**PŘÍLOHA ŽÁDOSTI O ZPROSTŘEDKOVÁNÍ NÁHRADNÍ RODINNÉ PÉČE (DÁLE „NRP“)**

**ČÁST A**

|  |
| --- |
| Prosíme Vás o vyplnění následujícího tiskopisu, který je určen ke **společnému vyplnění** Vámi a Vaším manželem / partnerem. Náhradní rodičovství vyžaduje týmovou spolupráci a Váš nejužší tým představuje právě váš manžel / partner, a to i v případě, že není uveden v žádosti o zprostředkování NRP a neplánuje se stát náhradním rodičem z rozhodnutí soudu. Přesto se také on bude na výchově dítěte podílet a je třeba ho zahrnout do procesu odborného posuzování.  **Pokud nežijete v manželství / partnerství,** vyplňte tiskopis **jen v části „Zájemce 1“.**  Jsme si vědomi toho, že tiskopis je dlouhý a časově náročný. Je nutné prvotně zajistit bezpečí příchozího dítěte do NRP, a proto je třeba ověřit Vaše předpoklady stát se náhradním rodičem. Pro ulehčení Vaší práce je tento tiskopis připraven **i v elektronické podobě**.  Tiskopis můžete vypracovat sám / sami nebo s pomocí sociálního pracovníka, který Vás také seznámí s celým procesem odborného posuzování. V průběhu tohoto procesu budou o Vás a Vašem životě zjišťovány další skutečnosti, eventuálně dožadovány další podklady, které budou nedílnou součástí Vaší spisové dokumentace zájemce o NRP. Jejich předběžný seznam naleznete v závěru tohoto tiskopisu.  Aby bylo možné posoudit Vaše předpoklady stát se náhradním rodičem, je důležité, abyste tiskopis vyplnil/a podle skutečnosti. Pravdivost Vámi uvedených údajů stvrdíte v závěru svým podpisem. |

**I. OSOBNÍ ÚDAJE O ZÁJEMCI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Jméno, příjmení, titul |  |  |
| Rodné příjmení |  |  |
| Rodné číslo |  |  |
| Místo narození |  |  |
| Státní příslušnost |  |  |
| Adresa obvyklého pobytu[[1]](#footnote-1) |  |  |
| ID datové schránky |  |  |
| Telefon |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Uveďte, k jaké národnosti se hlásíte: |  |  |
| Uveďte, k jakému náboženskému vyznání se hlásíte: |  |  |

**RODINNÝ STAV**

*Prosíme, uveďte Váš současný rodinný stav:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| svobodná/ý – bez partnera  svobodná/ý – v partnerství  v manželství / registrovaném partnerství  rozvedená/ý  vdova/vdovec |  |  |

*Žijete-li v manželství / registrovaném partnerství, uveďte:*

|  |  |
| --- | --- |
| Datum uzavření sňatku / vstupu do partnerství: |  |
| Trvání známosti před sňatkem / vstupem do partnerství od: |  |
| Trvání společného soužití před sňatkem / vstupem do partnerství od: |  |
| Pořadí manželství / registrovaného partnerství: |  |

*Žijete-li v partnerském vztahu (druh / družka) uveďte:*

|  |  |
| --- | --- |
| Trvání známosti od: |  |
| Trvání společného soužití od: |  |

*Uveďte následující informace k vašemu předchozímu manželství / vztahu, který již byl ukončen:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Forma vztahu  (manželství / registrované partnerství / družský vztah) |  |  |
| Délka trvání |  |  |
| Příčina rozvodu / ukončení vztahu |  |  |

**VZDĚLÁNÍ**

*Prosíme, uveďte následující informace k Vámi dosaženému vzdělání.*

*Uveďte nejvyšší dosažené vzdělání a absolvované kurzy / školení, které považujete za důležité pro budoucí výkon NRP.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nejvyšší dosažené vzdělání** | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Obor |  |  |
| Doba studia  (od – do) |  |  |
| Dosažený stupeň vzdělání (např. učební obor, středoškolský, vysokoškolský atd.) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kurzy/školení**  *Pokud jste absoloval/a více kurzů uveďte pouze ty, kterých si ceníte nejvíce. Začněte poslední navštěvovanou školou / kurzem a dále postupujte zpětně.* | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ZAMĚSTNÁNÍ**

*Prosíme, uveďte následující informace o Vašem zaměstnání.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Současný stav: | v zaměstnání  OSVČ  svobodná povolání  mateřská / rodičovská dovolená  brigáda  v evidenci ÚP – od:  jiné – uveďte jaké: | v zaměstnání  OSVČ  svobodná povolání  mateřská / rodičovská dovolená  brigáda  v evidenci ÚP – od:  jiné – uveďte jaké: |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Název současného zaměstnavatele: |  |  |
| Pracovní pozice: |  |  |
| Forma úvazku: | plný  částečný  jiný – uveďte jaký: | plný  částečný  jiný – uveďte jaký: |

*Uveďte informace o Vašich předchozích zaměstnáních* ***v posledních 5 letech****. Začněte Vaším posledním zaměstnáním a pokračujte zpětně.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Předchozí zaměstnání | | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Zaměstnání 1 | Název zaměstnavatele |  |  |
| Pracovní pozice |  |  |
| Trvání pracovního poměru |  |  |
| Zaměstnání 2 | Název zaměstnavatele |  |  |
| Pracovní pozice |  |  |
| Trvání pracovního poměru |  |  |
| Zaměstnání 3 | Název zaměstnavatele |  |  |
| Pracovní pozice |  |  |
| Trvání pracovního poměru |  |  |
| *V případě, že jste měl/a v posledních 5 letech více než 3 zaměstnání, vepište odpovědi na výše uvedené otázky volně do tohoto pole:* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Jste držitelem / držitelkou řidičského průkazu skupiny B (tj. osobní automobil)? | ano  ne | ano  ne |
| Jste aktivním řidičem/řidičkou? | ano  ne | ano  ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Věnoval/a jste se péči o děti? (příklady viz níže) | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte:*   * *v rámci jaké činnosti:* | v zaměstnání  v zájmové činnosti  v dobrovolnické činnosti  v rámci jiné činnosti – uveďte jaké: | v zaměstnání  v zájmové činnosti  v dobrovolnické činnosti  v rámci jiné činnosti – uveďte jaké: |
| * *v jakém období (od – do):* |  |  |
| * *jakým způsobem (druh činnosti):* |  |  |

**ZÁJMY, ZÁLIBY**

*Prosíme, uveďte Vaše zájmy a způsob, jakým trávíte volný čas.*

|  |
| --- |
| Zájemce 1 |
| Zájemce 2 |

**ZDRAVOTNÍ STAV**

*Prosíme, odpovězte na otázky vztahující se k Vašemu zdravotnímu stavu.*

Byl/a jste v minulosti, včetně období Vašeho dětství, ambulantně léčen/a u některého z následujících specialistů?

*Pokud ano, vyplňte doplňující informace.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| **Neurologie** | ano  ne | ano  ne |
| Důvod léčby |  |  |
| Věk v době léčby |  |  |
| Trvání léčby (opakovaná/jednorázová) |  |  |
| **Psychologie** | ano  ne | ano  ne |
| Důvod léčby |  |  |
| Věk v době léčby |  |  |
| Trvání léčby (opakovaná/jednorázová) |  |  |
| **Psychiatrie** | ano  ne | ano  ne |
| Důvod léčby |  |  |
| Věk v době léčby |  |  |
| Trvání léčby (opakovaná/jednorázová) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Léčíte se v současné době pro nějaké onemocnění? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte jaké:* |  |  |
| Užíváte pravidelně nějaké léky? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte jaké:* |  |  |
| Omezuje zdravotní stav Váš každodenní život? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte:*   * *v čem konkrétně, příp. s jakými úkony potřebujete dopomoc:* * *jaký vliv to může mít na omezení v péči o dítě:* |  |  |

*Uveďte praktického lékaře, u kterého jste registrován/a, případně další specialisty, u kterých jste dlouhodobě léčen/a.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Jméno, příjmení lékaře |  |  |
| Specializace |  |  |
| Jméno, příjmení lékaře |  |  |
| Specializace |  |  |
| Jméno, příjmení lékaře |  |  |
| Specializace |  |  |
| Jméno, příjmení lékaře |  |  |
| Specializace |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Pobíráte invalidní důchod? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte stupeň přiznaného důchodu:* | I. stupeň  II. stupeň  III. Stupeň | I. stupeň  II. stupeň  III. Stupeň |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Jste osobou závislou na pomoci jiné fyzické osoby? | ano  ne | ano  ne |
| Pobíráte z tohoto důvodu příspěvek na péči? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte stupeň přiznaného příspěvku.* | I. stupeň  II. stupeň  III. stupeň  IV. stupeň | I. stupeň  II. stupeň  III. stupeň  IV. stupeň |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Čeká Vás v dohledné době nějaký lékařský zákrok / hospitalizace? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte jaký, včetně předpokládané doby rekonvalescence:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Léčíte se / léčil/a jste se s některou ze závislostí? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte:*   * *o jakou formu závislosti se jednalo:* | kuřáckou  alkoholovou  drogovou, včetně užívání marihuany  hráčskou  jinou – uveďte jakou: ­­ | kuřáckou  alkoholovou  drogovou, včetně užívání marihuany  hráčskou  jinou – uveďte jakou: ­­ |
| * *v jakém období:* |  |  |
| * *s jakým výsledkem:* |  |  |

**II. ÚDAJE O FINANČNÍ SITUACI, BYDLENÍ A DOMÁCNOSTI**

*Prosíme, uveďte následující informace o Vaší* ***finanční******situaci*** *(čistých příjmech / výdajích).*

*Příjmy jsou myšleny jak* ***aktivní příjmy****, tzn. příjmy ze všech zaměstnání, podnikání, výsluhy, tak* ***příjmy pasivní****, tzn. příjmy z pronájmu, účasti ve společnostech a projektech.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jaký je váš příjem?** | | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Příjem 1 | Hlavní příjem | pravidelný  nepravidelný | pravidelný  nepravidelný |
| Zdroj příjmu (výčet viz výše) |  |  |
| Výše příjmu |  |  |
| Frekvence příjmu  (měsíční/čtvrtletní /aj.) |  |  |
| Příjem 2 | Vedlejší příjem | pravidelný  nepravidelný | pravidelný  nepravidelný |
| Zdroj příjmu (výčet viz výše) |  |  |
| Výše příjmu |  |  |
| Frekvence příjmu  (měsíční/čtvrtletní/aj.) |  |  |
| Příjem 3 | Vedlejší příjem | pravidelný  nepravidelný | pravidelný  nepravidelný |
| Zdroj příjmu (výčet viz výše) |  |  |
| Výše příjmu |  |  |
| Frekvence příjmu  (měsíční/čtvrtletní/aj.) |  |  |
| *V případě, že máte více než 3 druhy příjmů, vepište odpovědi na výše uvedené otázky volně do tohoto pole:* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pobíráte dávky?**  (např. státní soc. podpory / hmotné nouze / důchodového p., aj.) | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte:*   * *druh dávky:* | *1.*  *2.*  *3.* |  |
| * *výše dávky:* | *1.*  *2.*  *3.* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Máte vyživovací povinnost?**  *Pokud ano, uveďte níže bližší okolnosti.* | | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| ano  ne | ano  ne |
| Výživné 1 | Jméno, příjmení dítěte |  |  |
| Datum narození |  |  |
| Vyživovací povinnost | příjem výdej | příjem výdej |
| Výše výživného |  |  |
| Výživné 2 | Jméno, příjmení dítěte |  |  |
| Datum narození |  |  |
| Vyživovací povinnost | příjem výdej | příjem výdej |
| Výše výživného |  |  |
| Výživné 3 | Jméno, příjmení dítěte |  |  |
| Datum narození |  |  |
| Vyživovací povinnost | příjem výdej | příjem výdej |
| Výše výživného |  |  |
| *V případě, že máte více než 3 vyživovací povinnosti, vepište odpovědi na výše uvedené otázky volně do tohoto pole:* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Máte úvěry / pohledávky / jiný dluh?**  (spotřebitelské úvěry / úvěry ze staveb. spoření / hypotéky / půjčky)  *Pokud ano, uveďte níže bližší okolnosti.* | | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| ano  ne | ano  ne |
| Úvěr 1 | Typ dluhu  (úvěr/pohledávka /jiné) |  |  |
| Výše / Zbývá doplatit |  |  |
| Datum  plánovaného splacení |  |  |
| Úvěr 2 | Typ dluhu  (úvěr/pohledávka/jiné) |  |  |
| Výše / Zbývá doplatit |  |  |
| Datum  plánovaného splacení |  |  |
| Úvěr 3 | Typ dluhu  (úvěr/pohledávka/jiné) |  |  |
| Výše / Zbývá doplatit |  |  |
| Datum  plánovaného splacení |  |  |
| *V případě, že máte více než 3 úvěry, vepište odpovědi na výše uvedené otázky volně do tohoto pole:* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Máte exekuce?**  *Pokud ano, uveďte níže bližší okolnosti.* | | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| ano  ne | ano  ne |
| Exekuce 1 | Výše |  |  |
| Datum nařízení |  |  |
| Exekuční titul |  |  |
| Exekuce 2 | Výše |  |  |
| Datum nařízení |  |  |
| Exekuční titul |  |  |
| Exekuce 3 | Výše |  |  |
| Datum nařízení |  |  |
| Exekuční titul |  |  |
| *V případě, že máte více než 3 exekuce, vepište odpovědi na výše uvedené otázky volně do tohoto pole:* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jste v insolvenci?**  *Pokud ano, uveďte níže bližší okolnosti.* | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| ano  ne | ano  ne |
| Počátek insolvence |  |  |
| Konec insolvence |  |  |
| Výše měsíční splátky |  |  |
| Dispoziční prostředky  po odečtení splátky |  |  |

**PŘESTUPKY / TRESTNÍ ŘÍZENÍ**

*Prosíme, uveďte následující informace o přestupcích a účasti v trestních řízeních.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Přestupky** | | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Byl/a jste v minulosti projednáván/a před přestupkovou komisí?  *Pokud ano, uveďte bližší okolnosti.* | | ano  ne | ano  ne |
| Přestupek 1 | Datum projednávání |  |  |
| Závěr řízení |  |  |
| Příslušná obec |  |  |
| Přestupek 2 | Datum projednávání |  |  |
| Závěr řízení |  |  |
| Příslušná obec |  |  |
| Přestupek 3 | Datum projednávání |  |  |
| Závěr řízení |  |  |
| Příslušná obec |  |  |
| *V případě, že jste byl/a (či právě jste) projednáván/a pro více než 3 přestupky, vepište odpovědi na výše uvedené otázky volně do tohoto pole:* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Byl/a jste v minulosti v ČR či jiném státě trestně stíhána? | ano  ne | ano  ne |
| Byl/a jste v jiném státě odsouzen/a pro trestný čin? | ano  ne | ano  ne |

**BYTOVÁ SITUACE (BYDLENÍ, DOMÁCNOST)**

*Prosíme, uveďte následující informace o Vaší bytové situaci (bydlení, domácnosti). Pokud jsou údaje totožné s Vaším manželem / registrovaným partnerem / druhem, postačí vyplnit v jedné kolonce (Zájemce 1).*

**LOKALITA**

*Popište lokalitu bydlení, ve které žijete (samota, vesnice, město, městská čtvrť atd.)*

|  |
| --- |
| Zájemce 1 |
| Zájemce 2 |

**VLASTNÍ BYDLENÍ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jak bydlíte?** | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Nemovitost a typ vlastnictví nemovitosti | dům v osobním vlastnictví  dům v jiném vlastnictví – uveďte v jakém:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  byt v osobním vlastnictví  byt v družstevním vlastnictví  nájemní smlouva  podnájemní smlouva  jiné – uveďte jaké:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | dům v osobním vlastnictví  dům v jiném vlastnictví – uveďte v jakém:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  byt v osobním vlastnictví  byt v družstevním vlastnictví  nájemní smlouva  podnájemní smlouva  jiné – uveďte jaké:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Máte-li nemovitost ve Vašem vlastnictví, je předmětem zástavního práva? | ano  ne | ano  ne |
| Celková rozloha bytu/domu |  |  |
| Bytová dispozice (počet místností) |  |  |
| Bude mít přijaté dítě vlastní pokoj? | ano  ne | ano  ne |
| Jak dlouho bydlíte na současné adrese? |  |  |
| Stěhoval/a jste se **v posledních 5 letech**?  *Pokud ano, uveďte kolikrát, vč. délky pobytu na jednotlivých adresách.* |  |  |
| Plánujete ve výhledu 5 let změnu bydliště? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte:*  *- kam:*  *- z jakého důvodu změnu plánujete:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Žije s Vaší rodinou ve společné domácnosti někdo další? (vyjma dětí, které uvedete v části B Přílohy žádosti) | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte doplňující informace.* | | |
|  | Osoba 1 | Osoba 2 |
| Vztah k Vaší osobě / jinému členu domácnosti |  |  |
| Délka soužití ve společné domácnosti |  |  |
| Způsob podílení se na chodu domácnosti |  |  |
| Prostory, které jsou určeny ke společnému užívání  (např. kuchyň, zahrada, aj.) |  |  |
| Je tato osoba seznámena s vaším záměrem přijmout dítě do NRP? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte, jaký je její postoj k Vašemu záměru přijmout dítě do NRP.* |  |  |
| *V případě, že Vaši domácnost obývají více než 2 osoby, vepište odpovědi na výše uvedené otázky volně do tohoto pole:* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Máte nějaké domácí zvíře? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte jaké:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Máte v bytě / domě, kde bude pobývat příchozí dítě, nějaké střelné a jiné zbraně? | ano  ne | ano  ne |

**III. NABÍDKA POMOCI SMĚREM K UVAŽOVANÉMU DÍTĚTI DO NRP**

Jak jste dospěl/a k úvahám přijmout dítě do NRP?

|  |
| --- |
| Zájemce 1 |
| Zájemce 2 |

Proč jste se rozhodl/a pro podání žádosti právě nyní?

|  |
| --- |
| Zájemce 1 |
| Zájemce 2 |

O jaké formě NRP v současné době uvažujete a proč?

|  |
| --- |
| Zájemce 1 |
| Zájemce 2 |

Co od přijetí dítěte očekáváte?

|  |
| --- |
| Zájemce 1 |
| Zájemce 2 |

*Jsme si vědomi, že Vámi uvedená představa o nabídce pomoci je t. č. spíše orientační a k jejímu ujasnění dojde až v průběhu či v závěru procesu odborného posouzení, přesto Vás prosíme o odpověď na následující otázky:*

Jakému dítěti nabízíte pomoc? Uvažujete případně i o sourozenecké skupině?

|  |
| --- |
| Zájemce 1 |
| Zájemce 2 |

Uvažujete o postupném přijetí dalšího dítěte / dětí v budoucnu?

|  |
| --- |
| Zájemce 1 |
| Zájemce 2 |

**ZKUŠENOST S PÉČÍ O DÍTĚ V NRP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Žádal/a jste v minulosti o svěření dítěte do některé z forem NRP? | ano  ne | ano  ne |
| *Pokud ano, uveďte:* | | |
| * *o jakou formu NRP se jednalo:* | osvojení  pěstounskou péči  pěstounskou péči na přechodnou dobu  příbuzenskou pěstounskou péči  svěření do péče jiné osoby  poručenství bez osobní péče  poručenství s osobní péčí | osvojení  pěstounskou péči  pěstounskou péči na přechodnou dobu  příbuzenskou pěstounskou péči  svěření do péče jiné osoby  poručenství bez osobní péče  poručenství s osobní péčí |
| * *datum / rok podání žádosti[[2]](#footnote-2):* |  |  |
| * *název soudu:* |  |  |
| * *rozhodnutí:* |  |  |
| Byl/a jste či t. č. jste v osobním kontaktu s dítětem umístěným do ústavního zařízení? | ano  ne | ano  ne |
| Pokud ano, uveďte formu tohoto kontaktu. |  |  |

*V případě, že jste se stal/a náhradním rodičem, uveďte následující skutečnosti:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zájemce 1 | Zájemce 2 |
| Jméno, příjmení dítěte |  |  |
| Datum příchodu dítěte do rodiny |  |  |
| Subjekty, s nimiž jste měl/a / máte uzavřenu Dohodu o výkonu pěstounské péče (začněte s aktuální organizací, pokračujte zpětně). *Uveďte název organizace a termín uzavření dohody (od – do).* |  |  |

**Děkujeme Vám za úplné vyplnění tiskopisu.**

Pokud jste měl/a či máte-li Vy či Váš manžel / partner dítě / děti (týká se všech dětí, včetně dětí zemřelých či dětí vyrůstajících v NRP), pokračujte vyplněním **části B** Přílohy žádosti.

Část B vyplníte opět společně s Vaším současným manželem / partnerem pouze na jednom tiskopisu.

**CO MŮŽE BÝT PO VÁS JEŠTĚ DOŽADOVÁNO?**

V průběhu procesu odborného posuzování můžete být požádán/a o doložení / předložení následujících podkladů:

→fotografie,

→originál občanského průkazu / pasu pro ověření Vaší totožnosti,

→originál oddacího listu,

→originál dokladu o registrovaném partnerství,

→originál úmrtního listu manžela / manželky,

→kopie rozvodového rozsudku, případně rozsudku o úpravě poměrů k nezletilým dětem pro dobu po rozvodu, případně kopie dohody rodičů o úpravě výchovy nezletilých dětí jedná-li se o dítě / děti nesezdaných rodičů,

→originál řidičského oprávnění,

→originál užívacího titulu k obývané nemovitosti,

→zpráva praktického, případně odborného lékaře,

→strukturovaný životopis,

→potvrzení výše příjmů / pobíraných dávek,

→exekuční titul,

→insolvenční návrh nebo usnesení o schválení oddlužení,

→výpis z Centrální evidence přestupků,

→rodokmen,

→vztahová mapa.

Sociální pracovnice vyžádá opis z evidence Rejstříku trestů a stanovisko organizace, s níž – jste-li pěstounem / pěstouny – máte uzavřenu Dohodu o výkonu pěstounské péče.

V případě potřeby budou sociální pracovnicí dožádány další podklady.

Žijí-li ve Vaší domácnosti další osoby, sociální pracovnice vyžádá i jejich opis z evidence Rejstříku trestů.

**PROHLÁŠENÍ**

Potvrzuji, že údaje, které jsem uvedl/a, jsou pravdivé a jsem si vědom/a toho, že uvedení nepravdivých údajů může mít za následek nezařazení nebo vyřazení mé osoby do/z příslušné evidence NRP. Jsem si vědom/a, že orgán SPOD může o mé osobě zjišťovat další údaje potřebné pro zprostředkování náhradní rodinné péče. Jsem si vědom/a své povinnosti poskytovat orgánu SPOD při opatřování podkladů pro vydání rozhodnutí veškerou potřebnou součinnost. Beru na vědomí, že údaje o mém osobním stavu a rodinných poměrech mohou být také ověřovány na základě přístupu orgánu SPOD do základních registrů obyvatel.

Zájemce 1 Zájemce 2

Datum

Jméno, příjmení

Podpis

1. tzn. současné bydliště, bez ohledu na Váš trvalý pobyt [↑](#footnote-ref-1)
2. V případě osvojení / pěstounské péče-/-pěstounské péče na přechodnou dobu uveďte, u jakého obecního úřadu obce s rozšířenou působností byla žádost podána. [↑](#footnote-ref-2)