**Úřad práce České republiky**

podací razítko úřadu práce

# Žádost o mimořádnou okamžitou pomoc

**Mimořádná okamžitá pomoc** je jednorázová peněžitá dávka k úhradě výdajů ve Vaší akutní mimořádné situaci, kterou nezvládnete vyřešit sami, ani s pomocí jiných sociálních dávek nebo někoho jiného (rodiny, obce…).

Žádost čitelně vyplňte (nejlépe tiskacím či HŮLKOVÝM písmem). Pokud Vám nestačí vyhrazené místo, napište údaje na volný papír a přiložte jej k žádosti. Pokud si nebudete vědět rady nebo si nejste jisti, zda jste formulář vyplnili správně:

* obraťte se na zaměstnance úřadu práce,
* zavolejte na bezplatnou linku Call centra úřadu práce (800 77 99 00),
* napište na [callcentrum@mpsv.cz](mailto:callcentrum@mpsv.cz).

## Žadatel (to jste Vy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **příjmení** (celé): | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné příjmení** (pokud je jiné než příjmení): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **jméno** (všechna jména): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **titul** (např. DiS., Bc., Mgr., Ing.): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **státní příslušnost** (např. česká): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné číslo v ČR**: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pokud jste **cizinec/cizinka** a v České republice nemáte přiděleno rodné číslo, uveďte datum narození ve tvaru den, měsíc a rok (např. 21. 03. 1964) a přidejte údaj o svém pohlaví (M = muž, Ž = žena). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **trvalý pobyt** (adresa uvedená v občanském průkaze): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | | č. orient.: | |  | | PSČ: | |  |
| **skutečný pobyt** (kde se nejčastěji a pravidelně zdržujete) – **vyplňte, pokud** je jiný než trvalý pobyt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | | č. orient.: | |  | | PSČ: | |  |
| **adresa pro doručování (vyberte):** | | | | | | | | | |  | trvalý pobyt | | | | | | | | |  | skutečný pobyt | | | |  | | jiná – napište: | |
| obec/město: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | | č. orient.: | |  | | PSČ: | |  |
| **rodinný stav:** | | | | |  | | | svobodný/á | |  | | ženatý/vdaná | | | | | | | |  | | vdovec/vdova | | | | | | |
|  | | | | |  | | | rozvedený/á | |  | | registrované partnerství | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Mám bydliště v ČR. Zaškrtněte, pokud** na území ČR dlouhodobě žijete, pracujete (podnikáte), navštěvujete školu, nebo máte jiný důvod dokládající Vaše sepětí s ČR (např. jste evidováni jako uchazeči o zaměstnání na českém úřadu práce). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Mám starobní důchod.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Jsem nezaopatřené dítě. Zaškrtněte, pokud** je Vám méně než 26 let a studujete nebo nemůžete studovat nebo pracovat pro nemoc nebo úraz. Nezaopatřeným dítětem nejste, pokud pobíráte invalidní důchod ve III. stupni. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **telefon:** | | |  | | | | | | | | | | | | **e-mail:** | | | |  | | | | | | | | | |
| **identifikační číslo datové schránky** (pokud ji máte): | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

## Proč žádám o mimořádnou okamžitou pomoc.

Vyznačte křížkem (X) **pouze jednu** z uvedených možností. **Pokud potřebujete mimořádnou okamžitou pomoc z více důvodů, vyplňte další žádost.**

Mimořádná okamžitá pomoc **se neposkytuje** na úhradu léků nebo doplatků na léky, zdravotnických zákroků, televizoru či set-top-boxu, kolků, dluhů, exekucí, hypoték, úvěrů a nákladů spojených s podnikatelskou činností.

**O mimořádnou okamžitou pomoc žádám, protože:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **mi hrozí újma na zdraví.** (Nemám peníze na nákup potravin a dalších základních osobních potřeb a nesplňuji podmínky pro poskytnutí opakované dávky pomoci v hmotné nouzi - příspěvku na živobytí, třeba proto, že mě úřad práce vyřadil z evidence uchazečů o zaměstnání atd.) |
|  | **se mi stala vážná mimořádná událost.** [Vlastními silami (ani s pomocí blízkých osob, obce či pojišťovny) nemohu překonat nepříznivou situaci způsobenou např. tím, že mě postihla povodeň, vichřice, zemětřesení, požár, ekologická či průmyslová havárie nebo epidemie; mám zamořený dům parazity, chemickými látkami nebo plísní; došlo ke zkratu elektrického vedení, výbuchu zemního plynu, pádu stromu pod tíhou námrazy nebo pádu střechy pod tíhou sněhu, atd.] |
|  | **nemám dost peněz na úhradu nezbytného jednorázového výdaje.** [např. správní poplatek za ztrátu občanského průkazu; poplatek za vydání kopie rodného listu; poplatek za vydání dokladů potřebných k přijetí do zaměstnání (výpis z rejstříku trestů, potravinářský průkaz); poplatek za vstupní prohlídku před nástupem do zaměstnání; poplatek za noc v noclehárně; kauce, kterou vyžaduje pronajímatel při uzavření nájemní smlouvy; náklady na stěhování; nedoplatek za energie, pokud se nedá zaplatit z příspěvku na bydlení nebo doplatku na bydlení, atd.]. |
|  | **nemám dost peněz na úhradu odůvodněných nákladů spojených se vzděláváním, zájmovou činností nebo sociálně-právní ochranou nezaopatřeného dítěte.** (např. učebnice a učební pomůcky, které škola nezapůjčuje ani neposkytuje zdarma, cvičební úbor, sportovní přezůvky, školní batoh nebo aktovka, zimní lyžařský kurz, škola v přírodě, zájmové kroužky, letní tábor nebo hudební nástroje, odborná poradenská pomoc, jízdné za návštěvu dítěte v dětském domově atd.). |
|  | **nemám dost peněz na opravu nebo pořízení předmětu dlouhodobé potřeby.** Oprava má přednost před pořízením nové nebo použité funkční věci.  [Jde o věc, bez které má domácnost nemůže fungovat (např. spotřebiče [pračka, lednička, vařič], záchodová mísa, umyvadlo, vodovodní kohoutek, nábytek [např. postel], dioptrické brýle, kočárek pro dítě atd.), a nemohu si ji obstarat jinak (např.  prostřednictvím charity).] |
|  | **jsem ohrožen/a sociálním vyloučením.** [Např. mě propustili z výkonu trestu odnětí svobody, zabezpečovací detence, vazby, z dlouhodobé hospitalizace ve zdravotnickém zařízení, z dětského domova, výchovného ústavu, nebo nemám domov nebo jsem oběť trestné činnosti, a je pro mě těžké začlenit se do společnosti (jsem bez peněz a nemám nikoho, kdo by mi pomohl).] |

## Co přesně se mi stalo a na co potřebuji mimořádnou okamžitou pomoc.

Podrobně uveďte, **z jakého důvodu** žádáte o dávku a **na co** ji chcete použít. **Pokud jste výdaj již zaplatili**, vysvětlete, proč jste s úhradou nemohli počkat na vyplacení dávky a uveďte, z jakých prostředků jste výdaj zaplatili.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Žádám o mimořádnou okamžitou pomoc ve výši: |  | Kč |

## Podrobnosti ohrožení sociálním vyloučením

Tuto část **vyplňte pouze** v případě, že jste v části B. vyznačil/a poslední možnost “jsem ohrožen/a sociálním vyloučením“. Vyznačte křížkem (X) **pouze jednu** z uvedených možností.

**Jsem v této situaci:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Propustili mě z výkonu vazby nebo z výkonu trestu odnětí svobody. | | |
|  | Datum propuštění: | Obdržené peníze: | Kč |
|  | Propustili mě ze školského zařízení pro výkon ústavní či ochranné výchovy (např. dětský domov, diagnostický úřad, výchovný ústav, středisko výchovné péče) nebo z pěstounské péče po dosažení zletilosti, případně v 19 letech. | | |
|  | Datum propuštění: | Obdržené peníze: | Kč |
|  | Propustili mě ze zdravotnického zařízení po ukončení léčby chorobných závislostí, psychiatrické nemocnice, nebo z léčebného zařízení pro chorobné závislosti (protialkoholní léčebna, léčebna pro osoby závislé na drogách a jiných omamných látkách, aj.). | | |
|  | Datum propuštění: | | |
|  | Moje práva a zájmy jsou ohroženy trestnou činností jiné osoby [např. byl/a jsem okraden/a o svůj jediný příjem v daném měsíci (mám o tom doklad) a nemám žádné peníze na úhradu základních životních potřeb]. | | |
|  | Jsem bez domova a nejsou uspokojivě naplněny mé životně důležité potřeby. | | |
|  | Jsem v jiné životní situaci (popište): | | |

## Osoby posuzované společně s Vámi (tzv. „společně posuzované osoby“)

Někdy **společně s Vámi posoudíme** **další lidi (**a jejich příjmy a výdaje). Níže vysvětlíme, kteří lidé to jsou.

Tuto část **vyplňte, pouze** pokud jste **v části B**. vyznačili, že

* se Vám stala vážná mimořádná událost,
* nemáte dost peněz na úhradu odůvodněných nákladů spojených s dětmi nebo
* nemáte dost peněz na pořízení nebo opravu předmětu dlouhodobé potřeby.

**Koho posuzujeme společně?**

* Lidi, kteří **spolu bydlí a hospodaří,**
* **rodiče a zaopatřené\* děti**, pokud tyto děti bydlí s rodiči a nemají manžela/manželku, registrovaného partnera/partnerku nebo druha/družku,
* **a vždy** (i když spolu nebydlí a nehospodaří) také
* manžele nebo registrované partnery/partnerky,
* oba rodiče a nezletilé nezaopatřené\* děti, pokud nejsou svěřeny do péče jednomu z rodičů.

\* **Nezaopatřené** je dítě, které má méně než 26 let a studuje nebo nemůže studovat nebo pracovat pro nemoc nebo úraz. Zaopatřené je vždy dítě, které pobírá invalidní důchod ve III. stupni.

**Společně posuzované osoby vyplňte do tabulek níže a požádejte je, aby se podepsaly, a potvrdily tím správnost údajů o sobě.** Za své nezletilé děti podepište prohlášení sami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **příjmení** (celé): | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné příjmení** (pokud je jiné než příjmení): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **jméno** (všechna jména): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **titul** (např. DiS., Bc., Mgr., Ing.): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **státní příslušnost** (např. česká): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné číslo v ČR**: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pokud je **cizinec/cizinka** a v České republice nemá přiděleno rodné číslo, uveďte datum narození ve tvaru den, měsíc a rok (např. 21. 03. 1964) a přidejte údaj o pohlaví (M = muž, Ž = žena). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **trvalý pobyt** (adresa uvedená v občanském průkaze) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **skutečný pobyt** (kde se nejčastěji a pravidelně zdržuje) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **rodinný stav:** | | | |  | | svobodný/á | |  | ženatý/vdaná | | | | | | |  | | vdovec/vdova | | | | |
|  | | | |  | | rozvedený/á | |  | registrované partnerství | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Je manžel/ka žadatele.** | | | | | | | | | | |  | | | **Je rodič žadatele.** | | | | | | | |
| **Prohlašuji, že mi mé sociální a majetkové poměry neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.** | | | | | | | | | | | | | | | | | **podpis:** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **příjmení** (celé): | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné příjmení** (pokud je jiné než příjmení): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **jméno** (všechna jména): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **titul** (např. DiS., Bc., Mgr., Ing.): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **státní příslušnost** (např. česká): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné číslo v ČR**: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pokud je **cizinec/cizinka** a v České republice nemá přiděleno rodné číslo, uveďte datum narození ve tvaru den, měsíc a rok (např. 21. 03. 1964) a přidejte údaj o pohlaví (M = muž, Ž = žena). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **trvalý pobyt** (adresa uvedená v občanském průkaze) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **skutečný pobyt** (kde se nejčastěji a pravidelně zdržuje) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **rodinný stav:** | | | |  | | svobodný/á | |  | ženatý/vdaná | | | | | | |  | | vdovec/vdova | | | | |
|  | | | |  | | rozvedený/á | |  | registrované partnerství | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Je manžel/ka žadatele.** | | | | | | | | | | |  | | | **Je rodič žadatele.** | | | | | | | |
| **Prohlašuji, že mi mé sociální a majetkové poměry neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.** | | | | | | | | | | | | | | | | | **podpis:** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **příjmení** (celé): | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné příjmení** (pokud je jiné než příjmení): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **jméno** (všechna jména): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **titul** (např. DiS., Bc., Mgr., Ing.): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **státní příslušnost** (např. česká): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné číslo v ČR**: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pokud je **cizinec/cizinka** a v České republice nemá přiděleno rodné číslo, uveďte datum narození ve tvaru den, měsíc a rok (např. 21. 03. 1964) a přidejte údaj o pohlaví (M = muž, Ž = žena). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **trvalý pobyt** (adresa uvedená v občanském průkaze) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **skutečný pobyt** (kde se nejčastěji a pravidelně zdržuje) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **rodinný stav:** | | | |  | | svobodný/á | |  | ženatý/vdaná | | | | | | |  | | vdovec/vdova | | | | |
|  | | | |  | | rozvedený/á | |  | registrované partnerství | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Je manžel/ka žadatele.** | | | | | | | | | | |  | | | **Je rodič žadatele.** | | | | | | | |
| **Prohlašuji, že mi mé sociální a majetkové poměry neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.** | | | | | | | | | | | | | | | | | **podpis:** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **příjmení** (celé): | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné příjmení** (pokud je jiné než příjmení): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **jméno** (všechna jména): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **titul** (např. DiS., Bc., Mgr., Ing.): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **státní příslušnost** (např. česká): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné číslo v ČR**: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pokud je **cizinec/cizinka** a v České republice nemá přiděleno rodné číslo, uveďte datum narození ve tvaru den, měsíc a rok (např. 21. 03. 1964) a přidejte údaj o pohlaví (M = muž, Ž = žena). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **trvalý pobyt** (adresa uvedená v občanském průkaze) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **skutečný pobyt** (kde se nejčastěji a pravidelně zdržuje) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **rodinný stav:** | | | |  | | svobodný/á | |  | ženatý/vdaná | | | | | | |  | | vdovec/vdova | | | | |
|  | | | |  | | rozvedený/á | |  | registrované partnerství | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Je manžel/ka žadatele.** | | | | | | | | | | |  | | | **Je rodič žadatele.** | | | | | | | |
| **Prohlašuji, že mi mé sociální a majetkové poměry neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.** | | | | | | | | | | | | | | | | | **podpis:** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **příjmení** (celé): | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné příjmení** (pokud je jiné než příjmení): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **jméno** (všechna jména): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **titul** (např. DiS., Bc., Mgr., Ing.): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **státní příslušnost** (např. česká): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **rodné číslo v ČR**: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pokud je **cizinec/cizinka** a v České republice nemá přiděleno rodné číslo, uveďte datum narození ve tvaru den, měsíc a rok (např. 21. 03. 1964) a přidejte údaj o pohlaví (M = muž, Ž = žena). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **trvalý pobyt** (adresa uvedená v občanském průkaze) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **skutečný pobyt** (kde se nejčastěji a pravidelně zdržuje) – **vyplňte, pokud je jiný než trvalý pobyt žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | |  | | | | | | | | | | | část obce: | | | | |  | | | |
| ulice: | |  | | | | | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **rodinný stav:** | | | |  | | svobodný/á | |  | ženatý/vdaná | | | | | | |  | | vdovec/vdova | | | | |
|  | | | |  | | rozvedený/á | |  | registrované partnerství | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Je manžel/ka žadatele.** | | | | | | | | | | |  | | | **Je rodič žadatele.** | | | | | | | |
| **Prohlašuji, že mi mé sociální a majetkové poměry neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.** | | | | | | | | | | | | | | | | | **podpis:** | | | | | |

## Zástupce žadatele – fyzická nebo právnická osoba

**Fyzická osoba – Vyplňte, pokud** žádost podáváte za žadatele a jste fyzická osoba (zákonný zástupce, jiný člověk, jemuž soud nebo úřad svěřil do péče nezletilé dítě, zmocněnec, opatrovník).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **příjmení**: | | | | |  | | | **jméno:** | | | | |  | | | | | | |
| **titul**: |  | | | | | | | **rodné číslo v ČR\*:** | | | | | | | |  | | | |
| **trvalý pobyt** (adresa uvedená v občanském průkaze): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | | |  | | | | | | | část obce: | | | |  | | | | |
| ulice: | |  | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | | |  | PSČ: |  |
| **adresa pro doručování – vyplňte, pokud je jiná** než trvalý pobyt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | | | |  | | | | | | | část obce: | | | |  | | | | |
| ulice: | |  | | | | č. p.: | | |  | | | | | č. orient.: | | |  | PSČ: |  |
| **telefon:** | | |  | | | | **e-mail:** | | | | |  | | | | | | | |
| **identifikační číslo datové schránky** (pokud ji máte): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

\* **Nepovinné. Pokud jste cizinec/cizinka** a v ČR nemáte přiděleno rodné číslo, můžete uvést datum narození ve tvaru den, měsíc a rok (např. 21. 03. 1964) a přidat údaj o svém pohlaví (M = muž, Ž = žena).

**Právnická osoba – Vyplňte, pokud** žádost podáváte za žadatele a jste právnická osoba (obec, ústav).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **název:** | | | | | | | **IČO:** | | | | | |
| **adresa** | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | |  | | | | část obce: | | |  | | | |
| ulice: |  | | | č. p.: |  | | | č. orient.: | |  | PSČ: |  |
| **telefon:** | | | **e-mail:** | | | | **identifikační číslo datové schránky:** | | | | | |

**Osoba pověřená jednat jménem právnické osoby**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **příjmení:** | | | **jméno:** | | | | | | | **rodné číslo v ČR\*(výše):** | | | |
| **funkce:** | | | **pověření jednat za zástupce:** | | | | | | | **titul:** | | | |
|  | | | **od** | | | **do** | | | |  | | | |
| **adresa pro doručování** – **vyplňte, pokud** je jiná než adresa zástupce (právnické osoby) | | | | | | | | | | | | | |
| obec/město: | |  | | | | | část obce: | |  | | | | |
| ulice: |  | | | č. p.: |  | | | č. orient.: | | |  | PSČ: |  |

## Jak Vám máme mimořádnou okamžitou pomoc vyplatit?

Označte křížkem (X) **pouze jednu** z uvedených možností.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Žádám o výplatu dávky mimořádné okamžité pomoci: | | | | | |
|  | na bankovní účet vedený v České republice v Kč | | | | |
|  | číslo bankovního účtu: | | kód banky: | specifický symbol\*: |  |
|  | vlastník bankovního účtu (celé jméno a příjmení): | | | |  |
|  | poštovní poukázkou na adresu mého trvalého pobytu v České republice | | | |  |
|  | poštovní poukázkou na jinou adresu v České republice | | | |  |
|  | obec/město: | | část obce: |  |  |
| u | ulice: | č. p. | č. orient. | PSČ: |  |
|  | v hotovosti | | | |  |

**\*** Kolonku “**Specifický symbol**“ vyplňte, pouze pokud máte bankovní účet u Československé obchodní banky, a.s. (ČSOB) s účtem 6699 (vkladní knížka). Specifický symbol označuje číslo vkladového účtu vkladní knížky.

## Vaše prohlášení a poučení o povinnostech (Je to důležité. Prosím, čtěte.)

Prohlašuji, že

* jsem uvedl/a všechny společně posuzované osoby.
* mi mé sociální a majetkové poměry neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.
* jsem všechny údaje vyplnil/a pravdivě, a vím o následcích, pokud ne (snížení nebo odnětí dávky).
* vím o své zákonné povinnosti písemně nahlásit úřadu práce, který rozhoduje o mé žádosti, do 8 dnů změnu skutečností důležitých pro trvání nároku na dávku, její výši a výplatu, a to i těch, které se týkají společně posuzovaných osob (např. dočasná pracovní neschopnost, pobírání dávek peněžité pomoci v mateřství, nástup do vězení, vzetí do vazby, pobyt v domově pro osoby se zdravotním postižením, v domově pro seniory nebo domově se zvláštním režimem, pobyt v psychiatrické nemocnici nebo léčebně pro dlouhodobě nemocné atd.).
* jsem v úředním tiskopise žádosti nezměnil/a žádné informace.

## Doklady předložené při podání žádosti

Označte křížkem (X) **všechny doklady**, které předkládáte při podání žádosti o mimořádnou okamžitou pomoc.

|  |  |
| --- | --- |
| Dokládám: | |
|  | průkaz totožnosti všech osob uvedených v žádosti (občanský průkaz, cestovní pas nebo řidičský průkaz) |
|  | rodný list (u dětí do 15 let) |
|  | potvrzení o studiu nezaopatřeného dítěte (u dětí po skončení povinné školní docházky nebo starších 15 let) |
|  | potvrzení o tom, že nezaopatřené dítě není z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu schopno pracovat/podnikat (u dětí po skončení povinné školní docházky nebo starších 15 let) |
|  | potvrzení ošetřujícího lékaře o tom, že z důvodu nemoci či úrazu není nezaopatřené dítě schopno studovat nebo pracovat/podnikat (u dětí po skončení povinné školní docházky nebo starších 15 let) |
|  | rozhodnutí o přiznání starobního důchodu, pokud ho pobíráte Vy nebo některá ze společně posuzovaných osob |
|  | souhlas s předáváním rodného čísla České poště, pokud chcete, aby Vám úřad práce dávku vyplatil poštovní poukázkou |
|  | vyplněné tiskopisy „Doklad o výši měsíčních příjmů“ a „Prohlášení o celkových sociálních a majetkových poměrech“ Vás a všech společně posuzovaných osob v měsíci podání žádosti |
|  | další doklady [např. doklad o (zá)půjčce, úřední záznam od Policie ČR o nahlášené krádeži, rozpis školních potřeb od školy aj.] – uveďte: |

## Váš podpis

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V (obec/město) | dne | podpis žadatele: |

Žádost společně s přílohami:

* osobně odevzdejte nebo
* odešlete kterémukoliv úřadu práce v kraji, kde máte trvalý pobyt nebo kde se stalo to, kvůli čemu žádáte o dávku (během cestování jste ztratili doklady, propustili Vás z vězení), a to poštou, datovou schránkou, e‑mailem se zaručeným elektronickým podpisem nebo přes bankovní identitu.