

**Ministerstvo obrany**  
**Odbor pro válečné veterány a válečné hroby**

náměstí Svobody 471, Praha 6 – Bubeneč, PSČ 160 01, datová schránka hjyaavk

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PŘÍSPĚVKU NA SOCIÁLNÍ SLUŽBU PRO VÁLEČNÉHO**  
**VETERÁNA**

podle § 5c zákona č. 170/2002 Sb., o válečných veteránech, ve znění pozdějších předpisů

**A. Údaje o žadateli**

Příjmení:..... Jméno:..... Titl.:.....

Hodnost:.....

Datum narození:..... Státní příslušnost:.....

Adresa místa bydliště:.....

Kontaktní adresa:.....

Telefon:..... e-mail:.....

IDDS:.....

Číslo Osvědčení válečného veterána:.....

**B. Údaje o zástupci žadatele** (vyplňte v případě, kdy žádost podává zástupce žadatele – opatrovník, zmocněnec, poručník apod.)

Poměr k žadateli:.....

Příjmení:..... Jméno:..... Titl.:.....

Kontaktní adresa:.....

Telefon:..... e-mail:.....

IDDS:.....

**C. Údaje o přiznání příspěvku na péči**

1/ Příspěvek na péči již pobírám **ANO** **NE** Stupeň:..... Výše PnP:.....

2/ Žádost o příspěvek na péči podána dne:..... místo podání:.....

#### D. Údaje o příjmech žadatele

Pobírám dávku důchodového pojištění:

Starobní **ANO** **NE** Aktuální výše důchodu:.....

Invalidní **ANO** **NE** Stupeň:..... Aktuální výše důchodu:.....

#### Čestné prohlášení žadatele:

Čestně prohlašuji, že součet všech mých příjmů, které jsou rozhodné pro přiznání příspěvku na sociální služby [např.: dávky důchodového pojištění; odškodňovací dávky vyplácené spolu s důchodem z titulu účasti na národním boji za osvobození v období II. světové války nebo ke zmírnění křivd způsobených komunistickým režimem; příjmy ze zaměstnání nebo podnikání, které nejsou osvobozeny od daně z příjmů fyzických osob; příjmy z kapitálu nebo majetku (nájemné, úroky, dividendy apod.); autorské honoráře apod. a obdobné příjmy ze zahraničí...] **nepřevyšují** v souladu s požadavkem § 5c odst. 1 písm. b) zákona č. 170/2002 Sb., o válečných veteránech **1,5násobek průměrného starobního důchodu za předcházející kalendářní rok.**

#### **Poučení:**

Nepřavdivost čestného prohlášení může být považována jako uvedení nepravdivých údajů pro získání neoprávněné výplaty příspěvku, což může být po zjištění podnětem pro Ministerstvo obrany k zahájení řízení o vrácení celého nebo části vyplaceného příspěvku.

Toto čestné prohlášení stvrzuji svým podpisem uvedeným na konci žádosti.

#### E. Údaje o poskytovateli pomoci

(vyplňte údaje o poskytovateli nebo asistentovi, ke kterým se bude vztahovat žádost o příspěvek na sociální služby)

Mám uzavřenu smlouvu o poskytování sociální služby dle § 91 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů:

**1/ s poskytovatelem sociální služby** **ANO** **NE**

Název poskytovatele:..... IČO:.....

Sídlo:.....

Telefon:..... e-mail:.....

Druh sociální služby:.....

Identifikační číslo sociální služby:.....

Datum zahájení využívání sociální služby:.....

**2/ s asistentem sociální péče** **ANO** **NE**

Příjmení:..... Jméno:..... IČO:.....

Sídlo:.....

Telefon:..... e-mail:.....

IDDS:.....

Datum zahájení využívání asistence:.....

**nebo:**

**Péči mi poskytuje pečující osoba** dle § 3 písm. j) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů:      **ANO**      **NE**

Příjmení:..... Jméno:.....

Adresa:.....

Telefon:..... e-mail:.....

IDDS:.....

Datum zahájení péče:.....

Poměr k žadateli:.....

#### F. Požadovaná výše příspěvku na sociální služby

(uveďte částku v souladu se skutečnou výší úhrady, kterou dokládáte v příloze dokladem o oprávněnosti požadované částky)

- Maximální částka: 25 000 Kč/měsíc
- Jiná, tj. nižší částka než 25 000 Kč: .....Kč/měsíc

#### G. Číslo bankovního účtu určeného k výplatě příspěvku

##### 1/ u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK

(vyplňte číslo bankovního účtu, kam si žadatel přeje zasílat příspěvek na sociální služby)

1/ účet žadatele

Číslo účtu:..... kód banky:.....

Sídlo peněžního ústavu:.....

2/ účet poskytovatele sociální služby/asistenta sociální péče

Číslo účtu:..... kód banky:.....

Variabilní symbol:.....Specifický symbol:.....

Sídlo peněžního ústavu:.....

V případě vyplnění účtu v bodě 2/ dává žadatel svůj souhlas se zasíláním příspěvku na sociální služby přímo na uvedený účet poskytovatele sociální služby/asistenta sociální péče.

## **2/ u zahraničního peněžního ústavu v EU, EHP nebo Švýcarsku**

(vyplňte v případě potřeby)

účet příjemce

IBAN:..... Měna:.....

Název:.....

Adresa (město a stát):.....

banka příjemce

BIC/SWIFT:.....

Název:.....

Adresa (město a stát):.....

## **H. Přílohy žádosti**

K žádosti přikládám:

- 1/ Doklad o přiznání starobního nebo invalidního důchodu
- 2/ Doklad o přiznání Příspěvku na péči nebo kopii podané žádosti o příspěvek na péči
- 3/ Kopii Osvědčení válečného veterána
- 4/ Doklad o ustanovení zákonného zástupce, opatrovníka, zmocněnce apod. (v případě, kdy byl žadatelem ustanoven)
- 5/ Kopii smlouvy o poskytování sociální služby nebo využívání služeb asistenta sociální péče
  
- 6/ Doklad o oprávněnosti požadované částky příspěvku na sociální služby  
(např. Smlouva o poskytování služeb nad rámec zákona č. 108/20026 Sb., o sociálních službách, Doklad o využívání fakultativních služeb v rámci poskytování sociální služby – vyúčtování, faktura, Doklad o čerpání úkonů terénní nebo ambulantní sociální služby nebo asistenta sociální péče nad rámec přiznaného příspěvku na péči – faktura, vyúčtování apod.)
- 7/ Přehled denních úkonů poskytovaných pečující osobou (osoba blízká – není uzavřena smlouva o péči)

**Přílohy uvedené v bodech 1/ – 5/** je žadatel povinen přiložit k žádosti pouze při prvním podání žádosti nebo v případě změny ve skutečnostech uvedených v doložených přílohách, rozhodných pro trvání oprávněnosti přiznání příspěvku.

**Přílohu uvedenou v bodě 6/** může žadatel přiložit k žádosti pouze při prvním podání žádosti pouze v případě, kdy se jedná o paušální stanovení výše úhrady, která se pravidelně opakuje každý měsíc.

V případě změny ve skutečnostech uvedených v doložené příloze, rozhodných pro trvání oprávněnosti přiznání příspěvku nebo v případě změny výše příspěvku, je žadatel povinen zaslat přílohu znovu, a to nejpozději do 10 pracovních dní od změny ve skutečnostech uvedených v příloze.

**Přílohu uvedenou v bodě 6/** je žadatel povinen v případě tzv. měsíčního vyúčtování zasílat na ministerstvo obrany bezprostředně po jejím obdržení od daného poskytovatele.

- V případě, kdy žadatel souhlasí s umožněním komunikace odpovědné osoby ministerstva obrany s poskytovatelem, přebírá tuto povinnost ministerstvo.

Souhlasím, aby odpovědná úřední osoba komunikovala s v bodě E. uvedeným poskytovatelem sociální služby nebo asistentem sociální péče ve věci zasílání měsíčního vyúčtování poskytovaných služeb za účelem zajištění procesu úhrady přiznaných měsíčních plateb z příspěvku.

Nesouhlasím.

#### **CH. Prohlášení žadatele:**

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti, včetně příloh, jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z uvedení nepravdivých údajů vyplývaly.

V..... dne: .....

Podpis žadatele:  
(zástupce) .....