



Úřad práce ČR

Příloha - HN

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

VC – S15

Ostatní společně posuzované osoby

A. Osoba, pro kterou se vydává potvrzení:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:

B. Ostatní společně posuzované osoby⁴⁾:

Uvedte všechny osoby, které s žadatelem společně užívají byt (skutečný pobyt). Žadatele již neuvádějte. Podpisem stvrzuje každá z uvedených osob správnost a úplnost uvedených údajů a dává 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 těchto osob, 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 neodůvodnitelné zátěže systému podle § 16 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :				
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:			
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:	Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
1. Skutečný pobyt ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:	Ulice:	Č. p.:	Č. orient.:	PSČ:
Nezaopatřenost ⁶⁾ :	St. důchod ⁷⁾ :	Rodinný stav ⁸⁾ :	Manžel(ka) ⁹⁾ :			
Zdrav. stav ¹⁰⁾ :	St. invalidity ¹¹⁾ :	Péče ¹²⁾ :	Dieta ¹³⁾ :			
Zdravotní péče ¹⁴⁾ :	. 20		Užívání a náklady ¹⁵⁾ :	Rodiče ¹⁶⁾ :		
Vyživovací pov. ¹⁷⁾ :	Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.			Podpis:		

- 1) Uvedte 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) § 2 a § 8 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.
- 5) Nevypĺňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytom.
- 6) Do kolonky **Nezaopatřenost** zapište **ANO**, pokud osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pokud osoba není nezaopatřeným dítětem, kolonku proškrtněte.
- 7) Do kolonky **St. důchod** zapište **ANO**, pokud je osoba poživatelé starobního důchodu. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 8) Do kolonky **Rodinný stav** zapište jednu z uvedených možností ve formě: 1 – svobodný(á), 2 – ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – rozvedený(á).
- 9) Do kolonky **Manžel(ka)** uveďte **ANO**, pokud jste manželem(kou) žadatele, v ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 10) Do kolonky **Zdrav. stav** zapište **ANO**, pokud je osoba těžce zdravotně postižená nebo dlouhodobě nemocná. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 11) Do kolonky **St. invalidity** zapište stupeň invalidity, který byl osobě přiznán. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 12) Do kolonky **Péče** zapište z tabulky B pořadové číslo dítěte, kterému je osoba rodičem a o které celodenně, osobně a řádně pečuje a toto dítě nemůže být z vážných důvodů umístěno v jeslích, mateřské škole nebo v obdobném zařízení. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 13) Do kolonky **Dieta** zapište **ANO**, pokud osobě lékař doporučil dietní stravování. V ostatních případech kolonku proškrtněte.
- 14) Do kolonky **Zdravotní péče** uveďte datum nástupu osoby do zdravotnického zařízení, ve kterém je osobě poskytována zdravotní péče.
- 15) Do kolonky **Užívání a náklady** zapište **NE**, pokud osoba společně s žadatelem trvale nežije a neuhrazuje s ní společně náklady na své potřeby.
- 16) Do kolonky **Rodiče** uveďte **ANO**, pokud je osoba rodičem (nebo osobou, které je dítě rozhodnutím příslušného orgánu svěřeno do péče) nezletilému nezaopatřenému nebo rodičem osamělého rodiče nezletilého nezaopatřeného dítěte. V opačném případě kolonku proškrtněte.
- 17) Do kolonky **Vyživovací povinnost** uveďte **ANO** pokud máte stanovenou vyživovací povinnost vůči nezletilému dítěti anebo pokud máte vůči zletilému dítěti dluh na výživném, který vznikl v době nezletilosti dítěte. Pokud vyživovací povinnost vůči nezletilému dítěti stanovenou nemáte a nemáte ani vůči zletilému dítěti dluh na výživném, který vznikl v době nezletilosti dítěte, uveďte **NE**. Dítě se považuje za nezletilé i v měsíci, ve kterém nabylo zletilosti.

PROSÍM OBRAŤTE
VC 17 07 01 515

2.	Příjmení:		Jméno ¹⁾ :		Rodné číslo v ČR ²⁾ :			
	Rodné příjmení ³⁾ :		Titul před: za:		Státní příslušnost:			
	Trvalý pobyt: Obec:		Část obce:					
	Ulice:		Č. p.:		Č. orient.: PSČ:			
	Skutečný pobyt ⁵⁾ : Obec:		Část obce:					
	Ulice:		Č. p.:		Č. orient.: PSČ:			
	Nezaopatřenost ⁶⁾ :		St. důchod ⁷⁾ :		Rodinný stav ⁸⁾ :		Manžel(ka) ⁹⁾ :	
	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :		St. invalidity ¹¹⁾ :		Péče ¹²⁾ :		Dieta ¹³⁾ :	
Zdravotní péče ¹⁴⁾ : . . . 20				Užívání a náklady ¹⁵⁾ :		Rodiče ¹⁶⁾ :		
Vyživovací pov. ¹⁷⁾ :		Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				Podpis:		

3.	Příjmení:		Jméno ¹⁾ :		Rodné číslo v ČR ²⁾ :			
	Rodné příjmení ³⁾ :		Titul před: za:		Státní příslušnost:			
	Trvalý pobyt: Obec:		Část obce:					
	Ulice:		Č. p.:		Č. orient.: PSČ:			
	Skutečný pobyt ⁵⁾ : Obec:		Část obce:					
	Ulice:		Č. p.:		Č. orient.: PSČ:			
	Nezaopatřenost ⁶⁾ :		St. důchod ⁷⁾ :		Rodinný stav ⁸⁾ :		Manžel(ka) ⁹⁾ :	
	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :		St. invalidity ¹¹⁾ :		Péče ¹²⁾ :		Dieta ¹³⁾ :	
Zdravotní péče ¹⁴⁾ : . . . 20				Užívání a náklady ¹⁵⁾ :		Rodiče ¹⁶⁾ :		
Vyživovací pov. ¹⁷⁾ :		Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				Podpis:		

4.	Příjmení:		Jméno ¹⁾ :		Rodné číslo v ČR ²⁾ :			
	Rodné příjmení ³⁾ :		Titul před: za:		Státní příslušnost:			
	Trvalý pobyt: Obec:		Část obce:					
	Ulice:		Č. p.:		Č. orient.: PSČ:			
	Skutečný pobyt ⁵⁾ : Obec:		Část obce:					
	Ulice:		Č. p.:		Č. orient.: PSČ:			
	Nezaopatřenost ⁶⁾ :		St. důchod ⁷⁾ :		Rodinný stav ⁸⁾ :		Manžel(ka) ⁹⁾ :	
	Zdrav. stav ¹⁰⁾ :		St. invalidity ¹¹⁾ :		Péče ¹²⁾ :		Dieta ¹³⁾ :	
Zdravotní péče ¹⁴⁾ : . . . 20				Užívání a náklady ¹⁵⁾ :		Rodiče ¹⁶⁾ :		
Vyživovací pov. ¹⁷⁾ :		Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami.				Podpis:		

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.