



Tiskopis prosím vyplňte čitelně

MPSV - klasifikace: VC  
podací razítko S 15

## Žádost o dávku pěstounské péče - odměna pěstouna

### A. Žadatel - osoba pečující o dítě nebo osoba v evidenci<sup>1)</sup>:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :
Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před: za:	Státní příslušnost:
Místo narození:		
Trvalý pobyt <sup>4)</sup> : Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....		
Adresa pro doručování <sup>5)</sup> : Obec: ..... Část obce: ..... Ulice: ..... Č. p.: ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....		
Bydliště v ČR <sup>6)</sup> :	Rodinný stav <sup>7)</sup> :	Dohoda o výkonu pěstounské péče <sup>8)</sup> :
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

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

1) Osobou pečující poskytující zprostředkovanou pěstounskou péči o dítě se rozumí:

1. fyzická osoba, které bylo dítě svěřeno do pěstounské péče, pěstounské péče na přechodnou dobu nebo předpěstounské péče nebo poručníkem dítěte, pokud bylo zahájeno z moci úřední nebo
2. osoba, která osobně pečuje o dítě v průběhu řízení o svěřeni dítěte do její pěstounské péče nebo předpěstounské péče nebo o jejím jmenování
3. osoba, která osobně pečuje o dítě, podala-li návrh na svěřeni dítěte do její pěstounské péče nebo předpěstounské péče nebo návrh na její jmenování poručníkem dítěte a není-li tato osobní péče o toto dítě zjevně bezdůvodná nebo
4. osoba, která je poručníkem dítěte, jestliže o dítě osobně pečuje.

Osobou v evidenci se rozumí fyzická osoba, která je vedena v evidenci osob, které mohou vykonávat pěstounskou 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** 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.
- 7) Do kolonky **Rodinný stav** zapíšte jednu z uvedených možností ve formě: 1 – svobodný(á), 2 – ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – rozvedený(á), 5 – registrované partnerství.
- 8) Do kolonky **Dohoda o výkonu pěstounské péče** zapíšte **ANO**, pokud máte uzavřenou dohodu o výkonu pěstounské péče.

B. Manžel(ka) žadatele / **poručník žijící ve společné domácnosti nebo další osoba pečující o dítě** žijící se žadatelem ve společné domácnosti:

Vztah k žadateli:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

manžel(ka) / **poručník žijící ve společné domácnosti**  **další osoba pečující o dítě** žijící ve společné domácnosti

Podpisem stvrzuje manžel(ka) žadatele / **poručník žijící ve společné domácnosti** nebo **další osoba pečující o dítě** 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 výplati. 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 <sup>2)</sup> :	
Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt <sup>4)</sup> :	Obec: .....	Část obce: .....	
	Ulice: .....	Č. p.: .....	Č. orient.: ..... PSČ: .....
Adresa pro doručování <sup>5)</sup> :	Obec: .....	Část obce: .....	
	Ulice: .....	Č. p.: .....	Č. orient.: ..... PSČ: .....
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:	
Bydliště v ČR <sup>6)</sup> :		Podpis:	

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

Manžel(ka) žadatele / **poručník žijící ve společné domácnosti nebo další osoba pečující o dítě** žijící se žadatelem ve společné domácnosti  je  není veden(a) v evidenci osob, které mohou vykonávat pěstounskou péči na přechodnou dobu.

C. Děti v osobní péči osoby pečující<sup>1)</sup>, která poskytuje dítěti zprostředkovanou pěstounskou péči<sup>9)</sup>:

č.	Příjmení	Jméno	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup>	Bydliště v ČR <sup>6)</sup>	Závislost I až IV <sup>10)</sup>	Přechodně <sup>11)</sup>	Péče <sup>12)</sup>
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

D. Žádám o přiznání dávky ode dne:

. . 20

E. Informace o prohlášení poplatníka daně z příjmu fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků<sup>13)</sup>:

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.

<sup>9)</sup> Zprostředkovanou pěstounskou péčí se dle § 47a odst. 1 písm. b) ZSPOD rozumí:

1. **pěstounská péče poskytovaná dítěti osobou pečující** po doručení **oznámení o vhodnosti** této osoby stát se pěstounem tohoto dítěte podle § 24 odst. 2 písm. a) a odst. 3 ZSPOD / **sdělení o vhodnosti této osoby stát se pěstounem tohoto dítěte podle § 24 odst. 5 ZSPOD** (zájemce o pěstounskou péči byl krajským úřadem po absolvování odborného posouzení a příprav k přijetí do rodiny zařazen do příslušné evidence a následně vybrán jako vhodný pěstoun pro konkrétní dítě).
  2. **pěstounská péče na přechodnou dobu** (osoba je zařazena v evidenci osob, které mohou vykonávat pěstounskou péči na přechodnou dobu),
  3. **pěstounská péče poskytovaná sourozenci dítěte svěřeného do pěstounské péče** podle bodu 1, je-li poskytována toutéž osobou pečující (zde je pěstounskou rodinu možné považovat za osoby blízké z titulu péče o sourozence a je možné podat návrh přímo na soud, nemusí dojít k „párování“ ze strany krajského úřadu).
- <sup>10)</sup> Do kolonky **Závislost I až IV** запиšte **ANO**, pokud se jedná o osobu závislou na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni I (lehká závislost), ve stupni II (středně těžká závislost), ve stupni III (těžká závislost) nebo ve stupni IV (úplná závislost) podle § 8 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- <sup>11)</sup> Do kolonky **Přechodně** запиšte **ANO**, pokud je dítě svěřené do pěstounské péče na přechodnou dobu, v opačném případě kolonku proškrtněte.
- <sup>12)</sup> Do kolonky **Péče** запиšte **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.
- <sup>13)</sup> 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.

**F. Informace potřebné pro přihlášení k sociálnímu 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:
- |                                                                          |                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> starobní                                        | <input type="checkbox"/> ze zahraničí charakteru starobního                     |
| <input type="checkbox"/> starobní důchod před dosažením důchodového věku | <input type="checkbox"/> ze zahraničí charakteru invalidního III. stupně        |
| <input type="checkbox"/> invalidní III. stupně                           | <input type="checkbox"/> ze zahraničí charakteru invalidního I. nebo II. stupně |
| <input type="checkbox"/> invalidní I. nebo II. stupně                    |                                                                                 |

Pokud jste byl(a) jako zaměstnanec účasten (účastna) sociálního zabezpečení nebo zdravotního 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:	

**G. Informace pro úhrady zdravotního pojištění:**

Vyplňte prosím název zdravotní pojišťovny.

Název zdravotní pojišťovny:

**H. 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>14)</sup> :
-------------	------------	------------------------------------

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

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

- poštovním poukazem na adresu trvalého pobytu v ČR

- poštovním poukazem na jinou adresu v ČR:

Obec: .....	Část obce: .....	Stát: .....
Ulice: .....	Č. p.: .....	Č. orient.: ..... PSČ: .....

Pokud jste uvedl(a) způsob výplaty poštovním poukazem, zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

- Dávám  nedávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby Úřad práce ČR předával mé rodné číslo nebo datum narození, pokud rodné číslo nemám přiděleno, České poště, a to u všech výplat, které jsou mi zasílány poštovní poukázkou, přičemž Česká pošta rodné číslo použije výhradně k vyšší ochraně výplaty dávek.

**I. Údaje pro vyplácení dávek v rámci Evropské unie:**

Údaje o žadateli:

Zaměstnání nebo dávky v nezaměstnanosti v ČR<sup>15)</sup>:

<sup>14)</sup> Kolonku **Specifický symbol** vyplňte v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699.

<sup>15)</sup> Jestliže příslušná osoba je v ČR zaměstnána nebo od úřadu práce v ČR pobírá dávky v nezaměstnanosti, uveďte **ANO**, jinak kolonku proškrtněte.

#### J. 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 nejsou v plném přímém zaopatření ústavního zařízení, ani v péči jiné osoby, které bylo dítě svěřeno na základě rozhodnutí soudu o svěřením dítěte do péče nahrazující péči rodičů, ani v osobní péči jiné osoby, která nemá k dítěti vyživovací povinnost, jestliže probíhá soudní řízení o ustanovení této osoby poručníkem, ani v osobní péči jiné fyzické osoby.

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 uvedl(a) závislost na pomoci jiné fyzické osoby ve stupni I, II, III nebo IV
- údaje prokazující skutečnosti, které jste uvedl(a) v částech E, F, G a H
- další údaje v rozsahu potřebném pro rozhodování o dávce, její výši a výplati.

#### 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.

Rozhodnými skutečnostmi pro trvání nároku na dávku, její výši a výplatu jsou např. ukončení nezaopatřenosti svěřeného dítěte (zejména ukončení studia), **ukončení dohody o výkonu pěstounské péče**, svěřené dítě je poživitelem důchodu z důchodového pojištění, předání svěřeného dítěte do péče ústavního zařízení, předání svěřeného dítěte do péče jiné fyzické osoby na základě rozhodnutí soudu, do faktické péče jiné fyzické osoby apod.

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 o svěřením dítěte do péče jiné osoby odpovědné za výchovu dítěte (rozhodnutí soudu o svěřením dítěte do pěstounské péče, rozhodnutí soudu o svěřením dítěte do předpěstounské péče, rozhodnutí soudu o jmenování poručníkem dítěte, jestliže o dítě osobně pečuje) nebo návrh, který byl podán k soudu na svěřením dítěte/děti do pěstounské péče, předpěstounské péče nebo o jmenování poručníkem dítěte nebo usnesení o zahájení řízení o svěřením dítěte do pěstounské péče nebo předpěstounské péče nebo o jmenování poručníkem dítěte, pokud bylo zahájeno z moci úřední
- čestné prohlášení osoby o počátečním datu osobní péče o dítě, která podala návrh na svěřením dítěte do její pěstounské péče nebo předpěstounské péče nebo návrh na její jmenování poručníkem, nebo osoby, která osobně pečuje o dítě v průběhu řízení o svěřením dítěte do její pěstounské péče nebo předpěstounské péče nebo o jejím jmenování poručníkem dítěte, pokud bylo zahájeno z moci úřední. Čestné prohlášení se podává na tiskopise předepsaném ministerstvem.
- rozhodnutí krajského úřadu o zařazení osoby do evidence osob, které mohou vykonávat pěstounskou péči na přechodnou dobu podle § 27a odst. 1 až 3 zákona, pokud je osoba uvedená v části A nebo B v této evidenci vedena
- vyjádření obecního úřadu obce s rozšířenou působností podle § 16a odst. 3 zákona, jde-li o žádost osoby podle § 2a písm. c) bodu 2 nebo 3 zákona
- oznámení krajského úřadu o vhodnosti podle § 24 odst. 2 písm. a) a odst. 3 zákona / **sdělení o vhodnosti podle § 24 odst. 5 zákona**
- **kopii uzavřené dohody o výkonu pěstounské péče**
- 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 E, F, G a H
- **Prohlášení poplatníka daně z příjmů fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků**, pokud v části E uplatňujete nárok na slevu daně z příjmu fyzických osob ze závislé činnosti a z funkčních požitků u Úřadu práce ČR.
- **Rozhodnutí o přiznání důchodu z důchodového pojištění** (rozhodnutí ČSSZ, VÚSZ, OSZMV nebo od jiného plátce).
- Potvrzený formulář **A1 Koordinace systému sociálního zabezpečení** od zahraniční instituce v případě zaměstnání v jiné členské zemi EU.

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.