



podací razítko

VC – S15

**Žádost o zařazení do evidence žadatelů o zprostředkování osvojení
nebo pěstounské péče
(dále jen „evidence žadatelů“)**

Žadatel*ka 1:

| | | | | |
|-------------------------------|--------|----------------------|-------------|------|
| Příjmení: | | Jméno ¹ : | | |
| Rodné příjmení ² : | | Titul před jménem: | za jménem: | |
| Rodné číslo ³ : | | Datum narození: | | |
| Místo trvalého pobytu: | Obec: | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č.p. ⁴ : | Č. orient.: | PSČ: |
| Místo faktického pobytu: | Obec: | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č.p. ⁴ : | Č. orient.: | PSČ: |
| Cizinec – adresa pobytu: | Obec: | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č.p. ⁴ : | Č. orient.: | PSČ: |
| Státní příslušnost: | | | | |

Žadatel*ka 2:

| | | | | |
|--|--------|----------------------|-------------|------|
| Příjmení: | | Jméno ¹ : | | |
| Rodné příjmení ² : | | Titul před jménem: | za jménem: | |
| Rodné číslo ³ : | | Datum narození: | | |
| Místo trvalého pobytu ⁵ : | Obec: | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č.p. ⁴ : | Č. orient.: | PSČ: |
| Místo faktického pobytu ⁵ : | Obec: | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č.p. ⁴ : | Č. orient.: | PSČ: |
| Cizinec – adresa pobytu: | Obec: | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č.p. ⁴ : | Č. orient.: | PSČ: |
| Státní příslušnost: | | | | |

Žádám o zařazení do evidence žadatelů o zprostředkování osvojení nebo pěstounské péče v souladu s příslušným ustanovením zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů. V současné době preferuji osvojení / pěstounskou péčí⁶.

V případě osvojení, pokud krajský úřad nezprostředkuje osvojení do 3 let ode dne nabytí právní moci rozhodnutí o zařazení do evidence žadatelů, souhlasím / nesouhlasím⁷ s tím, aby tato žádost byla postoupena Úřadu pro mezinárodněprávní ochranu dětí za účelem zařazení do evidence pro zprostředkování osvojení dětí z ciziny.

Žádám výlučně o osvojení z ciziny. Ano - Ne⁸

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** datum narození ve tvaru den/měsíc/rok.

⁴ Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

⁵ Vyplňujte pouze, pokud se liší od žadatele*ky 1

⁶ Označte zvolenou možnost, zaškrtnout je možné i více variant.

⁷ Označte zvolenou možnost.

⁸ Označte zvolenou možnost.

Souhlasím s tím, že orgány sociálně-právní ochrany dětí, podílející se na zařazení do evidence žadatelů a na zprostředkování náhradní rodinné péče, jsou oprávněny zjišťovat další potřebné údaje zejména o tom, zda způsobem svého života budu zajišťovat pro dítě vhodné rodinné prostředí, a dále jsou oprávněny kdykoliv zjišťovat, zda nedošlo ke změně rozhodných skutečností uvedených ve spisové dokumentaci.

Dávám souhlas s uchováním a zpracováním osobních údajů všemi orgány sociálně-právní ochrany, které se budou podílet na zařazení do evidence žadatelů a na zprostředkování náhradní rodinné péče, (v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a dále s ustanoveními Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Souhlasím s účastí na odborné přípravě k přijetí dítěte do rodiny,

Formulář jsem převzal*a z oficiálních webových stránek Ministerstva práce a sociálních věcí, nezměnil*a jsem v něm žádné pevné texty, pouze jsem pravdivě vyplnil*a kolonky a políčka k tomu určená.

| | | |
|---|-----|----|
| V | dne | 20 |
|---|-----|----|

podpis žadatele*ky 1

| | | |
|---|-----|----|
| V | dne | 20 |
|---|-----|----|

podpis žadatele*ky 2

Tuto část vyplní manžel*ka / partner*ka žadatele*ky, který*á nežádá o zařazení do evidence.

Poučení a informovaný souhlas osoby společně posuzované⁹ v řízení o žádosti o zařazení do evidence žadatelů o zprostředkování osvojení nebo pěstounské péče (dále jen „evidence žadatelů“)

| | | | | |
|--|--------|----------------------|-------------|------|
| Příjmení: | | Jméno ¹ : | | |
| Rodné příjmení ² : | | Titul před jménem: | za jménem: | |
| Rodné číslo ³ : | | Datum narození: | | |
| Místo trvalého pobytu ⁵ : | Obec: | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č.p. ⁴ : | Č. orient.: | PSČ: |
| Místo faktického pobytu ⁵ : | Obec: | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č.p. ⁴ : | Č. orient.: | PSČ: |
| Cizinec – adresa pobytu: | Obec: | Část obce: | | |
| | Ulice: | Č.p. ⁴ : | Č. orient.: | PSČ: |
| Státní příslušnost: | | | | |

V souladu s § 27 odst. 2 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, v platném znění (dále jen zákon o SPOD), beru na vědomí, že v rámci odborného posuzování pro účely zprostředkování náhradní rodinné péče ve věci žádosti o zařazení pana*ni

| | |
|-----------------|--|
| Jméno: | |
| Příjmení: | |
| Datum narození: | |

do evidence žadatelů budou ze strany orgánů sociálně-právní ochrany dětí pro účely posouzení skutečností rozhodných pro osvojení dítěte nebo svěření dítěte do pěstounské péče žadatele*ky zjišťovány potřebné údaje zejména o tom, zda způsobem svého života budou spolu s žadatelem*kou zajišťovat pro dítě vhodné rodinné prostředí, tedy zejména údaje uvedené v § 27 odst. 2 písm. b) zákona o SPOD¹⁰, jakož i údaje o tom, zda nedošlo ke změně rozhodných skutečností uvedených ve spisové dokumentaci.

Beru na vědomí, že pro účely zjišťování bezúhonnosti žadatele*ky, jeho manžela*ky, partnera*ky, dítěte a jiné osoby tvořící se žadatelem*kou společnou domácnost, si orgán sociálně-právní ochrany dětí vyžádá podle § 10 odst. 3 zákona č. 269/1994 Sb., o Rejstříku trestů, ve znění pozdějších předpisů, ve spojení s §27 odst. 3 zákona o SPOD, opis z rejstříku trestů nebo doklad obdobný opisu z evidence Rejstříku trestů vydaný ve státech, ve kterých jsem se zdržoval*a nepřetržitě déle než 3 měsíce v době od dovršení patnáctého roku věku do podání žádosti, přičemž pro získání dokladu v cizích státech poskytnu orgánu sociálně-právní ochrany dětí součinnost.

Beru na vědomí, že uchování a zpracování osobních údajů všemi orgány sociálně-právní ochrany dětí, které se budou podílet na řízení o zařazení žadatele*ky do evidence žadatelů a na zprostředkování náhradní rodinné péče, bude probíhat v souladu s ustanoveními zákona o SPOD, se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, s ustanoveními Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Beru na vědomí, že podle § 27 odst. 1 písm. b) zákona o SPOD je nedílnou součástí odborného posuzování žadatelů též zhodnocení přípravy k přijetí dítěte do rodiny¹¹. Souhlas s účastí na přípravě je dáván v souladu s ustanovením § 21 odst. 5 písm. h) zákona o SPOD. S účastí na této přípravě souhlasím / nesouhlasím¹².

| | | |
|---|-----|----|
| V | dne | 20 |
|---|-----|----|

podpis osoby společně posuzované

⁹ Osobou společně posuzovanou se žadatelem*kou o zařazení do evidence žadatelů se rozumí zejména manžel*ka / partner*ka, (není-li sám*a také žadatelem*kou), a rovněž také další osoby žijící se žadatelem*kou ve společné domácnosti.

¹⁰ Charakteristika osobnosti, psychický a zdravotní stav, stabilita manželského vztahu a prostředí v rodině, sociální prostředí, zvláště bydlení a domácnost, etnické, náboženské a kulturní prostředí, popřípadě další skutečnosti rozhodné pro osvojení dítěte nebo jeho svěření do pěstounské péče.

¹¹ Podle § 11 odst. 2 písm. a) zákona o SPOD činí časový rozsah této přípravy v případě zařazení do evidence pro zprostředkování osvojení nebo pěstounské péče nejméně 48 hodin. V případě žadatelů, kteří přípravu již jednou dokončili, může krajský úřad časový rozsah snížit. Podle § 11 odst. 2 písm. b) zákona o SPOD krajský úřad zajišťuje rovněž přípravu dětí žijících v rodině žadatelů, a to přiměřeně jejich věku a rozumové vyspělosti. Obsah příprav je rámcově stanoven v § 3 vyhlášky č. 473/2012 Sb.

¹² Označte zvolenou možnost.

Příloha č. 3

Posudek o zdravotním stavu žadatele/žadatelky o zprostředkování náhradní rodinné péče

Jméno a příjmení žadatele/žadatelky.

Rodné číslo/datum narození/ žadatele/žadatelky.

Trvalé bydliště.

Seznam lékařských zpráv a nálezů, z nichž posouzení vycházelo, a to vč. uvedení jména a odbornosti lékaře, data těchto vyšetření, popř. kdy a kým bylo provedeno psychologické vyšetření nebo sociální šetření.

Diagnostický souhrn všech zdravotních postižení/funkční postižení.

Zhodnocení současného stavu a prognózy všech onemocnění.

Zhodnocení zdravotního stavu z hlediska omezení výchovných a pečovatelských schopností.

Závěry psychologického vyšetření významné pro posouzení zdravotního stavu žadatele/žadatelky.

Závěry sociálního šetření významné pro posouzení zdravotního stavu žadatele/žadatelky.

Celkové zhodnocení a jednoznačný závěr.

Datum, podpis a razítko lékaře/lékařky.

PŘÍLOHA

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 odpovědi 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 | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|
| Uvedte, jakého nejvyššího vzdělání jste dosáhli. | | |
| | Žadatel*ka 1 | Žadatel*ka / Zájemce*kyně 2 |
| Základní vzdělání | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Střední odborné vzdělání | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Středoškolské s maturitou | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vysokoškolské | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Zaměstnání | | |
|--|--------------------------|----------------------------|
| Uvedte, prosím, následující informace o Vašem zaměstnání podle aktuálního stavu. | | |
| | Žadatel*ka 1 | Žadatel*ka/ Zájemce*kyně 2 |
| v zaměstnání | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OSVČ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| svobodná povolání | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mateřská/rodičovská dovolená | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| brigáda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| v evidenci ÚP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| jiné – uveďte jaké: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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? | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne |
| Pokud ano, s jakým? | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Navštěvujete specialistu/y? | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| svobodná/ý – v partnerství | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| v manželství/registrovaném partnerství | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| rozvedená/ý | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| vdova/vdovec | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 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 sdílí 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 | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne |
| Jste příjemcem sociálních dávek/dávek hmotné nouze | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne |
| Jste příjemcem dávek důchodového pojištění | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne |
| Jsou proti Vám vedeny exekuce | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne |
| Jste v insolvenční | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne | <input type="checkbox"/> Ano | <input type="checkbox"/> Ne |

Bezúhonnost

Uved'te, 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.