



Doklad o výši měsíčních příjmů

Tento doklad slouží jako příloha k žádosti o dávky pomoci v hmotné nouzi. Doklad musí podat každá ze společně posuzovaných osob.
Jeden doklad může sloužit současně jako příloha k několika žádostem.

Ve všech kolonkách formuláře uvádějte vždy úhrn veškerých příjmů vyplacených v příslušném měsíci, není-li stanoveno jinak.

A. Osoba, jejíž příjmy se dokládají:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
-----------	-----------------------	----------------------------------

B. Měsíce, za které dokládám příjmy³⁾:

Seznam měsíců:

/ 20

/ 20

/ 20

Místo pro úřední záznamy:

C. Příjmy ze závislé činnosti podle zákona o daních z příjmů včetně náhrady podle § 192 odst. 3 zákoníku práce (kód a1), a to 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 dočasné pracovní neschopnosti (karantény) podle § 192 odst. 2 zákoníku práce (kód ab) a obdobné příjmy ze zahraničí:

Daňový bonus se nezapočítává.

Měsíc	Od	Do	Rok	IČ, razítko a podpis	Kód	Příjem v ČR [Kč]	Příjem ze zahraničí	Měna
					a1			
					ab			
					a1			
					ab			
					a1			
					ab			

D. Příjmy ze samostatné činnosti:

Vyplňte v případě, že jste v některém z uváděných měsíců vykonával(a) samostatnou činnost.

Měsíc	Rok	Činnost ⁴⁾	Příjmy ⁵⁾

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) Maximálně 3 měsíce.

4) Pokud jste v uvedeném měsíci vykonával(a) samostatnou činnost, která je podle zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů, považována za hlavní, do kolonky **Činnost** uveďte **H**, pokud je považována za vedlejší, uveďte **V**.

5) Do kolonky **Příjmy** zapište **ANO**, pokud jste měl(a) v uvedeném měsíci příjmy ze samostatné činnosti, jinak kolonku proškrtněte.

E. Peněžité dávky nemocenského pojištění (péče) a obdobné příjmy ze zahraničí v částce, v jaké byly vyplaceny, popřípadě po odpočtu výdajů, daní, pojistného a příspěvku, nebyly-li tyto příjmy už započteny do příjmů v ČR:

Příjmy z dávek nemocenského pojištění (péče) vyplacené od OSSZ neuvádějte.

Měsíc	Rok	IČ, razítko a podpis	Kód	Příjem v ČR [Kč]	Příjem ze zahraničí	Měna pro příjem ze zahraničí
			b			
			b			
			b			

F. Ostatní započitatelné příjmy:

Podle **Seznamu ostatních započitatelných příjmů – 05**, který je přílohou tohoto formuláře, uveďte popis, kód a částky ostatních příjmů za měsíce, za které příjmy dokládáte.

Příjmy z dávek státní sociální podpory, podpory v nezaměstnanosti a při rekvalifikaci vyplacené ÚP v ČR, mzdové nároky vyplacené ÚP v ČR a dávky důchodového pojištění vyplacené od ČSSZ neuvádějte.

Měsíc	Rok	IČ, razítko a podpis	Kód	Plátce ⁶⁾	Příjem v ČR [Kč]	Příjem ze zahraničí	Měna pro příjem ze zahraničí

G. Plátce vybraných příjmů:

Uveďte všechny osoby, které jsou s Vámi společně posuzovány na příspěvku na živobytí nebo doplatku na bydlení, a jsou plátcí těchto Vašich příjmů, které v části F dokládáte: příjem za poskytování péče o osobu blízkou nebo jinou pobírající příspěvek na péči (kód i), výživné nezaopatřeného dítěte (kód j1) nebo další druhy výživného a příspěvek na výživu rozvedeného manžela a neprovdané matce (kód j2).

1.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :
2.	Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Rodné číslo v ČR ²⁾ :

H. Prohlášení osoby, jejíž příjmy se dokládají:

V tomto formuláři jsem uvedl(a) všechny informace o příjmech potřebných pro posouzení nároku na dávky pomoci v hmotné nouzi. Veškeré údaje uvedené v tomto formuláři jsou pravdivé. Jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z uvedení nepravdivých údajů vyplývaly.

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:
---	-----	--------	---------

K dokladu prosím doložte:

- **Doklad o samostatné činnosti**, pokud jste v části D v kolonce **Příjmy** uvedl(a) **ANO**.

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.

⁶⁾ Pokud dokládáte příjem za poskytování péče o osobu blízkou nebo jinou pobírající příspěvek na péči (kód i) nebo příjem výživné nezaopatřeného dítěte (kód j1) nebo další druhy výživného a příspěvek na výživu rozvedeného manžela a neprovdané matce (kód j2) a plátcem tohoto příjmu je osoba, která je s vámi společně posuzovanou osobou na příspěvku na živobytí nebo doplatku na bydlení, uveďte do kolonky **Plátce** pořadové číslo této osoby z tabulky části G. V ostatních případech kolonku proškrtněte. Tyto druhy příjmů od plátce, který je s vámi společně posuzovanou osobou, nebudou započítány do celkové výše vašich rozhodných příjmů. Příjem od každé z osob, které jsou s Vámi společně posuzovány, je nutno uvést samostatně, příjem od osob, které nejsou společně posuzovány, lze uvést jako součet daného druhu příjmu.