



Úřad práce ČR

## Příloha NV

podací razítko

C – S15

### Prohlášení o přijatém výživném a případném postoupení pohledávky

#### A. Žadatel - nezaopatřené dítě, které je oprávněnou osobou (osoba žádající o náhradní výživné):

|   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| Příjmení: <b>Homolka</b>                      | Jméno <sup>1)</sup> : <b>Alex</b>    | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : <b>150506/0021</b> |
| Rodné příjmení <sup>3)</sup> : <b>Homolka</b> | Titul před: za:                      | Státní příslušnost: <b>CZE</b>                      |
| Trvalý pobyt: Obec: <b>Praha</b>              | Část obce: <b>Holešovice</b>         |   |
| Ulice: <b>Dobrovského</b>                     | Č. p. <sup>4)</sup> : <b>1278/25</b> | Č. orient.: PSČ: <b>170 00</b>                      |
| Stát: <b>Česká republika</b>                  |                                      |   |

#### B. Zástupce žadatele (osoba, k jejímž rukám má být vyživovací povinnost plněna – příjemce výživného):

Vyplňte v případě, že prohlášení podává zástupce žadatele.

|   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| Příjmení: <b>Homolková</b>                    | Jméno <sup>1)</sup> : <b>Lenka</b>   | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : <b>915706/5563</b> |
| Rodné příjmení <sup>3)</sup> : <b>Homolka</b> | Titul před: za:                      | Státní příslušnost: <b>CZE</b>                      |
| Trvalý pobyt: Obec: <b>Praha</b>              | Část obce: <b>Holešovice</b>         |   |
| Ulice: <b>Dobrovského</b>                     | Č. p. <sup>4)</sup> : <b>1278/25</b> | Č. orient.: PSČ: <b>170 00</b>                      |
| Stát: <b>Česká republika</b>                  |                                      |   |

#### C. Identifikace povinné osoby:

Uveďte osobu, které byla soudem stanovena povinnost hradit výživné osobě uvedené v části A.

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| Příjmení: <b>Homolka</b>                      | Jméno <sup>1)</sup> : <b>Alois</b> | Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> : <b>2. 3. 1970 M</b> |
| Rodné příjmení <sup>3)</sup> : <b>Homolka</b> | Titul před: za:                    | Státní příslušnost: <b>CZE</b>                       |
| Trvalý pobyt <sup>5)</sup> : Obec: .....      | Část obce: .....                   |  |
| Ulice: .....                                  | Č. p. <sup>4)</sup> : .....        | Č. orient.: PSČ: .....                               |
| Stát: .....                                   |                                    |  |

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) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

5) Je-li známý trvalý pobyt povinné osoby, uveďte jej. V opačném případě kolonku nevyplňujte.

**D. Přijaté výživné:**

V tabulce uveďte informaci o výši přijatého výživného, které bylo v rozhodném období nezaopatřenému dítěti nebo jeho zástupci vyplaceno povinnou osobou uvedenou v žádosti o náhradní výživné nebo které nezaopatřené dítě nebo jeho zástupce obdrželo od soudu nebo exekutora na základě úspěšného vymáhání pohledávky. Rozhodným obdobím v případě podání žádosti jsou čtyři kalendářní měsíce předcházející měsíci, ve kterém byla žádost podána. Navazujícím rozhodným obdobím, za které se zjišťuje přijaté výživné pro nárok na náhradní výživné, jsou čtyři kalendářní měsíce předcházející měsíci, ve kterém byla provedena poslední splátka přiznaného náhradního výživného.

**Příklad:** Pro stanovení nároku na náhradní výživné oprávněná osoba nebo její zástupce v měsíci, kdy **uplatnila žádost** o náhradní výživné, tj. např. v **červenci**, musí prokázat skutečnosti rozhodné pro stanovení nároku na dávku a její výši, a to za měsíc **březen, duben, květen a červen**. Pro **pokračování nároku** na dávku náhradního výživného musí oprávněná osoba nebo její zástupce v měsíci **listopadu**, prokázat skutečnosti rozhodné za měsíc **červenec, srpen, září a říjen**.

| Měsíc | Rok  | Přijaté výživné ve výši <sup>6)</sup> | Měna | Pohledávka byla postoupena <sup>7)</sup> |
|-------|------|---------------------------------------|------|--|
| 3     | 2021 | 500                                   | CZK  | NE                                       |
| 4     | 2021 | 500                                   | CZK  | NE                                       |
| 5     | 2021 | 500                                   | CZK  | NE                                       |
| 6     | 2021 | 500                                   | CZK  | NE                                       |

**E. Prohlášení:**

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant.

Tímto prohlašuji, že **ke dni podpisu** tohoto prohlášení  probíhá  neprobíhá exekuční řízení nebo řízení o soudním výkonu rozhodnutí. Byla-li exekuce, popř. soudní výkon rozhodnutí, zastavena, doložte rozhodnutí o zastavení exekuce, popř. soudního výkonu rozhodnutí.

V tomto prohlášení jsem uvedl(a) všechny informace o přijatém výživném potřebné pro posouzení nároku na dávku náhradní výživné.

Veškeré údaje uvedené v tomto prohlášení jsou pravdivé. Jsem si vědom(a), že uvedením nepravdivých údajů o skutečnostech rozhodných pro vznik nároku na dávku, její výši a výplatu se mohu dopustit trestného činu podvodu podle ustanovení § 209 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

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 Praze | dne 16.06.2021 | Podpis žadatele/zástupce: Homolková |
|---------|----------------|-------------------------------------|

Nevíte-li si rady s vyplněním tohoto tiskopisu, lze kontaktovat zaměstnance Úřadu práce ČR na tel. čísle 800 77 99 00, kteří Vám s vyplněním žádosti pomohou.

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.

6) Za každý měsíc uveďte informaci o výši přijatého výživného, které bylo v rozhodném období nezaopatřenému dítěti nebo jeho zástupci vyplaceno povinnou osobou uvedenou v žádosti o náhradní výživné nebo které nezaopatřené dítě nebo jeho zástupce obdrželo od soudu nebo exekutora na základě úspěšného vymáhání pohledávky. V případě, že jste v uvedeném měsíci nepřijal(a) žádné výživné, kolonku proškrtněte.

7) V příslušném měsíci uveďte ANO v případě, že pohledávka na výživném byla postoupena. V opačném případě uveďte NE. Byla-li pohledávka postoupena, doložte doklad o postoupení pohledávky na výživném.