



Úřad práce ČR

Příloha – DSSP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Potvrzení o nutnosti dietního stravování

A. Osoba, která je členem domácnosti, pro kterého se vydává potvrzení

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:

B. Potvrzení vydává⁴⁾:

--

C. Údaje o dietě⁵⁾:

- | | |
|---|---|
| ☐ nízkobílkovinné | ☐ při onemocnění fenylketonurií |
| ☐ při dialýze | ☐ při onemocnění celiakií |
| ☐ nízkocholesterolové při hypercholesterolemii nebo hyperlipoproteinemii | ☐ při osteoporóze, pokud celotělová kostní hustota poklesla o více než 25 %, tj. T-skóre je horší než -2,5 |
| ☐ diabetické | ☐ při laktóзовé intoleranci |
| | ☐ v těhotenství a při kojení do jednoho roku dítěte |

D. Platnost potvrzení:

Zaškrtněte jednu z uvedených možností.

od: ___/___/20___	☐ do: ___/___/20___
	☐ trvale

E. Toto potvrzení se vydává pro příslušný úřad, který rozhoduje o dávce státní sociální pomoci, za účelem stanovení nároku a výše.

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__

razítko a podpis odborného lékaře

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.

- 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) Potvrzení vydává podle typu diety příslušný odborný lékař, a to podle příslušné vyhlášky.
- 5) Zaškrtněte příslušný typ diety.