



### Žádost o přiznání průkazu osoby se zdravotním postižením

#### A. Žadatel:

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

#### B. Zástupce žadatele:

Příjmení:	Jméno <sup>1)</sup> :		
Rodné příjmení <sup>2)</sup> :	Titul před jménem:	za jménem:	
Rodné číslo v ČR <sup>3)</sup> :	Pohlaví:	Státní příslušnost:	
Rodinný stav <sup>4)</sup> :	Zdravotní pojišťovna:	Číslo pojištění <sup>5)</sup> :	
Trvalý pobyt: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	
	Č. p. <sup>6)</sup> : .....	Č. orient.: .....	PSČ: .....
Adresa pro doručování: Obec: .....	Část obce: .....	Ulice: .....	
	Č. p. <sup>6)</sup> : .....	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 a pohlaví ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena).

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 sepětí této osoby s ČR.

**C. Ošetřující lékaři žadatele:**

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

**D. Posouzení zdravotního stavu:**

Bylo požádáno o posouzení mého zdravotního stavu pro účely příspěvku na péči podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů po 1. 1. 2012:

ANO     NE

**E. Prohlášení žadatele:**

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 vydává průkaz osoby se zdravotním postižením, do 8 dnů veškeré změny v údajích potřebných pro vydání průkazu osoby se zdravotním postižením.

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

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 Úřadu práce ČR. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.