



Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Žádost o příspěvek na mobilitu

A. Žadatel

Příjmení:		Jméno ¹⁾ :	
Rodné příjmení ²⁾ :		Titul před jménem: za jménem:	
Rodné číslo ³⁾ :		Pohlaví:	Státní příslušnost:
Rodinný stav ⁴⁾ :		Zdravotní pojišťovna:	Číslo pojištění ⁵⁾ :
Trvalý pobyt: Obec:		Část obce	
Ulice:		Č. p. ⁶⁾ : Č. orient.: PSČ:	
Skutečný pobyt: Obec:		Část obce	
Ulice:		Č. p. ⁶⁾ : Č. orient.: PSČ:	
Adresa pro doručování: Obec:		Část obce	
Ulice:		Č. p. ⁶⁾ : Č. orient.: PSČ:	
Telefon:		E-mail:	
Datová schránka:		Bydliště na území České republiky ⁷⁾ : <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	

B. Zástupce žadatele:

Příjmení:		Jméno ¹⁾ :	
Rodné příjmení ²⁾ :		Titul před jménem: za jménem:	
Rodné číslo ³⁾ :		Pohlaví:	Státní příslušnost:
Rodinný stav ⁴⁾ :		Zdravotní pojišťovna:	Číslo pojištění ⁵⁾ :
Trvalý pobyt: Obec:		Část obce	
Ulice:		Č. p. ⁶⁾ : Č. orient.: PSČ:	
Adresa pro doručování: Obec:		Část obce	
Ulice:		Č. p. ⁶⁾ : Č. orient.: PSČ:	
Telefon:		E-mail:	
Datová schránka:			

1) Uveďte všechna jména osoby.

2) Kolonku **Rodné příjmení** vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení.

3) Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uvedou v kolonce **Rodné číslo v ČR** datum narození ve tvaru den, měsíc, rok.

4) 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.

5) Najdete na Evropském průkazu zdravotního pojištění

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

7) Podle ust.č § 5 odst. 6 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů má osoba bydliště na území ČR zejména pokud se zde dlouhodobě zdržuje, vykonává zde výdělečnou činnost, žije zde s rodinou, plní zde povinnou školní docházku nebo se se zde soustavně připravuje na budoucí povolání, popřípadě existují jiné významné důvody, zájmy či aktivity, jejichž vzájemná souvislost dokládá sepestí této osoby s ČR.

C. Zdravotní stav

- Mám přiznány mimořádné výhody II. stupně a stanovenou platnost průkazu ZTP do:

. . 20

- Mám přiznány mimořádné výhody III. stupně a stanovenou platnost průkazu ZTP/P do:

. . 20

- Nemám přiznány mimořádné výhody II. nebo III. stupně dle § 31 vyhlášky MPSV ČR č. 182/1991 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení a zákon České národní rady o působnosti orgánů ČR v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů
- Byla podána žádost o příspěvek na péči podle zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách po 1. 1. 2012

D. Ošetřující lékaři žadatele

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před: za:
Název zařízení:		
Oddělení:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁶⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:	
Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před: za:
Název zařízení:		
Oddělení:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁶⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:	
Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před: za:
Název zařízení:		
Oddělení:		
Adresa:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁶⁾ : Č. orient.: PSČ:
Telefon:	E-mail:	

E. Pobytové sociální služby

Jsou mi poskytovány pobytové sociální služby podle zákona o sociálních službách⁸⁾

- Ano Ne

⁸⁾ §48 až 50 a §52 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění zákona č. 206/2009 Sb. (domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy se zvláštním režimem a sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče)

F. Způsob výplaty:

Zaškrtněte jednu z uvedených variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

na účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol ⁷⁾ :
-------------	------------	-----------------------------------

Poštovní poukázkou

na adresu trvalého bydliště

na jinou adresu

Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:

Poštovní poukázkou k vyzvednutí na Úřadu práce ČR

G. Prohlášení žadatele

Čestně prohlašuji, že se opakovaně v kalendářním měsíci dopravuji nebo jsem dopravován(a).

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsou v této žádosti uvedeny, jsou pravdivé, a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivě vyplněných údajů vyplývaly.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o příspěvku na mobilitu rozhoduje, do 8 dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na příspěvek na mobilitu, jeho výši a výplatu.

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
---	-----	---	------

podpis žadatele

K žádosti prosím doložte:

- pro všechny uvedené osoby **průkaz totožnosti**, u dětí do 15 let rodný list
- průkaz ZTP nebo ZTP/P, pokud jste jeho držitelem

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 <http://portal.mpsv.cz/forms> nebo si je vyzvednete na pracovišti příslušného úřadu, který o dávce rozhoduje. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.