



## Žádost o mimořádnou okamžitou pomoc Vážná mimořádná událost spojená s COVID-19

### A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno <sup>1)</sup> :	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :				
Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:			
Trvalý pobyt:	Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	Č. p. <sup>4)</sup> : .....	Č. orient.: .....	PSČ: .....
Skutečný pobyt <sup>5)</sup> :	Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	Č. p. <sup>4)</sup> : .....	Č. orient.: .....	PSČ: .....
Adresa pro doručování <sup>5)</sup> :	Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	Č. p. <sup>4)</sup> : .....	Č. orient.: .....	PSČ: .....
Rodinný stav <sup>6)</sup> :						
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:				

### Aktuální stav:

Zaškrtněte prosím alespoň jednu z následujících šesti variant. Pokud zaškrtnete poslední variantu, uveďte informace o aktuálním stavu.

<input type="checkbox"/> Zaměstnanecký poměr (včetně DPP/DPČ)
<input type="checkbox"/> OSVČ
<input type="checkbox"/> Osoba evidovaná jako uchazeč o zaměstnání
<input type="checkbox"/> Poživatel důchodu
<input type="checkbox"/> Nezaopatřené dítě (student)
<input type="checkbox"/> Jiný (vypsát jaký):
<input type="text"/>

### Za jakým účelem žádáte o mimořádnou okamžitou pomoc<sup>7)</sup>:

Zaškrtněte prosím alespoň jednu z následujících šesti variant. Pokud zaškrtnete poslední variantu, uveďte informace o účelu žádosti.

<input type="checkbox"/> Potraviny
<input type="checkbox"/> Náklady na bydlení
<input type="checkbox"/> Základní hygienické potřeby
<input type="checkbox"/> Domácí internet
<input type="checkbox"/> Služby spojené s telefonováním
<input type="checkbox"/> Jiný účel (vypsát jaký):
<input type="text"/>

- 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) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.
- 5) Nevyplňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem.
- 6) 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.
- 7) Dávku lze poskytnout na pokrytí základních životních potřeb (tj. jídlo, základní hygienické potřeby, nájem a služby spojené s bydlením, internet a služby spojené s telefonováním). Dávku ale nelze poskytnout na léky, dluhy, leasing, náklady spojené s podnikáním apod.

**B. Měsíc uplatnění žádosti:**

Měsíc, ve kterém uplatňuji žádost

/ 20

**C. Příjmy žadatele v měsíci, ve kterém uplatnil žádost:**

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud zaškrtnete první variantu, nemusíte uvádět jejich výši.

 Nemám  mám příjmy v měsíci, ve kterém uplatňuji nárok.Čisté příjmy ze závislé činnosti<sup>8)</sup>:

Kód	Čistý příjem [Kč]	Měna	Poznámka
a1			
ab			

Ostatní příjmy<sup>9)</sup>:

Druh příjmu	Čistý příjem [Kč]	Měna	Poznámka
Příjem z OSVČ			
Ošetřovné pro OSVČ (od MPO)			
Kompenzační bonus pro OSVČ (od FÚ)			
Podpora v nezaměstnanosti / při rekvalifikaci			
Dávka nemocenského pojištění od ČSSZ (nemocenské, PPM, ošetřovné, otcovská...)			
Důchod (starobní, invalidní, vdovský, vdovecký, sirotčí)			
Rodičovský příspěvek			
Přídavek na dítě			
Příspěvek na bydlení			
Výživné			
Výsluhový příspěvek			

**D. Finanční prostředky v měsíci uplatnění žádosti:**

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud zaškrtnete první variantu, nemusíte uvádět jejich výši.

 Nemám  mám finanční prostředky v měsíci, ve kterém uplatňuji nárok.Hotovost k dispozici mimo bankovní účet: 

Kč

Hotovost na bankovním účtu (zůstatek): 

Kč

**E. Náklady na bydlení:**Nájemné nebo obdobné náklady u vlastníků (bez hypotéky): 

Kč

Pravidelné úhrady za služby spojené s užíváním bytu: 

Kč

Náklady: za elektrickou energii: 

Kč

za plyn: 

Kč

- 8) Příjmy podle zákona o daních z příjmů včetně náhrady podle § 192 odst. 3 zákoníku práce (kód a1), tzn. po odpočtu výdajů vynaložených na jejich dosažení, zajištění a udržení, po odpočtu daně z příjmů, pojistného na důchodové spoření, pojistného na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti a pojistného na veřejné zdravotní pojištění, příjmy získané z náhrady mzdy dočasně pracovní neschopnosti (karantény) podle § 192 odst. 2 zákoníku práce (kód ab) a obdobné příjmy ze zahraničí; Daňový bonus se nezapočítává.
- 9) Ostatní příjmy a obdobné příjmy ze zahraničí v částce, v jaké byly vyplaceny v měsíci podání žádosti, popřípadě po odpočtu výdajů, daní, pojistného (pokud nejsou Vaše příjmy vyjmenovány, prosím dopište je).

**F. Společně posuzované osoby:**

Uveďte všechny osoby, které s žadatelem společně užívají byt a společně hospodaří; manžel/ka; nezletilé nezaopatřené děti; zletilé děti společně užívající byt.

**1. Společně posuzovaná osoba**

Příjmení:	Jméno <sup>1)</sup> :	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :
Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před:	za:
Skutečný pobyt <sup>5)</sup> :	Obec: .....	Část obce: .....
	Ulice: .....	Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....
Rodinný stav <sup>6)</sup> :		

**Aktuální stav:**

Zaškrtněte prosím alespoň jednu z následujících šesti variant. Pokud zaškrtnete poslední variantu, uveďte informace o aktuálním stavu.

<input type="checkbox"/>	Zaměstnanecký poměr (včetně DPP/DPČ)
<input type="checkbox"/>	OSVČ
<input type="checkbox"/>	Osoba evidovaná jako uchazeč o zaměstnání
<input type="checkbox"/>	Poživatel důchodu
<input type="checkbox"/>	Nezaopatřené dítě (student)
<input type="checkbox"/>	Jiný (vypsat jaký):
<input type="text"/>	

**Příjem společně posuzované osoby v měsíci, ve kterém byla uplatněna žádost:**

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud zaškrtnete první variantu, nemusíte uvádět jejich výši.

Nemám  mám příjmy v měsíci, ve kterém uplatňuji nárok.

**Čisté příjmy ze závislé činnosti<sup>8)</sup>:**

Kód	Čistý příjem [Kč]	Měna	Poznámka
a1			
ab			

**Ostatní příjmy<sup>9)</sup>:**

Druh příjmu	Čistý příjem [Kč]	Měna	Poznámka
Příjem z OSVČ			
Ošetřovné pro OSVČ (od MPO)			
Kompenzační bonus pro OSVČ (od FÚ)			
Podpora v nezaměstnanosti / při rekvalifikaci			
Dávka nemocenského pojištění od ČSSZ (nemocenské, PPM, ošetřovné, otcovská...)			
Důchod (starobní, invalidní, vdovský, vdovecký, sirotčí)			
Rodičovský příspěvek			
Přídavek na dítě			
Příspěvek na bydlení			
Výživné			
Výsluhový příspěvek			

**Finanční prostředky v měsíci podání žádosti:**

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud zaškrtnete první variantu, nemusíte uvádět jejich výši.

Nemám  mám finanční prostředky v měsíci, ve kterém uplatňuji nárok.

Hotovost k dispozici mimo bankovní účet:  Kč Hotovost na bankovním účtu (zůstatek):  Kč

## 2. Společně posuzovaná osoba

Příjmení:	Jméno <sup>1)</sup> :	Rodné číslo v ČR <sup>2)</sup> :				
Rodné příjmení <sup>3)</sup> :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:			
Skutečný pobyt <sup>5)</sup> :	Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	Č. p. <sup>4)</sup> : .....	Č. orient.: .....	PSČ: .....
Rodinný stav <sup>6)</sup> :						

### Aktuální stav:

Zaškrtněte prosím alespoň jednu z následujících šesti variant. Pokud zaškrtnete poslední variantu, uveďte informace o aktuálním stavu.

<input type="checkbox"/> Zaměstnanecký poměr (včetně DPP/DPČ)
<input type="checkbox"/> OSVČ
<input type="checkbox"/> Osoba evidovaná jako uchazeč o zaměstnání
<input type="checkbox"/> Poživatel důchodu
<input type="checkbox"/> Nezaopatřené dítě (student)
<input type="checkbox"/> Jiný (vypsat jaký):
<input type="text"/>

### Příjem společně posuzované osoby v měsíci, ve kterém byla uplatněna žádost:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud zaškrtnete první variantu, nemusíte uvádět jejich výši.

Nemám  mám příjmy v měsíci, ve kterém uplatňuji nárok.

### Čisté příjmy ze závislé činnosti<sup>8)</sup>:

Kód	Čistý příjem [Kč]	Měna	Poznámka
a1			
ab			

### Ostatní příjmy<sup>9)</sup>:

Druh příjmu	Čistý příjem [Kč]	Měna	Poznámka
Příjem z OSVČ			
Ošetřovné pro OSVČ (od MPO)			
Kompenzační bonus pro OSVČ (od FÚ)			
Podpora v nezaměstnanosti / při rekvalifikaci			
Dávka nemocenského pojištění od ČSSZ (nemocenské, PPM, ošetřovné, otcovská...)			
Důchod (starobní, invalidní, vdovský, vdovecký, sirotčí)			
Rodičovský příspěvek			
Přídavek na dítě			
Příspěvek na bydlení			
Výživné			
Výsluhový příspěvek			

### Finanční prostředky v měsíci podání žádosti:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud zaškrtnete první variantu, nemusíte uvádět jejich výši.

Nemám  mám finanční prostředky v měsíci, ve kterém uplatňuji nárok.

Hotovost k dispozici mimo bankovní účet:  Kč Hotovost na bankovním účtu (zůstatek):  Kč

**G. Způsob výplaty dávky:**

Zaškrtněte prosím alespoň jednu z následujících šesti variant. Pokud zaškrtnete poslední variantu, uveďte informace o účelu žádosti.

na platební účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK:

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol <sup>10)</sup> :
Vlastník bankovního účtu:      Příjmení:	Jméno <sup>1)</sup> :	

poštovním poukazem na adresu skutečného pobytu v ČR

poštovním poukazem na jinou adresu v ČR:

Obec: .....	Část obce: .....
Ulice: .....	Č. p. <sup>4)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: .....

V případě zaslání dávky poštovním poukazem dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby Úřad práce ČR předal mé rodné číslo nebo datum narození, pokud rodné číslo nemám přiděleno, České poště, a to za účelem výplaty dávky, o níž jsem požádal touto žádostí, přičemž Česká pošta rodné číslo použije výhradně k vyšší ochraně výplaty dávek.

**H. Prohlášení:**

Prohlašuji, že jsou v této žádosti uvedeny všechny společně posuzované osoby a že o tom tyto osoby byly vyrozuměny.

Prohlašuji, že mé (i společně posuzovaných osob) celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi (i společně posuzovaným osobám) neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.

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

Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické osoby a fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, výši příjmu, údaje o přihlášení se k trvalému pobytu, v případě nezaopatřeného dítěte skutečnosti prokazující nezaopatřenost a další údaje, a to v rozsahu potřebném pro rozhodování o nároku na dávku, její výši a výplatu a pro posuzování podle § 16 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje, do 8 dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na dávku, její výši a výplatu (např. pro žadatele nebo kteroukoli z ostatních společně posuzovaných osob doklad o uznání osoby za dočasně práce neschopnou, pokud bude takto osoba uznána, doklad o pobírání dávek nemocenského pojištění z důvodu těhotenství nebo mateřství, pokud tyto dávky bude osoba pobírat, ohlásit nástup výkonu trestu odnětí svobody, vzetí do vazby, pobyt v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory nebo domově se zvláštním režimem, nebo v chráněném bydlení nebo pobyt ve zdravotnickém zařízení ústavní péče, psychiatrické léčebně nebo léčebně pro dlouhodobě nemocné, aj.).

Žadatel bere na vědomí, že v souladu s § 38 odst. 2 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů, nárok na mimořádnou okamžitou pomoc vzniká dnem, kdy ji příslušný Úřad práce ČR přizná.

V	dne	. . 20	Podpis žadatele:
---	-----	--------	------------------

**K žádosti prosím doložte:**

- Potvrzení o příjmu (např. výplatní páska, potvrzení od zaměstnavatele, výpis z bankovního účtu).
- Aktuální výpis z bankovního účtu žadatele a osob společně posuzovaných.
- Smlouva, rozhodnutí nebo jiný právní titul k užívání bytu a doklady o výši nájemného nebo obdobných nákladů u vlastníků, doklady o výši služeb spojených s užíváním bytu a doklady o výši energií.
- Další relevantní doklady v souvislosti s potřebami, na které tuto dávku žádám.

Nevíte-li si rady s vyplněním této žádosti, lze kontaktovat zaměstnance Úřadu práce ČR na tel. čísle 800 77 99 00, kteří Vám s vyplněním žádosti pomohou.

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.

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