

**Společné prohlášení o péči o dítě
ve věku do 3 let**
podle § 12a zákona č. 155/1995 Sb.

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

A. Základní identifikace osoby pečující o dítě do 3 let

Příjmení	Jméno	Datum narození	Rodné číslo ¹⁾

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát

E-mail	Telefon	ID Datové schránky

Adresa pro doručování, liší-li se od výše uvedené adresy trvalého pobytu

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát
				Česká republika

Je tato osoba zaměstnaná:²⁾ ☐ Ano ☐ Ne

Název zaměstnavatele	IČO

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát

B. Základní identifikace rodičů dítěte**Rodič č. 1**

Příjmení	Jméno	Datum narození	Rodné číslo ¹⁾

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát

E-mail	Telefon	ID Datové schránky

Adresa pro doručování, liší-li se od výše uvedené adresy trvalého pobytu

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát

Rodič č. 2³⁾

Příjmení	Jméno	Datum narození	Rodné číslo ¹⁾

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát

E-mail	Telefon	ID Datové schránky

Adresa pro doručování, liší-li se od výše uvedené adresy trvalého pobytu

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát

C. Společné prohlášeníVe smyslu ustanovení § 12a zákona č. 155/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů, se osoby uvedené v oddíle A. a B. společně dohodly, že osobní péči o dítě⁴⁾

Příjmení	Jméno	Datum narození	Rodné číslo ¹⁾

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ	Stát

bude zajišťovat osoba uvedena v oddíle A. v době od do

D. Důvod osobní péče o dítě osobou rozdílnou od jeho rodiče²⁾

☐ Úmrtí jednoho z rodičů

Identifikační údaje zemřelého rodiče

Příjmení Jméno Datum narození Rodné číslo¹⁾

Datum úmrtí

☐ Závažné dlouhodobé onemocnění rodiče⁵⁾ znemožňující péči o dítě

E. Potvrzení o zdravotním stavu rodiče dítěte (§ 16ba zákona č. 582/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Příjmení Jméno Datum narození Rodné číslo¹⁾

Ulice Číslo domu Obec PSČ Stát

Potvrzuji, že výše uvedená osoba pro závažné onemocnění^{2),5)}

☐ není schopna pečovat o dítě

☐ není schopna učinit společné prohlášení podle § 12a zákona č.155/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů

.....
Datum, razítko poskytovatele zdravotních služeb, jméno a podpis ošetřujícího lékaře

F. Společné prohlášení bylo učiněno v souvislosti²⁾

☐ se zahájením osobní péče o dítě osobou uvedenou v oddíle A.

☐ s prodloužením osobní péče o dítě osobou uvedenou v oddíle A.

☐ se zrušením společného prohlášení o osobní péči o dítě alespoň jednou z prohlašujících osob⁶⁾

G. Prohlášení

Prohlašujeme, že jsme se seznámili s níže uvedeným poučením.

Bereme na vědomí, že dobu péče o dítě podle § 5 odst. 2 písm. j) zákona č.155/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů, která se na základě tohoto společného prohlášení hodnotí jako náhradní doba pojištění osobě uvedené v oddíle A., nelze současně započítat jako náhradní dobu pojištění žádnému z rodičů dítěte.

Prohlašujeme, že všechny výše uvedené údaje odpovídají skutečnosti. Jsme si vědomi případných nepříznivých právních následků nepravdivého prohlášení.

Ověření podpisů

V dne
Podpis osoby pečující o dítě

V dne
Podpis rodiče č. 1

V dne
Podpis rodiče č. 2

Poučení

Úkon společného prohlášení obsahující podpisy všech, kteří jej činí, je učiněn dnem, kdy byly ÚSSZ ověřeny podpisy těch, u nichž se ověření podpisu vyžaduje, nebo dnem, v němž úkon společného prohlášení s úředně ověřenými podpisy těchto osob došel kterékoliv ÚSSZ. Ověření podpisu se nevyžaduje u rodiče se závažným dlouhodobým onemocněním, které znemožňuje pečovat o dítě. Souhlas se nevyžaduje u toho rodiče, který vzhledem ke svému závažnému dlouhodobému onemocnění podle potvrzení poskytovatele zdravotních služeb nemůže tento souhlas učinit a dále u rodiče, jehož rodičovská odpovědnost byla pozastavena, omezena nebo jí byl zbaven. K úkonu společného prohlášení, který nesplňuje stanovené náležitosti, se nepřihlíží.

Účinky společného prohlášení o péči o dítě trvají po dobu uvedenou ve společném prohlášení o péči o dítě, pokud bylo učiněno v případě úmrtí jednoho z rodičů, nebo 6 měsíců ode dne, v němž bylo toto prohlášení učiněno z důvodu závažného dlouhodobého onemocnění rodiče.

Účinky společného prohlášení o péči o dítě zanikají uplynutím výše uvedené doby; dnem převzetí dítěte do péče na základě rozhodnutí příslušného orgánu o převzetí dítěte do péče nahrazující péči rodičů; dnem, v němž bylo učiněno nové společné prohlášení o péči o dítě s jinou osobou, nebo dnem, v němž aspoň jedna osoba, která společné prohlášení učinila, na předepsaném tiskopisu zruší společné prohlášení. Rodič dítěte, který učinil společné prohlášení o péči o dítě, je povinen oznámit ÚSSZ, že zanikly účinky tohoto společného prohlášení v důsledku nabytí právní moci rozhodnutí příslušného orgánu o převzetí dítěte do péče nahrazující péči rodičů, a to do 8 dnů ode dne, kdy se o této skutečnosti dozvěděl.

Účinky společného prohlášení o péči o dítě lze na základě souhlasu rodičů a osoby, která o dítě pečuje, prodloužit na předepsaném tiskopisu na další dohodnutou dobu, a to i opakovaně. Prodloužení musí nastat před uplynutím doby, kdy trvají účinky společného prohlášení o péči o dítě. V případě dlouhodobého nepříznivého zdravotního stavu rodiče je prodloužení možné vždy nejdéle na dobu 6 měsíců, přičemž podmínkou prodloužení je potvrzení poskytovatele zdravotních služeb na předepsaném tiskopisu o tom, že trvá závažné dlouhodobé onemocnění, které znemožňuje pečovat o dítě. Souhlas s prodloužením účinků společného prohlášení o péči o dítě se nevyžaduje u toho rodiče, který vzhledem ke svému závažnému dlouhodobému onemocnění podle potvrzení poskytovatele zdravotních služeb nemůže tento souhlas učinit.

Vysvětlivky

- 1) Uvede se rodné číslo nebo evidenční číslo pojištěnce, je-li přiděleno.
- 2) Označte křížkem vybranou variantu a případně doplňte další požadované údaje.
- 3) Nevyplňuje se, pokud rodič č. 2 zemřel.
- 4) Pro účely účasti na pojištění osob uvedených v § 5 odst. 2 písm. j) zákona č. 155/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a společného prohlášení o péči o dítě, se dítětem rozumí dítě vlastní a dítě osvojené toho rodiče, který dítě předává do péče jiné osobě.
- 5) Závažným dlouhodobým onemocněním se rozumí takové onemocnění, které podle poznatků lékařské vědy má trvat déle než 1 měsíc a pro které rodič dítěte byl uznán dočasně práce neschopným nebo by byl uznán dočasně práce neschopným, kdyby byl nemocensky pojištěn.
- 6) V případě zrušení společného prohlášení se vyžaduje ověřený podpis pouze té osoby, která společné prohlášení ruší.