



Vyplňte, prosím, hůlkovým písmem.

Záznam úřadu práce o dni podání žádosti:



ŽÁDOST O PODPORU V NEZAMĚSTNANOSTI

(podle § 39 a násl. zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „zákon“))

A. Žadatel:

Příjmení:	Jméno:	Titul:
Rodné příjmení:	Rodné číslo:	
Datum a místo narození ¹⁾ :	Státní občanství:	

B. Podporu v nezaměstnanosti požadují zasílat:

<input type="checkbox"/> Poštovní poukázkou na adresu:		
Obec:	Část obce:	
Ulice:	Číslo:	PSČ:
<input type="checkbox"/> Převodním příkazem na účet u peněžního ústavu:		
Číslo účtu	kód banky	specifický symbol

C. Skutečnosti rozhodné pro přiznání a poskytování podpory v nezaměstnanosti:

Uvedte zaměstnání (pracovní nebo služební poměr, dohoda o pracovní činnosti, dohoda o provedení práce) nebo jinou výdělečnou činnost v posledních 3 letech před zařazením do evidence uchazečů o zaměstnání, včetně zaměstnání v zahraničí a náhradních dob zaměstnání ²⁾ :		
Poslední ukončené zaměstnání nebo jiná výdělečná činnost ³⁾ :		
Název zaměstnavatele (druh výdělečné činnosti nebo náhradní doba zaměstnání):	Od – do: (den, měsíc, rok)	Důvod skončení zaměstnání nebo výdělečné činnosti ⁴⁾ :
Další zaměstnání nebo jiná výdělečná činnost:		
Název zaměstnavatele (druh výdělečné činnosti nebo náhradní doba zaměstnání):	Od – do: (den, měsíc, rok)	Důvod skončení zaměstnání nebo výdělečné činnosti ⁴⁾ :

Ke dni, k němuž má být podpora v nezaměstnanosti přiznána (den podání této žádosti, popř. den zařazení do evidence uchazečů o zaměstnání)

Vypište slovem:

Jsem – nejsem poživitelem starobního důchodu:

Mám – nemám nárok na výsluhový příspěvek: ve výši Kč měsíčně.

Mám – nemám nárok na příspěvek za službu: ve výši Kč měsíčně.

V posledních 3 letech před zařazením do evidence uchazečů o zaměstnání jsem pobíral(a) – nepobíral(a) podporu v nezaměstnanosti:

Je – není proti mně veden výkon rozhodnutí (exekuce):

Jsem si vědom toho, že skutečnosti rozhodné pro přiznání a poskytování podpory v nezaměstnanosti je uchazeč o zaměstnání povinen doložit, a to např. potvrzením o zaměstnání, dohodou o pracovní činnosti, formulářem E301 při zaměstnání ve státech EU, dokladem o výkonu jiné výdělečné činnosti, u osoby samostatně výdělečně činné potvrzením o době trvání účasti a důchodovém pojištění a o vyměřovacím základu pro pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti. Změny těchto skutečností je povinen písemně oznámit úřadu práce nejpozději do **8 kalendářních dnů**.

V

dne

Podpis žadatele:

Totožnost žadatele za úřad práce ověřil
podle dokladu:

Dne:

Podpis zaměstnance:

Platnost tiskopisu od 1. 1. 2006

¹⁾ Vyplňte, nebylo-li Vám přiděleno rodné číslo.

²⁾ **Za náhradní dobu zaměstnání se považuje doba:**

- a) přípravy osoby se zdravotním postižením k práci,
- b) pobírání plného invalidního důchodu,
- c) výkonu vojenské základní (náhradní) služby,
- d) výkonu civilní služby,
- e) osobní péče o dítě ve věku do 4 let nebo o dítě do 18 let, je-li dlouhodobě těžce zdravotně postižené vyžadující mimořádnou péči,
- f) osobní péče o převážně nebo úplně bezmocnou fyzickou osobu nebo částečně bezmocnou fyzickou osobu starší 80 let, pokud s uchazečem o zaměstnání trvale žije a společně uhrazují náklady na své potřeby; tyto podmínky se nevyžadují, jde-li o osobu, která se považuje za osobu blízkou,
- g) výkonu dlouhodobé dobrovolnické služby v rozsahu překračujícím v průměru alespoň 20 hodin v kalendářním týdnu na základě smlouvy dobrovolníka s vysílající organizací, které byla udělena akreditace Ministerstva vnitra,
- h) soustavné přípravy na budoucí povolání (tuto dobu lze započítat maximálně v délce 6 měsíců).

³⁾ Uveďte všechna zaměstnání ukončená ve stejný den.

⁴⁾ Vyplňte, došlo-li ke skončení zaměstnání nebo výdělečné činnosti ze zdravotních důvodů, nebo ke skončení zaměstnání z důvodů uvedených v § 46 odst. 1 písm. a), b) a c) zákoníku práce nebo proto, že zaměstnavatel porušil podstatnou povinnost vyplývající z právních předpisů, kolektivní smlouvy nebo sjednaných pracovních podmínek.

