**P Ř Í L O H A**

**k žádosti o zařazení do evidence žadatelů o zprostředkování osvojení nebo pěstounské péče/ do evidence osob, které mohou vykonávat PPPD**

|  |
| --- |
| Prosíme Vás o vyplnění následujícího tiskopisu, který je určen ke **společnému vyplnění** Vámi a Vaším manželem\*kou či partnerem\*kou.  Náhradní rodičovství vyžaduje týmovou spolupráci a Váš nejužší tým představuje právě Váš manžel\*ka, nebo partner\*ka, a to i v případě, že není v žádosti o zprostředkování NRP uveden\*a jako žadatel\*ka a neplánuje stát se náhradním rodičem z rozhodnutí soudu. Přesto se nepochybně i on\*a bude podílet na výchově dítěte, a proto je nezbytné i jeho\*ji zahrnout do procesu odborného posuzování.  Pokud **nežijete v manželství / partnerství**, vyplňte tiskopis jen v části „Žadatel\*ka 1“.  **Tiskopis je připraven k vyplnění i v elektronické podobě.**  Některé odpovědí lze pojmout zcela volně. Nejsou správné nebo špatné odpovědi, každý z Vás je jedinečnou individualitou, stejně tak jako dítě, jemuž nabízíte svou pomoc. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osobní údaje** | | |
|  | Žadatel\*ka 1 | Žadatel\*ka / Zájemce\*kyně 2 |
| Jméno a příjmení: |  |  |
| Datum narození: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| E-mail: |  |  |
| Datová schránka: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vzdělání** | | |
| Uveďte, jakého nejvyššího vzdělání jste dosáhli. | | |
|  | Žadatel\*ka 1 | Žadatel\*ka / Zájemce\*kyně 2 |
| Základní vzdělání |  |  |
| Střední odborné vzdělání |  |  |
| Středoškolské s maturitou |  |  |
| Vysokoškolské |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaměstnání** | | |
| Uveďte, prosím, následující informace o Vašem zaměstnání podle aktuálního stavu. | | |
|  | Žadatel\*ka 1 | Žadatel\*ka/ Zájemce\*kyně 2 |
| v zaměstnání |  |  |
| OSVČ |  |  |
| svobodná povolání |  |  |
| mateřská/rodičovská dovolená |  |  |
| brigáda |  |  |
| v evidenci ÚP |  |  |
| jiné – uveďte jaké: |  |  |
| Jaké je Vaše současné zaměstnání? |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zdravotní stav** | | | | |
| Pomocí nabízených možností popište svůj zdravotní stav. | | | | |
|  | Žadatel\*ka 1 | | Žadatel\*ka / Zájemce\*kyně 2 | |
| Léčíte se s nějakým onemocněním? | Ano | Ne | Ano | Ne |
| Pokud ano, s jakým? |  | |  | |
| Navštěvujete specialistu/y? | Ano | Ne | Ano | Ne |
| Pokud ano, jaké? |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodinný stav** | | |
| Pomocí nabízených možností popište Váš současný rodinný stav. | | |
|  | Žadatel\*ka 1 | Žadatel\*ka / Zájemce\*kyně 2 |
| svobodná/ý – bez partnera |  |  |
| svobodná/ý – v partnerství |  |  |
| v manželství/registrovaném partnerství |  |  |
| rozvedená/ý |  |  |
| vdova/vdovec |  |  |

|  |
| --- |
| **Údaje o dětech** |
| Uveďte jméno a datum narození Vašich dětí - vlastních, osvojených, v pěstounské péči nebo jiné formě NRP, včetně zletilých, a to i těch, které s Vámi již nežijí ve společné domácnosti. |
|  |

|  |
| --- |
| **Údaje o osobách ve společné domácnosti** |
| Uveďte jména osob (dětí i dospělých), které s Vámi sdílejí společnou domácnost, a jejich příbuzenský vztah k Vám. |
|  |

|  |
| --- |
| **Bytová situace** |
| Uveďte stručně, jak bydlíte (byt, dům) a v jaké lokalitě (předměstí, město, vesnice, samota). |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Finanční situace** | | | | |
| Pomocí nabízených možností popište svou aktuální finanční situaci. | | | | |
|  | Žadatel\*ka 1 | | Žadatel\*ka / Zájemce\*kyně 2 | |
| Máte pravidelný příjem ze zaměstnání | Ano | Ne | Ano | Ne |
| Jste příjemcem sociálních dávek/dávek hmotné nouze | Ano | Ne | Ano | Ne |
| Jste příjemcem dávek důchodového pojištění | Ano | Ne | Ano | Ne |
| Jsou proti Vám vedeny exekuce | Ano | Ne | Ano | Ne |
| Jste v insolvenci | Ano | Ne | Ano | Ne |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezúhonnost** | | | |
| Uveďte, zda je proti Vám vedeno trestní řízení, byl\*a jste pro nějaký trestný čin odsouzen\*a, nebo jste se dopustil\*a přestupku. Pokud ano, rozveďte dále, o jaký trestný čin / přestupek se jednalo. | | | |
| Žadatel\*ka 1 | | Žadatel\*ka / Zájemce\*kyně 2 | |
| Ano | Ne | Ano | Ne |
|  | |  | |

|  |
| --- |
| **Motivace k podání žádosti o zařazení do evidence/představy o NRP** |
| Zkuste stručně popsat, co Vás přivedlo k úvahám o náhradní rodinné péči a jakému dítěti konkrétně nabízíte svou pomoc. |
|  |

**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\*ky,
* 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,
* informace o dětech,
* 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 pracovník\*ce vyžádá opis z evidence Rejstříku trestů a vyjádření organizace, s níž – jste-li pěstounem\*ny – máte uzavřenu Dohodu o výkonu pěstounské péče.

Žijí-li ve Vaší domácnosti další osoby nebo děti starší patnácti let, sociální pracovník\*ce vyžádá i jejich opis z evidence Rejstříku trestů.