**Údaje o členech domácnosti**

Tato příloha musí být vyplněna za každého člena domácnosti/osobu s trvalým pobytem v nemovitosti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno** | **Příjmení** | **Rodné číslo** |
|  |  |  |
| **Trvalý pobyt (Adresa trvalého pobytu uvedená v občanském průkazu)** | | |
|  | | |
| **Bydliště (Adresa nemovitosti, kde člen domácnosti skutečně trvale bydlí)** | | |
|  | | |
| **Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 (Kč)** | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Člen domácnosti nedokládající výši příjmu** | **Doklad prokazující splnění výjimky pro dokládání příjmu** | |
| Vyplňuje pouze osoba, na kterou se nevztahuje povinnost dokládat výši příjmu. | |  |
| Nezletilá osoba do 18 let | Nevyžadován doklad |  |
| Student denního studia do 26 let | Potvrzení o studiu |  |
| Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod 3. stupně (pouze v případě domácností složených výhradně z důchodců) | Potvrzení České správy sociálního zabezpečení |  |
| Žadatel pobírající dávky v hmotné nouzi nebo příspěvek na bydlení v období od 1. 1. 2020 | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Osoba s trvalým pobytem v místě realizace, která má ve skutečnosti bydliště jinde, a tudíž není do příjmu domácnosti započítávána | Nevyžadován doklad |  |
| Osoba bez zdanitelných příjmů, která není vedena na úřadu práce | Potvrzení zdravotní pojišťovny za rok 2020 (např.: Informace o pojištěnci, Přehled platebních povinností, apod.) |  |

V případě, že měl člen domácnosti v roce 2020 sledované příjmy, označí je na straně 2.

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Příjem za rok 2020** | **Doložení příjmu** | |
| **Příjmy ze zaměstnání a samostatné výdělečné činnosti** | |  |
| Zaměstnanec, za jehož zdanění v roce 2020 zodpovídal jeho zaměstnavatel | Dokument potvrzený zaměstnavatelem, který obsahuje: hrubou mzdu, výši záloh na daň z příjmu, výši zdravotního a sociálního pojištění. |  |
| Zaměstnanec, který v roce 2020 podával daňové přiznání | Přiznání k dani z příjmů fyzických osob pro poplatníky mající pouze příjmy ze závislé činnosti ze zdrojů na území České republiky |  |
| Osoba samostatně výdělečně činná (OSVČ) | Přiznání k dani z příjmů fyzických osob |  |
| **Důchody** |  |  |
| Důchody starobní / invalidní / sirotčí / vdovské / vdovecké | Potvrzení České správy sociálního zabezpečení |  |
| Důchody vojáků / policie ČR / vězeňské služby | Potvrzení vystavené Ministerstvem obrany, spravedlnosti nebo vnitra |  |
| **Ostatní příjmy** |  |  |
| Dávky nemocenské | Potvrzení České správy sociálního zabezpečení |  |
| Peněžitá pomoc v mateřství | Potvrzení České správy sociálního zabezpečení |  |
| Podpora v nezaměstnanosti | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Státní sociální podpora - Přídavek na dítě | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Státní sociální podpora - Rodičovský příspěvek | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Státní sociální podpora - Příspěvek na bydlení | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Státní sociální podpora - Porodné | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Státní sociální podpora - Pohřebné | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Dávky v hmotné nouzi - Příspěvek na živobytí | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Dávky v hmotné nouzi - Doplatek na bydlení | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Dávky v hmotné nouzi - Mimoř. okamžitá pomoc | Potvrzení Úřadu práce |  |
| Pěstounská péče - Odměna pěstouna | Potvrzení Úřadu práce |  |
| **Jiné** |  |  |
| Druh příjmu: | Doklad: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Svým podpisem tato osoba potvrzuje platnost uvedených údajů a čestně prohlašuje, že uvedla všechny své příjmy dle výčtu uvedeném v dokumentaci výzvy. Dále potvrzuje, že poskytne potřebnou součinnost v případě kontroly** **(v případě osob s bydlištěm mimo místo realizace může podepsat v zastoupení žadatel).** | | | |
| **Jméno, příjmení** |  | **Podpis** |  |