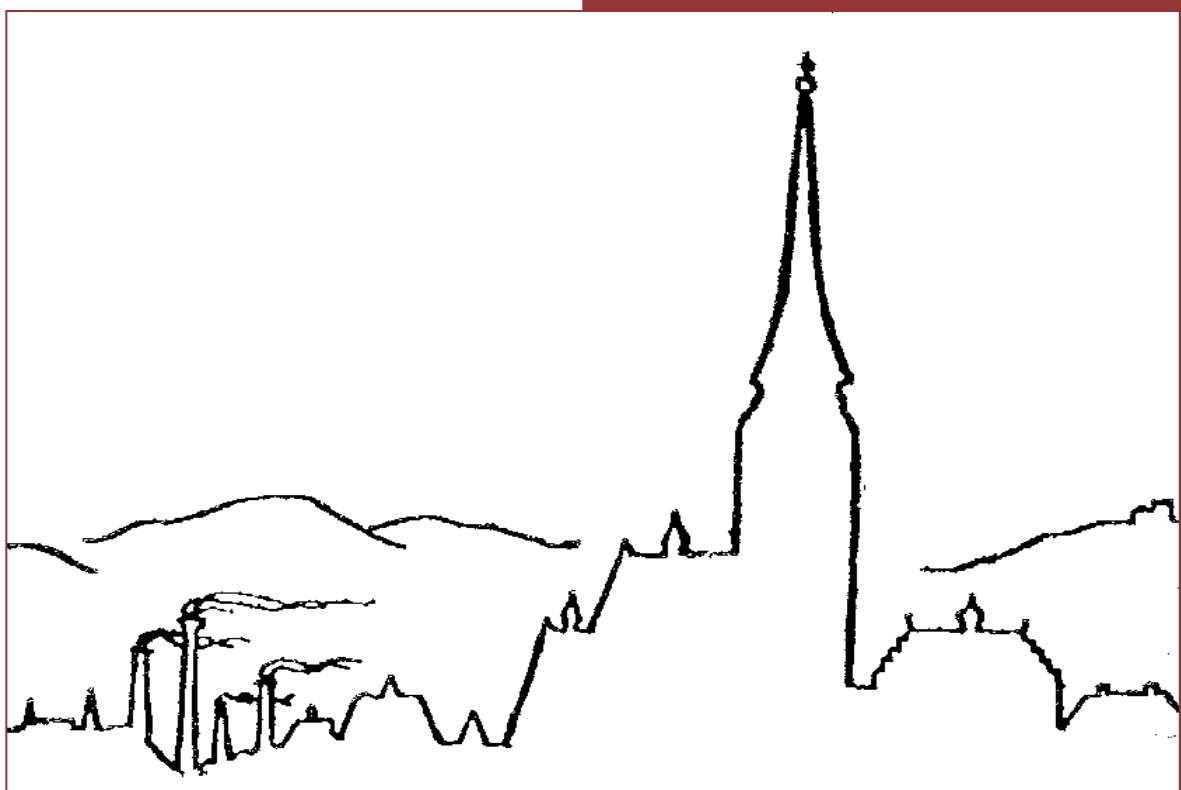




PŘÍSPĚVEK NA ZVL. POMŮCKU



Obsah

KDO MŮŽE ŽÁDAT O KOMPENZAČNÍ POMŮCKY?	3
TYPY POMŮCEK	4
JAK PODAT ŽÁDOST O ZVLÁŠTNÍ POMŮCKU?	5
FOTONÁVOD NA VYPLNĚNÍ ŽÁDOSTI	6
CO MUSÍM DOLOŽIT?	16
LEGISLATIVNÍ UKOTVENÍ (ZÁKON)	16
VYHLÁŠKA č. 408/2017	17
VZORY FORMULÁŘŮ	20

KDO MŮŽE ŽÁDAT O KOMPENZAČNÍ POMŮCKY?

Zákon č. 329/2011 Sb. o poskytování dávek osobám se ZP a o změně souvisejících zákonů:

Příloha k zákonu část I bod 3 přílohy:

Za těžké sluchové postižení se považuje:

a) **oboustranná úplná hluchota**, neschopnost slyšet zvuky a rozumět řeči ani s nejvýkonnějším sluchadlem nebo přetrvávající neschopnost slyšení po implantaci kochleární nebo kmenové neuroprotézy,

b) **oboustranná praktická hluchota**, ztráta sluchu při tónové audiometrii v rozsahu 70 – 90 dB, zbytkový sluch se ztrátou slyšení 85 – 90 %, sluchově postižený je schopen vnímat zvuk mluvené řeči jen se sluchadlem, ale rozumí jí jen minimálně (z 10 – 15 %), přes používání kompenzační pomůcky nebo po implantaci kochleární nebo kmenové neuroprotézy,

c) těžká forma hluchoslepoty, kombinované těžké postižení sluchu a zraku, funkčně v rozsahu oboustranné těžké nedoslýchavosti, kterou se rozumí ztráta sluchu v rozsahu 56 – 69 dB, ztráta slyšení 65 – 84 % až ztráta sluchu v rozsahu oboustranné hluchoty a ztráta zraku v rozsahu těžké slabozrakosti obou očí, kterou se rozumí zraková ostrost s optimální korekcí v intervalu 3/60 (0,05) – lepší než 1/60 (0,02).

TYPY POMŮCEK

1. *PRO NESLYŠÍCÍ*

- 1.1. **signalizační** systémy nahrazující zvukové signály světelnou či vibrační signalizací, včetně instalace; jedná se například o signalizaci **pláče dítěte, bytového zvonku, domovního zvonku, telefonního zvonění** či výstražných jevů,
- 1.2. **speciální programové vybavení** pro edukaci a reedukaci sluchu umožňující nácvik **mluvení, odezírání** nebo **znakového jazyka**; jedná se o aplikaci do telefonu a programy do osobního počítače např. aplikace Znakujte s námi, či Znakujte s Tamtmem (zdarma ke stažení na Google Play),
- 1.3. **Zařízení** pro vizuální komunikaci **umožňující on-line** tlumočení do znakového jazyka; jedná se o zařízení s podporou **3G a LTE (4G) internetu, předním fotoaparátem** minimálně **2Mpx** a **displejem** minimálně **6''** (mobil, tablet, notebook)

2. *PRO NEDOSLYCHAVÉ*

- 2.1. **individuální indukční smyčka**
- 2.2. **zařízení způsobilé k reprodukci rozhlasového** nebo **televizního vysílání** anebo k reprodukci zvukových nebo zvukově obrazových záznamů,
- 2.3. **telefonní zesilovač**,
- 2.4. soustava speciálních pomůcek pro přenos zvuku; jedná se o soustavu složenou z mikrofону, přijímače a speciálního sluchadla.

3. *PRO HLUCHOSLEPÉ*

- 3.1. **elektronická orientační** pomůcka pro zrakově postižené a hluchoslepé; jedná se o akustické orientační majáky, vysílačky pro ovládání akustických orientačních majáků, pomůcky pro zachytávání vysokých překážek,
- 3.2. **elektronická komunikační** pomůcka pro zrakově postižené a hluchoslepé; jedná se o stolní nebo mobilní telefony se zvětšenou a kontrastní klávesnicí, ozvučené mobilní telefony nebo tablety se speciálními funkcemi či příslušenstvím pro zrakově postižené.

JAK PODAT ŽÁDOST O ZVLÁŠTNÍ POMŮCKU?

1. Vyzvednout žádost (formulář)

- 1.1. kancelář spolku
- 1.2. úřad práce podle místa trvalého pobytu
- 1.3. internet (<https://formulare.mpsv.cz/oksluzby/cs/welcome/index.jsp>)

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

2. Vyplnit žádost. Jak?

- 2.1. požádat o pomoc sociální pracovníka (kancelář spolku)
- 2.2. fotonávod (viz *Fotonávod na vyplnění žádosti*)

3. Podání žádosti. Kde?

- 3.1. žádost odnese na úřad práce (podle Vašeho místa trvalého pobytu), oddělení dávek pro osoby se zdravotním postižením

4. Rozhodnutí

- 4.1. úřad pošle 3 dopisy:

- 4.1.1. *První přerušení* řízení. Z důvodu úřad se musí spojit s Vaším obvodním doktorem a vyžádat si od něj zprávu, že jste skutečně neslyšící.

- 4.1.1.1. *obvodní doktor vás může poslat na nové audio vyšetření (ORL, foniatrie)*

- 4.1.2. *Druhý pokračování* řízení. Úřad už se domluvit s doktorem a má od něj zprávu o Vašem zdravotním stavu. (Úřad už ví, ty neslyšící)

- 4.1.3. *Třetí rozhodnutí*. Úřad Vám pošle dopis, kde bude napsáno, jestli peníze na kompenzační pomůcku dostanete a v jaké výši.

- 4.2. budete čekat asi 2 měsíce

FOTONÁVOD NA VYPLNĚNÍ ŽÁDOSTI

1. A. ŽADATEL: jméno, příjmení, rodné číslo, státní příslušnost (ČR, SVK...)



ÚŘAD PRÁCE ČR

OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

OSÚ
S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
Státní příslušnost:		
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

2. A. ŽADATEL: Trvalý pobyt (podle napsáno občanský průkaz nebo pas)



ÚŘAD PRÁCE ČR

OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

OSÚ
S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
Státní příslušnost:		
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

3. **A. ŽADATEL: Doručovací adresa** (kdyby bydlet jiné místo než napsáno občanský průkaz)

ÚŘAD PRÁCE ČR
OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko OSÚ S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :	
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:	
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:	
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :	
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :	
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:	

4. **A. ŽADATEL: Rodinný stav** (ženatý/vdaná, svobodný/á, rozvedený/á, vdovec/vdova)

ÚŘAD PRÁCE ČR
OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko OSÚ S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :	
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:	
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:	
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ :	Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :	
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :	
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:	

5. **A. ŽADATEL: Manžel/ka** (kdo ženatý/vdaná) – napsat **ANO**, kdo nemá manžel/ka – napsat slovo **NE**



ÚŘAD PRÁCE ČR
OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

OSÚ
S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
Státní příslušnost:		
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka)⁷⁾:	Rodiče ⁸⁾ :
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

6. **A. ŽADATEL: Rodiče** (pouze žadatel – dítě, není ještě 18let) – napíše **ANO**, kdo dospělí udělá ---



ÚŘAD PRÁCE ČR
OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

OSÚ
S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
Státní příslušnost:		
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodiče⁸⁾:
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

7. A. ŽADATEL: Bydliště v ČR – kdo ČR práce, bydlet – napsat ANO



ÚŘAD PRÁCE ČR
OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

OSÚ
S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
Státní příslušnost:		
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

8. A. ŽADATEL: Příjem – napsat ANO (důvod práce výplata, důchod)



ÚŘAD PRÁCE ČR
OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

OSÚ
S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
Státní příslušnost:		
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

9. A. ŽADATEL: Nezaopatřenost – pouze dítě psát ANO, dospělí ----



ÚŘAD PRÁCE ČR
OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

OSÚ
S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
Státní příslušnost:		
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

10. A. ŽADATEL: Telefon, E-mail (psát tvoje číslo mobil – SMS), e-mail



ÚŘAD PRÁCE ČR
OZP

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

OSÚ
S 15

Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
Státní příslušnost:		
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
1. Adresa pro doručování ⁵⁾ :	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Rodinný stav ⁶⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :
Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Příjem ¹⁰⁾ :	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:

11. B. ZÁSTUPCE ŽADATELE: Když žádost dítě – vyplnit Zástupce žadatele (otec, matka) – když **DOSPĚLÍ NEVYPLŇOVAT!**

B. Zástupce žadatele:

Vyplňte v případě, že žádost podává zástupce žadatele (rodič, pěstoun, zmocněnec, opatrovník, poručník, jiná fyzická osoba, které byla nezletilá osoba rozhodnutím příslušného orgánu svěřena do péče).

2.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
	Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
	Státní příslušnost:		
	Trvalý pobyt ¹²⁾ : Obec: Část obce:		
	Ulice: Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:		
	Adresa pro doručování ⁵⁾ : Obec: Část obce:		
Ulice: Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:			
Rodinný stav ⁶⁾ :			
Telefon:		E-mail:	ID datové schránky:

12. C. PRÁVNICKÁ OSOBA ZASTUPUJÍC ŽADATELE: NEVYPLŇOVAT!

13. D. OSTATNÍ SPOLEČNĚ POSUZOVANÉ OSOBY

- 13.1. když ty nechce platit 10% cena pomůcka, ty musí psát, kdo spolu bydlet byt, když ty souhlasit vlastní zaplatit 10% cena pomůcka, NEMUSÍ

D. Ostatní společně posuzované osoby¹⁵⁾:

Vyplňte pouze v případě, že:

- pořizovací cena zvláštní pomůcky je nižší než nebo rovna 10 000 Kč,
- zvláštní pomůckou je motorové vozidlo,
- pořizovací cena zvláštní pomůcky je vyšší než 10 000 Kč a současně nemáte dostatek finančních prostředků na 10% spoluúčast na úhradě ceny zvláštní pomůcky.

Uveďte všechny osoby, které s žadatelem společně užívají byt. Manžela/manželku a nezletilé nezaopatřené děti žadatele a ostatních společně posuzovaných osob uveďte i tehdy, jestliže s oprávněnou osobou společně byt neužívají.

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 nezaopatřené osoby 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 § 29 zákona č. 329/2011 Sb.

3.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
	Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
	Státní příslušnost:		
	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodinný stav ⁸⁾ :
	Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :	Nástup ¹⁶⁾ : . . . 20
4.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
	Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
	Státní příslušnost:		
	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodinný stav ⁸⁾ :
	Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :	Nástup ¹⁶⁾ : . . . 20
5.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
	Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
	Státní příslušnost:		
	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodinný stav ⁸⁾ :
	Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :	Nástup ¹⁶⁾ : . . . 20
6.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
	Rodné příjmení ³⁾ :	Titul před:	za:
	Státní příslušnost:		
	Nezaopatřenost ¹¹⁾ :	Manžel(ka) ⁷⁾ :	Rodinný stav ⁸⁾ :
	Bydliště v ČR ⁹⁾ :	Rodiče ⁸⁾ :	Nástup ¹⁶⁾ : . . . 20

14. **E. Adresy trvalého pobytu společně posuzovaných osob... NEVYPLŇOVAT!**

E. Adresy trvalého pobytu společně posuzovaných osob, u nichž je tato adresa odlišná od adresy trvalého pobytu žadatele:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:
Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
Trvalý pobyt:	Obec:	Část obce:
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:

15. **F. OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘI ŽADATELE:** napsat kdo PRAKTICKÝ LÉKAŘ (obvodní lékař, dítě dětský lékař) a UŠNÍ DOKTOR

F. Ošetřující lékaři žadatele:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před:	za:
Název zařízení:			
Oddělení:			
Adresa:	Obec:	Část obce:	
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:	
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:	
Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul před:	za:
Název zařízení:			
Oddělení:			
Adresa:	Obec:	Část obce:	
	Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:	
Telefon:	E-mail:	ID datové schránky:	

16. **G. POŽADOVANÁ ZVLÁŠTNÍ POMŮCKA:** napsat co ty chtít kompenzační pomůcka (viz TYPY POMŮCEK) a musí **cenová nabídka** (např. pláč dítěte od Poláček/Kašpar atd., mobil/notebook/tablet – stačí cenová nabídka stáhnout internet)

16.1. **doporučuji** zaškrtnout „hodlám zakoupit uvedenou zvláštní pomůcku v předpokládané ceně:“ – čekat až úřad práce poslat peníze, potom koupit!

16.2. **napsat cena pomůcka**

G. Požadovaná zvláštní pomůcka:

Vyplňte prosím jednu z následujících dvou variant.

☐ dne . 20 jsem zakoupil uvedenou zvláštní pomůcku v ceně:

☒ hodlám zakoupit uvedenou zvláštní pomůcku v předpokládané ceně:

Kč

Kč

17. H. MOTOROVÉ VOZIDLO. – zaškrtnout NEBYL (důvod nebylo od úřad práce peníze nákup auto – důvod pro tělesně postižené)

H. Motorové vozidlo:

Vypíšte pouze v případě, že jste v části G uvedl(a) jako požadovanou zvláštní pomůcku „motorové vozidlo“.

Zaškrtněte prosím jednu z následujících dvou variant. Pokud zaškrtnete první variantu, uveďte datum poskytnutí příspěvku a uveďte doplňující informace.

V minulosti mi ☐ byl ☒ nebyl poskytnut příspěvek na pořízení motorového vozidla¹⁷⁾.

Datum poskytnutí příspěvku:

Doplňující informace:

18. I. VODICÍ PES: NEVYPLŇOVAT

I. Vodicí pes:

Vypíšte pouze v případě, že jste v části G uvedl(a) jako požadovanou zvláštní pomůcku „vodicí pes“.

Organizace zodpovědná za výcvik psa:

19. J. Způsob výplaty dávky: Kam ty chtít poslat peníze od úřad.

19.1. účet banka:

J. Způsob výplaty dávky:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících tří variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

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

Číslo účtu:

Kód banky:

Specifický symbol¹⁸⁾:

☐ poštovním poukazem na adresu trvalého pobytu v ČR

☐ poštovním poukazem na jinou adresu v ČR:

Obec: Část obce:

Ulice: Č. p.⁴⁾: Č. orient.: PSČ:

19.2. složenska trvalý pobyt (napsáno občanský průkaz)

J. Způsob výplaty dávk:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících tří variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

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

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol ¹⁸⁾ :
-------------	------------	------------------------------------

☒ poštovním poukazem na adresu trvalého pobytu v ČR

☐ poštovním poukazem na jinou adresu v ČR:

Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:

19.3. složenska podle kde ty bydlit

J. Způsob výplaty dávk:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících tří variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

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

Číslo účtu:	Kód banky:	Specifický symbol ¹⁸⁾ :
-------------	------------	------------------------------------

☐ poštovním poukazem na adresu trvalého pobytu v ČR

☒ poštovním poukazem na jinou adresu v ČR:

Obec:	Část obce:
Ulice:	Č. p. ⁴⁾ : Č. orient.: PSČ:

20. K. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE: V Plzni dne..... (napsat datum), podpis

K. 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.

Pokud žádám o zvláštní pomůcku „motorové vozidlo“, čestně prohlašuji, že se v kalendářním měsíci opakovaně dopravuji a jsem schopen(a) řídit motorové vozidlo nebo jsem schopen(a) být převážen(a) motorovým vozidlem.

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
- údaje o bydlišti na území České republiky
- skutečnosti prokazující nezaopatřenost dětí
- další údaje v rozsahu potřebném pro rozhodování o dávce, její výši a výplatě a pro posuzování podle § 29 zákona č. 329/2011 Sb.

Podpisem rovněž dávám svůj souhlas k tomu, aby příslušné právnické osoby a fyzické osoby sdělily OSSZ informace o zdravotním stavu.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o příspěvku na zvláštní pomůcku rozhoduje, do osmi dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na příspěvek na zvláštní pomůcku, jeho výši a výplatu.

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.

Poučení:

1. Oprávněná osoba je povinna tento příspěvek nebo jeho poměrnou část vrátit, jestliže

- a) nepoužila tento příspěvek do 3 měsíců ode dne jeho vyplacení nebo ve lhůtě stanovené krajskou pobočkou Úřadu práce na pořízení zvláštní pomůcky
- b) nepoužila vyplacený příspěvek v plné výši do 3 měsíců ode dne jeho vyplacení nebo ve lhůtě stanovené krajskou pobočkou Úřadu práce,
- c) v období před uplynutím 60 kalendářních měsíců po sobě jdoucích ode dne vyplacení příspěvku nebo v období před uplynutím 84 kalendářních měsíců po sobě jdoucích ode dne vyplacení příspěvku poskytnutého na pořízení motorového vozidla pozbyla vlastnické právo ke zvláštní pomůcce,
- d) v období před uplynutím 60 kalendářních měsíců po sobě jdoucích ode dne vyplacení příspěvku nebo v období před uplynutím 84 kalendářních měsíců po sobě jdoucích ode dne vyplacení příspěvku poskytnutého na pořízení motorového vozidla přestala zvláštní pomůcku užívat,
- e) se přestala opakovaně dopravovat nebo přestala být schopna převozu motorovým vozidlem, byl-li vyplacen příspěvek na pořízení motorového vozidla,
- f) použila příspěvek v rozporu s rozhodnutím o jeho přiznání, nebo
- g) se prokáže, že osoba, uvedla v žádosti o příspěvek na zvláštní pomůcku nepravdivé nebo zkreslené údaje.

2. Osoba uvedená v odstavci 1 není povinna vyplacený příspěvek na zvláštní pomůcku nebo jeho poměrnou část vrátit, jestliže

- a) v období před uplynutím 60 kalendářních měsíců po sobě jdoucích ode dne jeho vyplacení přestala užívat zvláštní pomůcku z důvodu změny zdravotního stavu nebo v období před uplynutím 84 kalendářních měsíců po sobě jdoucích ode dne vyplacení příspěvku poskytnutého na pořízení motorového vozidla se z důvodu změny zdravotního stavu přestala opakovaně dopravovat nebo pozbyla schopnost být převážena motorovým vozidlem,
- b) byl vyplacen příspěvek na pořízení vodícího psa a tento v období před uplynutím 60 kalendářních měsíců po sobě jdoucích ode dne vyplacení příspěvku zemřel nebo ztratil své dovednosti z důvodu onemocnění nebo úrazu, k němuž došlo bez zavinění příjemce dávky, nebo
- c) osoba zemřela.

3. Povinnost vrátit poměrnou část příspěvku podle odstavce 1 nevzniká, jestliže tato částka nepřesahuje 100 Kč.

4. Krajská pobočka Úřadu práce může z důvodů hodných zvláštního zřetele rozhodnout o prominutí povinnosti vrátit příspěvek na zvláštní pomůcku nebo jeho poměrnou část podle odstavce 1.

V dne 20...

Podpis žadatele/zástupce

CO MUSÍM DOLOŽIT?

1. občanský průkaz
2. vyplněná žádost
3. doklad o výši čtvrtletních příjmů
 - 3.1. když souhlasím s 10% spoluúčastí, **NEMUSÍ**
 - 3.2. kdo *nechce* platit 10% cena pomůcka, chce méně, musí doložit kolik má příjem a důchod (také manžel/druh)
4. cenová nabídka pomůcky
5. poučení účastníka
6. pokud žádá dítě – rodný list a potvrzení od školy (žádost podává za dítě otec nebo matka)

LEGISLATIVNÍ UKOTVENÍ (ZÁKON)

Zákon č. 329/2011 Sb. o poskytování dávek osobám se ZP a o změně souvisejících zákonů

Vyhláška č. 408/2017, kterou se mění vyhláška č. 388/2011 Sb., o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozdějších předpisů

VYHLÁŠKA č. 408/2017

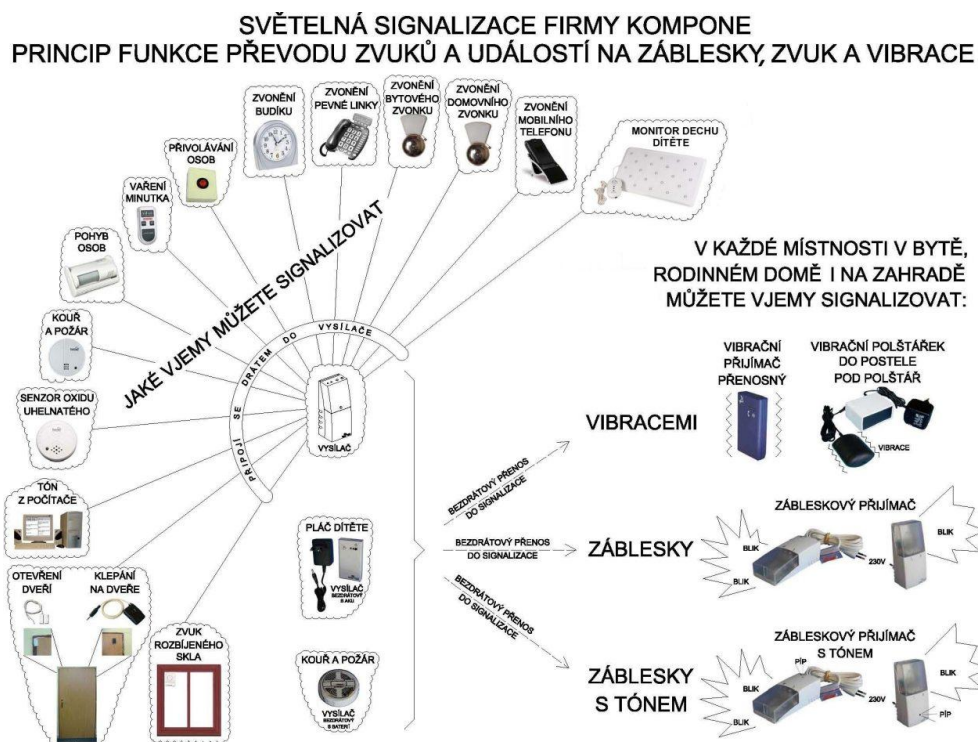
Sbírka zákonů č. 408/2017 - Vyhláška ze dne 29. Listopadu 2017, kterou se mění vyhláška č. 388/2011 Sb., o provedení některých ustanovení zákona o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením, ve znění pozdějších předpisů

III. Zvláštní pomůcky určené těžce sluchově postiženým osobám:

1. Osobám se zdravotním postižením, které je uvedeno v části I bodě 3 přílohy k zákonu jsou určeny tyto zvláštní pomůcky:

a) **signalizační** systémy nahrazující zvukové signály světelnou či vibrační signalizací, včetně instalace; jedná se například o signalizaci **pláče dítěte, bytového zvonku, domovního zvonku, telefonního zvonění** či výstražných jevů

různé druhy signalizačních zařízení:



Signalizace pláče dítěte:



b) **speciální programové vybavení** pro edukaci a reedukaci sluchu umožňující nácvik **mluvení, odezírání** nebo **znakového jazyka**; jedná se o aplikaci do telefonu a programy do osobního počítače

např. aplikace Znakujte s námi, či Znakujte s Tamtamem (zdarma ke stažení na Google Play)

2. Osobám se zdravotním postižením, které je uvedeno v části I bodě 3 písm. b) přílohy k zákonu, je určena tato zvláštní pomůcka:

a) **individuální indukční smyčka.**



3. Osobám se zdravotním postižením, které je uvedeno v části I bodě 3 písm. c) přílohy k zákonu, jsou určeny tyto zvláštní pomůcky:

a) **elektronická orientační** pomůcka pro zrakově postižené a hluchoslepy; jedná se o akustické orientační majáky, vysílačky pro ovládání akustických orientačních majáků, pomůcky pro zachytávání vysokých překážek,

b) **elektronická komunikační** pomůcka pro zrakově postižené a hluchoslepy; jedná se o stolní nebo mobilní telefony se zvětšenou a kontrastní klávesnicí, ozvučené mobilní telefony nebo tablety se speciálními funkcemi či příslušenstvím pro zrakově postižené.

4. Osobám se zdravotním postižením, které je uvedeno v části I bodě 3 písm. b) a c) přílohy k zákonu, jsou určeny tyto zvláštní pomůcky:

a) zařízení způsobilé k reprodukci rozhlasového nebo televizního vysílání anebo k reprodukci zvukových nebo zvukově obrazových záznamů,

b) telefonní zesilovač,



c) soustava speciálních pomůcek pro přenos zvuku; jedná se o soustavu složenou z mikrofону, přijímače a speciálního sluchadla.

5. Osobám se zdravotním postižením, které je uvedeno v části I bodě 3 písm. A) a b) přílohy k zákonu, je určena tato zvláštní pomůcka:

Zařízení pro vizuální komunikaci **umožňující on-line** tlumočení do znakového jazyka; jedná se o zařízení s podporou **3G a LTE (4G) internetu, předním fotoaparátem** minimálně **2Mpx a displejem minimálně 6''**

- Zde by se dal zařadit mobil, tablet, notebook či PC s požadovanými parametry

Žádosti o zvláštní pomůcky se podávají prostřednictvím Úřadu práce dle místní příslušnosti a na předepsaném formuláři, které je ke stažení na webových stránkách: <http://portal.mpsv.cz/forms>

VZORY FORMULÁŘŮ

Přílohy:

1. *Žádost o příspěvek na zvláštní pomůcku*
2. *Doklad o výši čtvrtletních příjmů*
3. *Poučení účastníka*

Příspěvek na zvláštní pomůcku.

Autoři: Mgr. Miroslav Hanzlíček, Mgr. Kristýna Voříšková,

Vydal ©Spolek neslyšících Plzeň

Brožura je vydána pouze pro potřebu Spolku neslyšících Plzeň

Plzeň 2018