



Úřad práce ČR

Sdílená příloha (SSP, SPOD, SocS)

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

C
S 15

Doplňující údaje o společně posuzovaných osobách pro účely vyplácení dávek v rámci EU

Tento doklad slouží jako příloha k žádosti o dávky státní sociální podpory přídavek na dítě, rodičovský příspěvek, příspěvek na úhradu potřeb dítěte a příspěvek na péči. Jeden doklad přitom může sloužit současně jako příloha k několika žádostem.

A. Osoba zodpovědná (žadatel) za úplnost a správnost tohoto formuláře:

Příjmení: Novák	Jméno ¹⁾ : Pavel	Rodné číslo v ČR ²⁾ : 905542/0000		
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před: za:	Státní příslušnost: Česká republika		
Adresa bydliště ⁴⁾ :	Obec: Praha	Část obce: Praha 7		
	Ulice: Dobrovského	Č. p. ⁵⁾ : 1275 Č. orient.: 25 PSČ: 170 00		
	Stát: Česká republika			
Adresa pobytu ⁶⁾ : Obec:	Část obce:			
Ulice:	Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:			
Stát:				
Výdělečná činnost ⁷⁾ :	Dávky v nezaměstnanosti ⁸⁾ :	Důchod ⁹⁾ :	Rodinné dávky ¹⁰⁾ :	Zdravotní pojištění ¹¹⁾ :
Německo, Česká republika -	-	-	Česká republika	Česká republika

- 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) Bydlištěm se rozumí obvyklé bydliště osoby, kde se soustředí její zájmy.
- 5) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.
- 6) Pobyt se rozumí dočasné bydliště. Vyplňte pouze v případě, že se liší od výše uvedené adresy bydliště.
- 7) Uveďte všechny státy, ve kterých příslušná osoba pracuje jako zaměstnanec nebo v nich vykonává samostatně výdělečnou činnost. Jako první uveďte stát, ve kterém příslušná osoba vykonává hlavní činnost. Pokud je příslušná osoba vyslaným pracovníkem, uveďte stát, ve kterém je registrován její zaměstnavatel. Pokud výdělečnou činnost příslušná osoba nevykonává, kolonku proškrtněte.
- 8) Uveďte stát, z jehož systému sociálního zabezpečení příslušná osoba pobírá dávky v nezaměstnanosti. Pokud příslušná osoba dávky v nezaměstnanosti nepobírá, kolonku proškrtněte.
- 9) Uveďte stát, z jehož systému sociálního zabezpečení příslušná osoba pobírá důchod. Pokud příslušná osoba důchod nepobírá, kolonku proškrtněte.
- 10) Uveďte stát, z jehož systému sociálního zabezpečení příslušná osoba pobírá rodinné dávky. Mezi rodinné dávky v ČR patří: přídavek na dítě, rodičovský příspěvek, příspěvek na úhradu potřeb dítěte, odměna pěstouna. Pokud příslušná osoba rodinné dávky nepobírá, kolonku proškrtněte.
- 11) Uveďte stát, ve kterém je příslušná osoba zdravotně pojištěna. Pokud příslušná osoba zdravotně pojištěna není, kolonku proškrtněte.

PROSÍM OBRAŤTE

B. Ostatní společně posuzované osoby:Uvedte prosím všechny osoby, které patří do okruhu osob společně posuzovaných¹²⁾.

Podpisem stvrzuje každá z uvedených osob správnost a úplnost uvedených údajů a dává výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické nebo fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, údaje o jejím bydlišti, pobytu, výdělečné činnosti, o vyplácených dávkách sociálního zabezpečení a zdravotním pojištění.

Příjmení: Nováková		Jméno ¹⁾ : Anna		Rodné číslo v ČR ²⁾ : 915532/0000	
Rodné příjmení ³⁾ : Nová		Titul před: za:		Státní příslušnost: Česká republika	
Adresa bydliště ⁴⁾ :		Obec: Praha		Část obce: Praha 7	
		Ulice: Dobrovského		Č. p. ⁵⁾ : 1275 Č. orient.: 25 PSČ: 170 00	
		Stát: Česká republika			
Adresa pobytu ⁶⁾ : Obec:		Část obce:			
Ulice:		Č. p. ⁵⁾ :		Č. orient.: PSČ:	
Stát:					
Výdělečná činnost ⁷⁾ : Česká republika	Dávky v nezaměstnanosti ⁸⁾ : -	Důchod ⁹⁾ : -	Rodinné dávky ¹⁰⁾ : -	Zdravotní pojištění ¹¹⁾ : Česká republika	Podpis: Nováková
Příjmení: Veselý		Jméno ¹⁾ : Arnošt		Rodné číslo v ČR ²⁾ : 185552/0000	
Rodné příjmení ³⁾ :		Titul před: za:		Státní příslušnost: Česká republika	
Adresa bydliště ⁴⁾ :		Obec: Praha		Část obce: Praha 7	
		Ulice: Dobrovského		Č. p. ⁵⁾ : 1275 Č. orient.: 25 PSČ: 170 00	
		Stát: Česká republika			
Adresa pobytu ⁶⁾ : Obec:		Část obce:			
Ulice:		Č. p. ⁵⁾ :		Č. orient.: PSČ:	
Stát:					
Výdělečná činnost ⁷⁾ : -	Dávky v nezaměstnanosti ⁸⁾ : -	Důchod ⁹⁾ : -	Rodinné dávky ¹⁰⁾ : Česká republika	Zdravotní pojištění ¹¹⁾ : Česká republika	Podpis: Novák
Příjmení: Smutný		Jméno ¹⁾ : Zdeněk		Rodné číslo v ČR ²⁾ : 120231/0000	
Rodné příjmení ³⁾ :		Titul před: za:		Státní příslušnost: Česká republika	
Adresa bydliště ⁴⁾ :		Obec: Praha		Část obce: Praha 7	
		Ulice: Dobrovského		Č. p. ⁵⁾ : 1275 Č. orient.: 25 PSČ: 170 00	
		Stát: Česká republika			
Adresa pobytu ⁶⁾ : Obec:		Část obce:			
Ulice:		Č. p. ⁵⁾ :		Č. orient.: PSČ:	
Stát:					
Výdělečná činnost ⁷⁾ : -	Dávky v nezaměstnanosti ⁸⁾ : -	Důchod ⁹⁾ : -	Rodinné dávky ¹⁰⁾ : Česká republika	Zdravotní pojištění ¹¹⁾ : Česká republika	Podpis: Novák

12) § 7 zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

Příjmení: Bláhová	Jméno ¹⁾ : Anežka	Rodné číslo v ČR ²⁾ : 165562/0000
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před: za:	Státní příslušnost: Česká republika
Adresa bydliště ⁴⁾ :	Obec: Praha Ulice: Dobrovského Stát: Česká republika	Část obce: Praha 7 Č. p. ⁵⁾ : 1275 Č. orient.: 25 PSČ: 170 00
Adresa pobytu ⁶⁾ :	Obec: Ulice: Stát:	Část obce: Č. p. ⁵⁾ : Č. orient.: PSČ:
Výdělečná činnost ⁷⁾ : -	Dávky v nezaměstnanosti ⁸⁾ : -	Důchod ⁹⁾ : -
	Rodinné dávky ¹⁰⁾ : Česká republika	Zdravotní pojištění ¹¹⁾ : Česká republika
	Podpis: Novák	

C. Údaje o společně posuzovaných osobách uvedené v částech A a B jsou platné ke dni:

1. 2. 2020

D. Prohlášení osoby zodpovědné za úplnost a správnost tohoto formuláře:

Prohlašuji, že jsem uvedl(a) všechny osoby, které patří do okruhu osob společně posuzovaných¹²⁾.

Veškeré údaje uvedené v tomto formuláři jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z uvedení nepravdivých údajů vyplývaly.

Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické nebo fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, údaje o mém bydlišti, pobytu, výdělečné činnosti, o vyplácených dávkách sociálního zabezpečení a zdravotním pojištění.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit instituci, která o dávkách státní sociální podpory a péče rozhoduje, do osmi dnů změny ve skutečnostech uvedených v tomto dokladu.

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 11. 3. 2020	Podpis žadatele: Novák
---------	-----------------	------------------------

K formuláři prosím doložte:

- za každou společně posuzovanou osobu, která není občanem ČR, povolení k pobytu
- za každou společně posuzovanou osobu, která není občanem ČR a vykonává výdělečnou činnost nebo je občanem ČR a výdělečnou činnost vykonává v jiném státě EU, pracovní smlouvu nebo živnostenský list, pokud k žádosti o dávku nepřikládá doklad o výši příjmu
- za každou společně posuzovanou osobu, která není občanem ČR a která v ČR pobírá dávky v nezaměstnanosti, potvrzení o nároku na dávky v nezaměstnanosti
- za každou společně posuzovanou osobu, která není občanem ČR a která v ČR pobírá důchod, rozhodnutí ČSSZ o přiznání důchodu
- za každou společně posuzovanou osobu, která není občanem ČR a která v ČR je zdravotně pojištěná, Evropský průkaz zdravotního pojištění