



Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

Potvrzení o zdravotním stavu vydávané ošetřujícím lékařem

Tento doklad slouží jako příloha k žádosti o dávky pomoci v hmotné nouzi.

A. Osoba, pro kterou se vydává potvrzení:

Příjmení:	Jméno ¹⁾ :	Titul:
Rodné příjmení ²⁾ :	Rodné číslo v ČR ³⁾ :	

B. Potvrzení vydává:

C. Potvrzujeme ano ne , že výše uvedená osoba se nemůže soustavně připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat soustavnou výdělečnou činnost pro nemoc nebo úraz ve smyslu § 11 odst. 1 písm. b) zákona č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů.

D. Potvrzujeme ano ne , že výše uvedená osoba je dlouhodobě nemocná ve smyslu § 34 odst. 4 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.

E. Platnost potvrzení:

Zaškrtněte jednu z uvedených možností.

od: . . 200 do: . . 200
 trvale

F. Toto potvrzení se vydává pro příslušný úřad, který rozhoduje o dávkách pomoci v hmotné nouzi, za účelem stanovení nároku a výše dávek.

V dne . . 200

razítko a podpis

Formuláře žádostí, potvrzení a ostatních dokladů pomoci v hmotné nouzi naleznete na internetové adrese <http://portal.mpsv.cz/forms> nebo si je vyzvednete na pracovišti příslušného úřadu, který o dávce rozhoduje. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.

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).