# ÚŘAD PRÁCE ČR

**Sdílená příloha (SSP, SPOD, SocS)**

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

MPSV - klasifikace: C
podací razítko S 15

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

Tento doklad slouží jako příloha k žádosti o 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: Nový | | Jméno[1]: Pavel | | Rodné číslo v ČR[2]: 900520/0000 | |
| Rodné příjmení[3]: | | Titul před: | za: | Státní příslušnost: Česká republika | |
| Adresa bydliště[4]: | Obec: Praha | Část obce: | | | |
| | Ulice: Drtinova | Č. p.[5]: 3 | Č. orient.: 33 | PSČ: 150 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) Pobytem 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: 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 pojištěná. Pokud příslušná osoba zdravotně pojištěná není, kolonku proškrtněte.

PROSÍM OBRAŤTE

**B.** Ostatní společně posuzované osoby:

Uveďte prosím všechny osoby, které patří do okruhu osob společně posuzovaných[12].
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: Nová | | Jméno[1]: Luce | | | Rodné číslo v ČR[2]: 915520/0001 |
| Rodné příjmení[3]: Stará | | Titul před: | za: | | Státní příslušnost: |
| Adresa bydliště[4]: | Obec: Praha | | Část obce: | | |
| | Ulice: Drtinova | Č. p.[5]: 3 | Č. orient.: 33 | PSČ: 150 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: Nová |
| Příjmení: Nový | | Jméno[1]: Jan | | | Rodné číslo v ČR[2]: 250520/2000 |
| Rodné příjmení[3]: | | Titul před: | za: | | Státní příslušnost: |
| Adresa bydliště[4]: | Obec: Praha | | Část obce: | | |
| | Ulice: Drtinova | Č. p.[5]: 3 | Č. orient.: 33 | PSČ: 150 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: Nový |
| Příjmení: | | Jméno[1]: | | | Rodné číslo v ČR[2]: |
| Rodné příjmení[3]: | | Titul před: | za: | | Státní příslušnost: |
| Adresa bydliště[4]: | Obec: | | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č. p.[5]: | Č. orient.: | PSČ: | |
| | Stát: | | | | |
| 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]: | Podpis: |

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



DALŠÍ LIST PROSÍM

| Příjmení: | Jméno[1]: | Rodné číslo v ČR[2]: |
|---|---|---|
| Rodné příjmení[3]: | Titul před: za: | Státní příslušnost: |

Adresa bydliště[4]:
Obec: ..... Část obce: .....
Ulice: ..... Č. p.[5]: ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....
Stát: .....

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]: | Podpis: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**C.** Údaje o společně posuzovaných osobách uvedené v částech A a B jsou platné ke dni: 1 .11. **20** 26

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

Prohlašuji, že jsem uvedl(a) všechny osoby, které patří do okruhu osob společně posuzovaných[12].
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 pěstounské péče rozhoduje, do osmi dnů změny ve skutečnostech uvedených v tomto dokladu.

| V Praze | dne 10.11. **20** 26 | Podpis žadatele: Nový |
|---|---|---|

**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

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.