



Úřad práce ČR

HUD

Tiskopis prosím vyplňte čitelně v latince

podací razítko

VC

Žádost o humanitární dávku

V listinné podobě lze podat pouze první žádost po získání dočasné ochrany

A. Žadatel (zletilá osoba) nebo zástupce žadatele (zletilá osoba, která zastupuje dítě nebo nesvéprávnou osobu):

Příjmení:		Jméno ¹⁾ :	
Datum narození nebo rodné číslo v ČR ²⁾ :		Pohlaví ³⁾ :	Státní příslušnost:
Číslo pasu ⁴⁾ :	Číslo platného vízového štítku ⁴⁾ :	Datum udělení prvního víza:	
Skutečný pobyt v ČR:			
Obec:		Část obce:	
Ulice:		Č. p. ⁵⁾ : PSČ:	
Telefon:		E-mail:	
Zajištění stravování zdarma ⁶⁾ :	Zajištění hygienických potřeb zdarma ⁷⁾ :	Zajištění ubytování zdarma ⁸⁾ :	
Zaměstnání ⁹⁾ :	Rodinný stav ¹⁰⁾ :	Výše nákladů na bydlení:	
Výše příjmu ⁹⁾ :	Finanční prostředky ¹¹⁾ :	Částka finančních prostředků ¹¹⁾ :	
Aktuální stav ¹²⁾ ☐ Studuji v České republice do 26 let ☐ Pečuji o dítě do 6 let věku ☐ Jsem těhotná		☐ Jsem invalidní nebo držitel průkazu osvědčujícího zdravotní postižení nebo držitel posudku o zdravotním stavu ☐ Pečuji o osobu se zdravotním postižením	

B. Ostatní společně posuzované osoby¹³⁾:

1	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	
	Datum narození nebo rodné číslo v ČR ²⁾ :	Pohlaví ³⁾ :	Státní příslušnost:
	Číslo pasu ⁴⁾ :	Číslo vízového štítku ⁴⁾ :	Datum udělení prvního víza:
	Nesvéprávnost ¹⁴⁾ :		
	Skutečný pobyt v ČR:		
	Obec:		Část obce:
	Ulice:		Č. p. ⁶⁾ : PSČ:
	Zajištění stravování zdarma ⁶⁾ :	Zajištění hygienických potřeb zdarma ⁷⁾ :	Zajištění ubytování zdarma ⁸⁾ :
	Zaměstnání ⁹⁾ :	Rodinný stav ¹⁰⁾ :	Výše nákladů na bydlení:
	Výše příjmu ⁹⁾ :	Finanční prostředky ¹¹⁾ :	Částka finančních prostředků ¹¹⁾ :
Aktuální stav ¹²⁾ ☐ Studuji v České republice do 26 let ☐ Pečuji o dítě do 6 let věku ☐ Jsem těhotná		☐ Jsem invalidní nebo držitel průkazu osvědčujícího zdravotní postižení nebo držitel posudku o zdravotním stavu ☐ Pečuji o osobu se zdravotním postižením	

1) Uveďte všechna jména osoby včetně otčenstva, pokud jen používáte.

2) Datum narození uveďte ve tvaru den, měsíc, rok. Pokud Vám bylo v ČR přiděleno rodné číslo, uveďte rodné číslo v ČR.

3) Pohlaví uveďte ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena).

4) Uveďte jen v případě, že jsou údaje známy.

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

6) Do kolonky Zajištění stravování zdarma запиšte ANO, pokud máte stravu, tj. snídani, oběd a večeři, zdarma. Pokud si alespoň jedno jídlo hradíte, stravování zdarma nemáte, kolonku proškrtněte.

2	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	
	Datum narození nebo rodné číslo v ČR ²⁾ :	Pohlaví ³⁾ :	Státní příslušnost:
	Číslo pasu ⁴⁾ :	Číslo vízového štítku ⁴⁾ :	Datum udělení prvního víza:
	Nesvéprávnost ¹⁴⁾ :		
	Skutečný pobyt v ČR: Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ⁶⁾ : PSČ:		
	Zajištění stravování zdarma ⁶⁾ :	Zajištění hygienických potřeb zdarma ⁷⁾ :	Zajištění ubytování zdarma ⁸⁾ :
	Zaměstnání ⁹⁾ :	Rodinný stav ¹⁰⁾ :	Výše nákladů na bydlení:
	Výše příjmu ⁹⁾ :	Finanční prostředky ¹¹⁾ :	Částka finančních prostředků ¹¹⁾ :
	Aktuální stav ¹²⁾ ☐ Studuji v České republice do 26 let ☐ Pečuji o dítě do 6 let věku ☐ Jsem těhotná	☐ Jsem invalidní nebo držitel průkazu osvědčujícího zdravotní postižení nebo držitel posudku o zdravotním stavu ☐ Pečuji o osobu se zdravotním postižením	
	3	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :
Datum narození nebo rodné číslo v ČR ²⁾ :		Pohlaví ³⁾ :	Státní příslušnost:
Číslo pasu ⁴⁾ :		Číslo vízového štítku ⁴⁾ :	Datum udělení prvního víza:
Nesvéprávnost ¹⁴⁾ :			
Skutečný pobyt v ČR: Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ⁶⁾ : PSČ:			
Zajištění stravování zdarma ⁶⁾ :		Zajištění hygienických potřeb zdarma ⁷⁾ :	Zajištění ubytování zdarma ⁸⁾ :
Zaměstnání ⁹⁾ :		Rodinný stav ¹⁰⁾ :	Výše nákladů na bydlení:
Výše příjmu ⁹⁾ :		Finanční prostředky ¹¹⁾ :	Částka finančních prostředků ¹¹⁾ :
Aktuální stav ¹²⁾ ☐ Studuji v České republice do 26 let ☐ Pečuji o dítě do 6 let věku ☐ Jsem těhotná		☐ Jsem invalidní nebo držitel průkazu osvědčujícího zdravotní postižení nebo držitel posudku o zdravotním stavu ☐ Pečuji o osobu se zdravotním postižením	
4		Příjmení:	Jméno ¹⁾ :
	Datum narození nebo rodné číslo v ČR ²⁾ :	Pohlaví ³⁾ :	Státní příslušnost:
	Číslo pasu ⁴⁾ :	Číslo vízového štítku ⁴⁾ :	Datum udělení prvního víza:
	Nesvéprávnost ¹⁴⁾ :		
	Skutečný pobyt v ČR: Obec: Část obce: Ulice: Č. p. ⁶⁾ : PSČ:		
	Zajištění stravování zdarma ⁶⁾ :	Zajištění hygienických potřeb zdarma ⁷⁾ :	Zajištění ubytování zdarma ⁸⁾ :
	Zaměstnání ⁹⁾ :	Rodinný stav ¹⁰⁾ :	Výše nákladů na bydlení:
	Výše příjmu ⁹⁾ :	Finanční prostředky ¹¹⁾ :	Částka finančních prostředků ¹¹⁾ :
	Aktuální stav ¹²⁾ ☐ Studuji v České republice do 26 let ☐ Pečuji o dítě do 6 let věku ☐ Jsem těhotná	☐ Jsem invalidní nebo držitel průkazu osvědčujícího zdravotní postižení nebo držitel posudku o zdravotním stavu ☐ Pečuji o osobu se zdravotním postižením	

- 7) Do kolonky Zajištění hygienických potřeb zdarma запиšte ANO, pokud běžné hygienické prostředky nehradíte. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 8) Do kolonky Zajištění ubytování zdarma запиšte ANO, pokud neplatíte za ubytování. V ostatních případech kolonku proškrtněte a uveďte částku nákladů na bydlení.
- 9) Do kolonky Zaměstnání запиšte ANO, pokud jste v ČR zaměstnán. Do kolonky Výše příjmu uveďte částku v českých korunách. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 10) Do kolonky Rodinný stav запиšte jednu z uvedených možností ve formě: 1 – svobodný(á), 2 – ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – rozvedený(á), 5 - registrované partnerství.
- 11) Do kolonky Finanční prostředky запиšte ANO a částku finančních prostředků v českých korunách (neuvádí se tato dávka a mimořádná okamžitá pomoc). V ostatních případech kolonku proškrtněte.

5	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	
	Datum narození nebo rodné číslo v ČR ²⁾ :	Pohlaví ³⁾ :	Státní příslušnost:
	Číslo pasu ⁴⁾ :	Číslo vízového štítku ⁴⁾ :	Datum udělení prvního víza:
	Nesvéprávnost ¹⁴⁾ :		
	Skutečný pobyt v ČR:		
	Obec: Část obce:.....		
	Ulice: Č. p. ⁶⁾ : PSČ:.....		
	Zajištění stravování zdarma ⁶⁾ :	Zajištění hygienických potřeb zdarma ⁷⁾ :	Zajištění ubytování zdarma ⁸⁾ :
	Zaměstnání ⁹⁾ :	Rodinný stav ¹⁰⁾ :	Výše nákladů na bydlení:
	Výše příjmu ⁹⁾ :	Finanční prostředky ¹¹⁾ :	Částka finančních prostředků ¹¹⁾ :
Aktuální stav ¹²⁾			
☐ Studuji v České republice do 26 let ☐ Pečuji o dítě do 6 let věku ☐ Jsem těhotná		☐ Jsem invalidní nebo držitel průkazu osvědčujícího zdravotní postižení nebo držitel posudku o zdravotním stavu ☐ Pečuji o osobu se zdravotním postižením	

C. Způsob výplaty dávky:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících 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 ¹⁵⁾ :	
Jméno a příjmení vlastníka bankovního účtu ¹⁾ :	

☐ hotově

D. Prohlášení

Prohlašuji, že příjmové, sociální a majetkové poměry osob uvedených v žádosti jsou takové, že neumožňují zajistit základní životní potřeby.

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

V	dne . . 2023	Podpis žadatele:
---	--------------	------------------

Skutečnosti uvedené v žádosti žadatel doloží všemi dostupnými doklady nebo čestným prohlášením.

¹²⁾ Zaškrtněte, pokud Váš stav odpovídá některé možnosti ve výčtu

¹³⁾ Pokud je více než 5 osob na jedné dávce, použijte přílohu.

¹⁴⁾ Do kolonky Nesvéprávnost запиšte ANO, pokud osoba je omezena ve svéprávnosti. V ostatních případech kolonku proškrtněte.

¹⁵⁾ Kolonku Specifický symbol vyplňte pouze v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699