



Tiskopis prosím vyplňte čitelně

MPSV - klasifikace: VC  
podací razítko S 15

## Žádost o rodičovský příspěvek

### A. Žadatel – rodič<sup>1)</sup>:

|                                       |                              |                                  |                     |
|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| Příjmení:                             | Jméno:                       | 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.:                           | Č. orient.: PSČ:    |
| Adresa pro doručování <sup>4)</sup> : | Obec:                        | Část obce:                       |                     |
|                                       | Ulice:                       | Č. p.:                           | Č. orient.: PSČ:    |
| Bydliště v ČR <sup>5)</sup> :         | Nárok na PPM <sup>6)</sup> : |                                  |                     |
| Telefon:                              | E-mail:                      | ID datové schránky:              |                     |

### B. Nejmladší dítě nebo současně narozené děti v rodině do 4 let věku, o které osobně, celodenně a řádně pečují a žádám na ně rodičovský příspěvek:

|                               |        |                                  |                  |
|-------------------------------|--------|----------------------------------|------------------|
| Příjmení:                     | Jméno: | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |                  |
| Trvalý pobyt <sup>7)</sup> :  | Obec:  | Část obce:                       |                  |
|                               | Ulice: | Č. p.:                           | Č. orient.: PSČ: |
| Bydliště v ČR <sup>5)</sup> : |        |                                  |                  |
| Příjmení:                     | Jméno: | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |                  |
| Trvalý pobyt <sup>7)</sup> :  | Obec:  | Část obce:                       |                  |
|                               | Ulice: | Č. p.:                           | Č. orient.: PSČ: |
| Bydliště v ČR <sup>5)</sup> : |        |                                  |                  |
| Příjmení:                     | Jméno: | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |                  |
| Trvalý pobyt <sup>7)</sup> :  | Obec:  | Část obce:                       |                  |
|                               | Ulice: | Č. p.:                           | Č. orient.: PSČ: |
| Bydliště v ČR <sup>5)</sup> : |        |                                  |                  |

- 1) Rodičem se pro účely rodičovského příspěvku rozumí též osoba, která převzala dítě nebo současně narozené děti do trvalé péče nahrazující péči rodičů. Za dítě převzaté do trvalé péče nahrazující péči rodičů se považuje dítě osvojené, dítě, jež bylo převzato do této péče na základě rozhodnutí příslušného orgánu, dítě, jehož rodič zemřel, a dítě manžela nebo partnera.
- 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) Nevypĺňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.
- 5) 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.
- 6) Do kolonky **Nárok na PPM** запиšte **ANO**, pokud má rodič nárok na peněžitou pomoc v mateřství, nemocenské poskytované v souvislosti s porodem a náhradu mzdy podle § 192 zákoníku práce. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 7) Nevypĺňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem žadatele.

**C. Druhý rodič<sup>1)</sup>:**

|                                                           |             |                                  |
|-----------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|
| Příjmení:                                                 | Jméno:      | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : |
| Rodné příjmení <sup>3)</sup> :                            | Titul před: | za:                              |
| Státní příslušnost:                                       |             |                                  |
| Místo pobytu <sup>7)</sup> : Obec: ..... Část obce: ..... |             |                                  |
| Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....    |             |                                  |
| Nárok na PPM <sup>6)</sup> :                              |             |                                  |

D. Žádám o přiznání dávky ode dne:

. . 20

E. Požadovaná výše dávky<sup>8)</sup>:
 Kč

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 <sup>9)</sup> : |
|-------------|------------|-----------------------------------|

☐ 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: ..... |

<sup>8)</sup> Pro stanovení nároku a výše rodičovského příspěvku je rozhodující výše denního vyměřovacího základu pro stanovení peněžité pomoci v mateřství nebo nemocenského v souvislosti s porodem nebo převzetím dítěte podle zákona o nemocenském pojištění. Výši denního vyměřovacího základu rozhodující pro stanovení nároku a výše rodičovského příspěvku naleznete např. na výpisu z účtu nebo na poštovní poukázce, jež Vám byla poukázána ÚSSZ (Územní správa sociálního zabezpečení).

Rodič vždy musí provést volbu výše dávky rodičovského příspěvku.

a) Pokud lze aspoň jednomu z rodičů v rodině stanovit 70 % 30násobku denního vyměřovacího základu v částce převyšující 15 000 Kč, může rodič volit měsíční výši čerpání rodičovského příspěvku až do této výše. Pokud žádá o rodičovský příspěvek na dvě a více současně narozené děti, může provést volbu až do výše 2 násobku 70 % 30násobku denního vyměřovacího základu.

b) Pokud ani jednomu z rodičů nelze stanovit denní vyměřovací základ nebo denní vyměřovací základ v částce převyšující 15 000 Kč, rodič volí výši rodičovského příspěvku až do částky 15 000 Kč měsíčně, v případě dvou a více současně narozených dětí do částky 30 000 Kč měsíčně.

Volbu lze měnit nejdříve po uplynutí 3 celých kalendářních měsíců po sobě jdoucích, po které byl rodičovský příspěvek vyplácen, a to i v případě, že došlo u rodičovského příspěvku ke změně oprávněné osoby. Volbu výše rodičovského příspěvku nelze provést zpětně.

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

**G. Údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci Evropské unie:**

Zaškrtněte prosím jednu ze dvou následujících variant.

- ☐ Pro žadatele, jeho manžela/manželku nebo druha/družku, pro všechny jejich nezaopatřené děti a pro ostatní osoby, které s nimi patří do okruhu osob společně posuzovaných<sup>10)</sup>, platí:
- jsou hlášeny k trvalému pobytu na území České republiky<sup>11)</sup>,
  - nemají bydliště v jiném členském státě Evropské unie,
  - nepracují v jiném členském státě Evropské unie,
  - nepobírají dávku v nezaměstnanosti nebo důchod v jiném státě Evropské unie,
  - nejsou občany jiného členského státu Evropské unie,
  - nejsou osobami bez státní příslušnosti nebo uprchlíky bydlícími v jiném členském státě Evropské unie a na území České republiky pracujícími, studujícími nebo žijícími.
- ☐ Neplatí předchozí varianta.

**H. Prohlášení žadatele:**

O dítě nebo současně narozené děti uvedené v části B osobně celodenně a řádně:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících tří variant. V případě třetí varianty doplňte jméno dítěte/děti uvedeného(ých) v části B, které je/ jsou hospitalizováno(y) ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče déle než 3 kalendářní měsíce.

- ☐ pečuji
- ☐ nepečuji, protože jsem ze zdravotních důvodů ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče déle než 3 kalendářní měsíce
- ☐ nepečuji, protože dítě nebo některé ze společně narozených dětí uvedené v části B je/ jsou ze zdravotních důvodů ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče déle než 3 kalendářní měsíce

| Příjmení | Jméno | Datum nástupu do zdravotnického zařízení |
|----------|-------|------------------------------------------|
|          |       | . . 20                                   |
|          |       | . . 20                                   |
|          |       | . . 20                                   |

Dále prohlašuji, že:

V případě, že dítě nebo současně narozené děti uvedené v části B nedosáhlo(y) 2 let věku, zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant<sup>12)</sup>.

V případě druhé varianty doplňte jméno dítěte/děti uvedeného(ých) v části B, které navštěvuje(jí) dětskou skupinu, mateřskou školu nebo jiné obdobné zařízení pro děti.

- ☐ dítě nebo současně narozené děti nenavštěvuje(i) dětskou skupinu, mateřskou školu nebo jiné obdobné zařízení pro děti
- ☐ dítě nebo některé ze současně narozených dětí navštěvuje(i) dětskou skupinu, mateřskou školu nebo jiné obdobné zařízení pro děti v rozsahu, který je z hlediska nároku na výplatu rodičovského příspěvku přípustný<sup>13)</sup>

| Příjmení | Jméno |
|----------|-------|
|          |       |
|          |       |
|          |       |

Dále prohlašuji, že:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

- ☐ alespoň jednomu z rodičů byla
- ☐ ani jednomu z rodičů nebyla

pravomocně uložena sankce podle zvláštního právního předpisu<sup>14)</sup> za neplnění povinností souvisejících s řádným plněním povinné školní docházky dítěte v rodině.

10) § 7 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

11) § 3 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

12) Docházka do zařízení pro děti se nesleduje u dětí starších 2 let.

13) Za přípustný rozsah návštěvy dětské skupiny, mateřské školy nebo jiného obdobného zařízení pro děti do dvou let věku se považuje docházka v rozsahu nepřevyšujícím 120 hodin v kalendářním měsíci.

14) Zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

Dále prohlašuji, že:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. V případě první varianty doplňte celkovou částku a měnu, kterou jste do data podání žádosti vyčerpal(a), a měsíční výši, kterou od data podání žádosti v jiném státě nadále čerpáte<sup>15)</sup>.

☐ pobírám/pobíral(a) jsem já nebo druhý rodič

|                | Částka | Měna |
|----------------|--------|------|
| Celková částka |        |      |
| Měsíční výše   |        |      |

☐ nepobírám/nepobíral(a) jsem já nebo druhý rodič

dávku obdobnou rodičovskému příspěvku na stejné dítě nebo současně narozené děti z ciziny (jiného státu).

Pokud jsem nezletilá osoba, čestně prohlašuji, že soud nerozhodl o pozastavení výkonu povinnosti a práva péče o dítě nebo o současně narozené děti.

Prohlašuji, že 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 dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické osoby 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
- údaj o tom, zda a po jakou dobu dítě nebo současně narozené děti navštěvuje(i) dětskou skupinu, mateřskou školu nebo jiné obdobné zařízení pro děti předškolního věku
- údaje o nároku na peněžitou pomoc v mateřství, nemocenské poskytované v souvislosti s porodem a náhradu mzdy podle § 192 zákoníku práce a jejich výši
- 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
- pokud některý z rodičů má nárok na peněžitou pomoc v mateřství, nemocenské poskytované v souvislosti s porodem a náhradu mzdy podle § 192 zákoníku práce, **Potvrzení o nároku na dávky (náhrady) ovlivňující nárok a výši rodičovského příspěvku** (dokládá pouze rodič, který pobíral peněžitou pomoc v mateřství od jiného plátce než ÚSSZ<sup>16)</sup>)
- pokud jste v části E provedl(a) volbu výše požadované dávky převyšující 15 000 Kč nebo v případě, že žádáte o rodičovský příspěvek na dvě nebo více současně narozené děti, převyšující 30 000 Kč, **Potvrzení o nároku na dávky (náhrady) ovlivňující nárok a výši rodičovského příspěvku** (dokládá pouze rodič, který pobíral peněžitou pomoc v mateřství od jiného plátce než ÚSSZ<sup>16)</sup>) nebo **Potvrzení o denním vyměřovacím základu ovlivňujícím výši rodičovského příspěvku** (dokládá rodič, který nepobíral peněžitou pomoc v mateřství, ale lze mu stanovit denní vyměřovací základ, který použije pro volbu výše rodičovského příspěvku)
- pro dítě nebo současně narozené děti mladší 2 let **Potvrzení o návštěvě dětské skupiny, mateřské školy nebo jiného obdobného zařízení pro děti předškolního věku**, pokud je dítě uvedené v části B navštěvuje
- **Doplňující údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci EU**, pokud jste v části G zaškrtnl(a) druhou variantu nebo pokud jste u některé z osob proškrtnl(a) kolonku Bydliště v ČR
- Doklad o nároku a výši dávky obdobné rodičovskému příspěvku pobírané v jiném státě, pokud jste v části H zaškrtnl(a) variantu pobírám/pobíral(a) jsem

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.

<sup>15)</sup> Pokud jste k datu podání žádosti vyčerpal(a) celkovou částku dávky obdobné rodičovskému příspěvku, která Vám **byla vyplacena** v jiném státě, **vyplňte celkovou částku a měnu**. Pokud k datu podání žádosti **nadále pobíráte** dávku obdobnou rodičovskému příspěvku v jiném státě, **vyplňte její měsíční výši**. Při ukončení výplaty dávky v jiném státě je třeba tuto skutečnost nahlásit Úřadu práce ČR.

<sup>16)</sup> Územní správa sociálního zabezpečení