵⁾ : Obec: Část obce:					
Ulice: Č. p.: Č. orient.: PSČ:					
Stát:					
Výdělečná činnost ¹³⁾ :	Dávky v nezaměstnanosti ¹⁴⁾ :	Důchod ¹⁵⁾ :	Rodinné dávky ¹⁶⁾ :	Zdravotní pojištění ¹⁷⁾ :	Podpis:

5) Nevypĺňujete, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem žadatele.

6) Uvedte všechny státy, ve kterých zesnulá osoba ke dni úmrtí pracovala jako zaměstnanec nebo v nich vykonávala samostatně výdělečnou činnost. Jako první uveďte stát, ve kterém zesnulá osoba vykonávala hlavní činnost. Pokud byla zesnulá osoba vyslaným pracovníkem na dobu kratší jednoho roku, uveďte stát, ve kterém byl registrován její zaměstnavatel. Pokud výdělečnou činnost příslušná osoba nevykonávala, kolonku proškrtněte.

7) Uvedte stát, z jehož systému sociálního zabezpečení zesnulá osoba ke dni úmrtí pobírala dávky v nezaměstnanosti. Pokud zesnulá osoba dávky v nezaměstnanosti nepobírala, kolonku proškrtněte.

8) Uvedte stát, z jehož systému sociálního zabezpečení zesnulá osoba ke dni úmrtí pobírala důchod. Pokud důchod nepobírala, kolonku proškrtněte.

9) Uvedte stát, z jehož systému sociálního zabezpečení zesnulá osoba ke dni úmrtí pobírala rodinné dávky. Mezi rodinné dávky v ČR patří: příspěvek na dítě, rodičovský příspěvek, příspěvek na úhradu potřeb dítěte, odměna pěstouna. Pokud rodinné dávky nepobírala, kolonku proškrtněte.

10) Uvedte stát, ve kterém byla zesnulá osoba ke dni úmrtí zdravotně pojištěná. Pokud zdravotně pojištěná nebyla, kolonku proškrtněte.

11) § 2 písm. e) zákona č. 256/2001, o pohřebnictví a o změně některých zákonů.

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

13) Uvedte všechny státy, ve kterých příslušná osoba ke dni vypravení pohřbu pracovala jako zaměstnanec nebo v nich vykonávala samostatně výdělečnou činnost. Jako první uveďte stát, ve kterém příslušná osoba vykonávala hlavní činnost. Pokud příslušná osoba byla vyslaným pracovníkem na dobu kratší jednoho roku, uveďte stát, ve kterém byl registrován její zaměstnavatel. Pokud výdělečnou činnost příslušná osoba nevykonávala, kolonku proškrtněte.

14) Uvedte stát, z jehož systému sociálního zabezpečení příslušná osoba ke dni vypravení pohřbu pobírala dávky v nezaměstnanosti. Pokud příslušná osoba dávky v nezaměstnanosti nepobírala, kolonku proškrtněte.

15) Uvedte stát, z jehož systému sociálního zabezpečení příslušná osoba ke dni vypravení pohřbu pobírala důchod. Pokud příslušná osoba důchod nepobírala, kolonku proškrtněte.

16) Uvedte stát, z jehož systému sociálního zabezpečení příslušná osoba ke dni vypravení pohřbu pobírala rodinné dávky. Mezi rodinné dávky v ČR patří: příspěvek na dítě, rodičovský příspěvek, příspěvek na úhradu potřeb dítěte, odměna pěstouna. Pokud příslušná osoba rodinné dávky nepobírala, kolonku proškrtněte.

17) Uvedte stát, ve kterém byla příslušná osoba ke dni vypravení pohřbu zdravotně pojištěná. Pokud zdravotně pojištěná nebyla, kolonku proškrtněte.

F. 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 ¹⁸⁾ :
-------------	------------	------------------------------------

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

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

G. Prohlášení žadatele:

Veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivě uvedených údajů vyplývaly.

Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické a fyzické osoby 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 nezaopatřenost dítěte a doklady o svěření do péče nahrazující péči rodičů
- další údaje v rozsahu potřebném pro rozhodování o dávce a její výplatě.

V	dne	.	.	20	Podpis žadatele:
---	-----	---	---	----	------------------

K žádosti prosím doložte:

- průkaz totožnosti žadatele
- pokud v průkazu totožnosti není uvedeno rodné příjmení, doložte rodný list
- rodný list dítěte, případně další doklady prokazující skutečnost, že zesnulá osoba byla rodičem nezaopatřeného dítěte
- pro nezaopatřené dítě od školního roku začínajícího v kalendářním roce, v němž dítě dovršilo 15 let:
Potvrzení o studiu nebo
Rozhodnutí o přerušení studia na VŠ v souvislosti s těhotenstvím, porodem či rodičovstvím nebo
Potvrzení o zdravotním stavu nezaopatřeného dítěte nebo
Potvrzení o neschopnosti nezaopatřeného dítěte soustavně se připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost pro nemoc nebo úraz nebo
Potvrzení o vedení v evidenci ÚP pro uchazeče o zaměstnání po skončení povinné školní docházky do 18. roku věku
- úmrtní list zesnulé osoby, nebo záznam z matriky o úmrtí osoby
- fakturu za vypravení pohřbu
- doklad o dnu, měsíci a roce pohřbení, tj. doklad o zpopelnění nebo doklad o pohřbení do hrobu
- v případě, že zesnulá osoba byla občanem ČR a ke dni úmrtí v jiném státě EU vykonávala výdělečnou činnost nebo pobírala dávky v nezaměstnanosti nebo starobní důchod nebo byla zdravotně pojištěná, pracovní smlouvu nebo živnostenský list nebo potvrzení o nároku na dávky v nezaměstnanosti nebo rozhodnutí o přiznání důchodu nebo Evropský průkaz zdravotního pojištění platný ke dni úmrtí
- v případě, že zesnulá osoba byla občanem jiného státu EU a ke dni úmrtí vykonávala výdělečnou činnost nebo pobírala dávky v nezaměstnanosti nebo starobní důchod nebo byla zdravotně pojištěná, pracovní smlouvu nebo živnostenský list nebo potvrzení o nároku na dávky v nezaměstnanosti nebo rozhodnutí o přiznání důchodu nebo Evropský průkaz zdravotního pojištění platný ke dni úmrtí
- pokud osoba uvedená v části E ke dni vypravení pohřbu vykonávala výdělečnou činnost nebo pobírala dávky v nezaměstnanosti nebo starobní důchod nebo byla zdravotně pojištěná, její pracovní smlouvu nebo živnostenský list nebo potvrzení o nároku na dávky v nezaměstnanosti nebo rozhodnutí o přiznání důchodu nebo Evropský průkaz zdravotního pojištění platný ke dni vypravení pohřbu
- doklad o tom, že došlo k potratu plodu nebo k umělému přerušení těhotenství ze zdravotních důvodů postupem podle zákona o umělému přerušení těhotenství.

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.¹⁸⁾ Kolonku **Specifický symbol** vyplňte v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.