

Seznam příloh

1. Isaac Moillon: Saint Yves défendant les pauvres. XVII. stol.

Zdroj: <<http://www.chezfoucart.com/IMG/jpg/90391624saint-yves-defendant-les-pauvres-isaac-moillon-17e-jpg-2.jpg>>.

2. Pečeti právnických fakult s motivy sv. Iva: Univerzita Trevír. Univerzita v Kolíně nad Rýnem.

Zdroj: <[http://www.unitrier.de/index.php?id=14613&L=0&no_cache=1&sword_list\[0\]=juristische&sword_list\[1\]=fakult%C3%A4t](http://www.unitrier.de/index.php?id=14613&L=0&no_cache=1&sword_list[0]=juristische&sword_list[1]=fakult%C3%A4t)>;
<<http://www.jura.uni-koeln.de/vorstellung.html#c3160>>.

3. Rektorátní kostel Sant'Ivo alla Sapienza v Římě.

Zdroj: <http://www.amatilibri.it/QuintoCielo_Iniziative.htm>.

4. Slavnostní pout' právníků ke sv. Ivovi „Le Grand Pardon de Saint Yves“ v Tréguieru, 2007.

Zdroj: <<http://saintbrieuc-treguier.catholique.fr/Photos-du-Pardon-de-Saint-Yves?lang=fr>>.

5. Formulář pro podávání žádostí o právní pomoc v zahraničí.

Dodatek k doporučení Výboru ministrů Rady Evropy Rec(2005)15.

Zdroj: <http://www.radaevropy.cz/index.php?option=com_docman&task=doc_details&gid=61&Itemid=97>

6. Vzor žádosti o zajištění právní pomoci v přeshraničních sporech v rámci Evropské unie – Formulář pro žádosti o právní pomoc v jiném členském státě Evropské unie.

Příloha č. 1 vyhlášky Ministerstva spravedlnosti ČR č. 279/2006 Sb.

7. Vzor pro předávání žádosti o zajištění právní pomoci v přeshraničních sporech v rámci Evropské unie – Formulář pro postoupení žádosti o poskytnutí právní pomoci.

Příloha č. 2 vyhlášky Ministerstva spravedlnosti ČR č. 279/2006 Sb.

8. Potvrzení o osobních, majetkových a výtěžkových poměrech pro osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce.

Vzor 060 o. s. ř. dle sdělení Ministerstva spravedlnosti ČR č. j. 126/2009-OD-Org ze dne 17. 6. 2009

9. Žádost o určení advokáta podle § 18/2 zák. č. 85/96 Sb. ve znění zákona č. 79/2006 Sb.

Zdroj: <http://www.cak.cz/assets/files/1680/form_zadost.rtf>.

10. Prohlášení o příjmových a majetkových poměrech pro určení advokáta Českou advokátní komorou k poskytnutí právních služeb bezplatně nebo za sníženou odměnu podle § 18 odst. 2, 3 a 5 zákona č. 85/1996 Sb., o advokacii, ve znění pozdějších předpisů.

Zdroj: <http://www.cak.cz/assets/files/1680/form_prohlaseni.rtf>.

11. Územní působnost kanceláří Centra právnej pomoci.

Zdroj: <http://www.legalaid.sk/system/files/cpp_mapka_sr_-_velka.jpg>.

12. Žiadosť o poskytnutie právnej pomoci.

Příloha vyhlášky Ministerstva spravodlivosti SR č. 544/2005 Z. z.

13. Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen.

Zdroj: <http://www.justizportal.niedersachsen.de/ps/tools/download.php?file=/live/institution/dms/mand_50/psfile/docfile/16/JV205_Erkl4bf10e22b078a.pdf&name=Erklaerung_ueber_die_persoenlichen_und_wirtschaftlichen_Verhaeltnisse_bei_Prozesskostenhilfe_JV_205_-_805&disposition=attachment>

Příloha č. 1



Příloha č. 2



Příloha č. 3



Příloha č. 4



Příloha č. 5

FORMULÁŘ PRO PODÁVÁNÍ ŽÁDOSTÍ O PRÁVNÍ POMOC V ZAHRANIČÍ

POKYNY

- 1. Před vyplněním formuláře si laskavě tyto pokyny pečlivě přečtěte.*
- 2. Je nutno uvést všechny požadované informace v tomto formuláři.*
- 3. Jakákoliv nepřesná, nesprávná či neúplná informace může zpracování této žádosti zpozdít.*
- 4. Poskytování falešných či neúplných informací v této žádosti může vést k negativním právním dopadům, např. tato žádost o právní pomoc může být zamítnuta nebo se můžete vystavit obžalobě z trestného činu.*
- 5. K žádosti prosím přiložte veškeré doplňující a podpůrné dokumenty.*
- 6. Laskavě si uvědomte, že tato žádost neovlivní časové lhůty, které je třeba dodržovat s ohledem na zahájení soudního řízení či na předložení odvolání.*
- 7. Na žádosti prosím uveďte datum, podepište ji a odešlete příslušnému orgánu podle následných pokynů:*

o **7.a.** Můžete si vybrat, kterému **příslušnému předávajícímu orgánu členského státu, v němž pobýváte**, žádost odešlete. Tento orgán pak předá žádost příslušnému orgánu daného členského státu. Rozhodnete-li se postupovat touto cestou, laskavě vyznačte následující údaje:

Název příslušného orgánu ve Vašem členském státu, kde pobýváte:

Adresa:

Telefon/Fax/E-mail:

o **7.b.** Svou žádost můžete odeslat přímo **příslušnému orgánu jiného členského státu**, pokud víte, který orgán je příslušný. Rozhodnete-li se postupovat touto cestou, laskavě vyznačte následující údaje:

Název daného orgánu:

Adresa:

Telefon/Fax/E-mail:

Rozumíte oficiálnímu jazyku nebo jednomu z jazyků této země?

- o ANO Laskavě označte platnou variantu:
o NE

Pokud nikoliv, ve které jazyce je možno s Vámi o právní pomoci komunikovat?

A. Podrobné údaje o žadateli právní pomoci:

A.1. Pohlaví: Muž Žena

Jméno a příjmení (či obchodní název, pokud platí):

Místo a datum narození:

Státní příslušnost:

Typ průkazu totožnosti a jeho číslo:

Adresa:

Telefon:

Fax:

E-mail:

A.2. Podrobné údaje o osobě zastupující žadatele, je-li žadatel nezletilý nebo k soudním úkonům nezpůsobilý:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Fax:

E-mail:

A.3. Podrobné údaje o žadatelově právním zástupci (právník, zástupce ...)

ve členském státě žadatelova pobytu:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Fax:

E-mail:

ve členském státě, kde má být právní pomoc poskytnuta:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Fax:

E-mail:

B. Informace týkající se sporu, pro něž je právní pomoc požadována:

Laskavě přiložte veškeré doplňující a podpůrné dokumenty

B.1. Charakter sporu (např. rozvod, spor o opatrovnictví dítěte, zaměstnanecký, obchodní, spotřebitelský spor atd.)

B.2. Hodnota sporu, pokud lze předmět sporu vyjádřit finanční hodnotou (laskavě vyznačte použitou měnu)

B.3. Popis okolností sporu, včetně místa a dat týkajících se skutkové podstaty sporu, a jakékoliv důkazy (např. svědkové):

C. Podrobnosti řízení:

Laskavě přiložte kopie veškerých dodatečných a podpůrných dokumentů

C.1. Jste strana žalující či žalovaná?

Uveďte důvod své žaloby či žaloby proti Vám:

Jméno a kontaktní data odpůrce:

C.2. Uveďte zvláštní důvody, pokud existují, proč požadujete naléhavý postup v této žádosti, např. časové lhůty, které je nutno k zahájení řízení dodržet:

C.3. Žádáte plnou právní pomoc nebo jen její část?

Pokud žádáte jen o část právní pomoci, laskavě uveďte, co by měla zahrnovat:

C.4. Laskavě uveďte, zda je právní pomoc potřeba k získání:

O poradenství ještě před zahájením soudního řízení

O pomoci (poradenství a/nebo zastupování) v rámci mimosoudního řízení

O pomoci (poradenství a/nebo zastupování) v rámci předpokládaného soudního řízení

O pomoci (poradenství a/nebo zastupování) v rámci pokračujícího soudního řízení.
Pokud ano, uveďte:

■ Registrační číslo:

- Data jednání soudu:
- Název soudu:
- Adresa soudu:

O poradenství a/nebo zastupování v rámci soudního řízení ohledně rozhodnutí, které již bylo soudním orgánem učiněno. Pokud ano, uveďte:

- Název a adresa soudního orgánu

- Datum rozhodnutí:

Charakter případu: O Odvolání proti rozhodnutí
 O Výkon rozhodnutí

C.5. Laskavě uveďte, jaké dodatečné náklady předpokládáte vzhledem k přeshraniční povaze případu (překlady spisů, cestovné)?

C.6. Máte k dispozici nějakou formu pojištění nebo jiná práva a prostředky, jež mohou plně nebo zčásti pokrýt soudní náklady? Pokud ano, uveďte laskavě podrobnosti:

D. Rodinná situace:

Kolik osob žije ve Vaší domácnosti?

Laskavě uveďte jejich rodinný vztah k Vám (žadateli):

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Datum narození (jde-li o děti)	Je tato osoba finančně závislá na žadateli?	Je žadatel finančně závislý na této osobě?
			Ano/ne	Ano/ne
			Ano/ne	Ano/ne
			Ano/ne	Ano/ne
			Ano/ne	Ano/ne
			Ano/ne	Ano/ne
			Ano/ne	Ano/ne
			Ano/ne	Ano/ne

Existuje nějaká osoba, která je na Vás finančně závislá a jež nežije s Vámi ve společné domácnosti? Pokud ano, uveďte podrobnosti:

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Datum narození (jde-li o děti)

Existuje nějaká osoba, na níž jste finančně závislý/á a která nežije s Vámi ve společné domácnosti? Pokud ano, uveďte podrobnosti:

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli

E. Finanční situace

Poskytněte, prosím, veškeré informace o své osobě (I), o své manželce / manželovi / partnerce / partnerovi (II), o jakékoliv osobě, která je na Vás finančně závislá a která bydlí s Vámi ve společné domácnosti, (III) či o jakékoliv osobě, na níž jste finančně závislý/á a s níž bydlíte ve společné domácnosti (IV).

Pokud dostáváte - kromě výživného - další finanční dávky od osoby, na niž jste finančně závislý/á a s níž nebydlíte ve společné domácnosti, uveďte takové dávky v kolonce "další příjmy" v E.1.

Pokud poskytujete - kromě výživného - další finanční dávky osobě, která je na Vás finančně závislá a s níž nebydlíte ve společné domácnosti, uveďte takové dávky v kolonce "další výdaje" v E.3.

Je třeba písemně doložit materiální důkazy, např. přiznání o dani z příjmů, potvrzení o nároku na státní dávky atd.

Při doplňování informací do níže uvedených tabulek, laskavě uveďte měnu, ve které jsou částky udány.

E.1. Průměrný měsíční příjem	I. Žadatel	II. Manžel/ manželka/ partner/ partnerka	III. Závislé osoby	IV. Osoby podporující žadatele/
------------------------------	------------	--	--------------------	---------------------------------

- výdělek:
- obchodní zisk:
- penze:
- výživné:
- státní dávky:

prosím uveďte následující údaje:

1. rodinné přídavky a přídavky na bydlení:
2. přídavky v nezaměstnanosti a dávky sociálního zabezpečení:

kapitálové příjmy (movitá aktiva, nemovitý majetek)

- další příjmy:

Celkem:

E.2. Hodnota majetku	I. Žadatel	II. Manžel/ manželka/ partner/ partnerka	III. Závislé osoby	IV. Osoba podporující žadatele
----------------------	------------	--	--------------------	--------------------------------

- movitý majetek používaný jako stálé bydliště:
- jiný movitý majetek:
- pozemky:

- úspory:
- akcie:
- motorová vozidla:
- další aktiva:

Celkem:

E.3. Měsíční výdaje	I. Žadatel	II. Manžel/ manželka partner/ partnerka	III. Závislé osoby	IV. Osoba podporující žadatele
---------------------	------------	--	--------------------	--------------------------------

-
- daň z příjmu:
 - příspěvky na soc. zabezpečení:
 - místní daně:
 - splátky hypotéky:
 - nájem a náklady na bydlení:
 - školné:
 - náklady na děti:
 - splátka dluhů:
 - splátka půjček:
 - výživné na osoby
v rámci zákonné povinnosti:
 - další náklady:
- Celkem

Prohlašuji, že zde uvedené informace jsou pravdivé a úplné, a slibuji, že bez odkladu nahlásím orgánům zpracovávajícím tuto žádost jakékoliv změny mé finanční situace.

Datum (místo a čas):

Podpis

Příloha č. 6

Vzor žádosti o zajištění právní pomoci v přeshraničních sporech v rámci Evropské unie

FORMULÁŘ PRO ŽÁDOSTI O PRÁVNÍ POMOC V JINÉM ČLENSKÉM STÁTĚ EVROPSKÉ UNIE

POKYNY

1. *Než začnete vyplňovat formulář, přečtěte si pozorně následující pokyny.*
2. *Nezapomeňte poskytnout veškeré požadované údaje.*
3. *Nepřesné, nesprávné nebo neúplné údaje mohou způsobit prodlení ve vyřizování vaší žádosti.*
4. *Nepřavdivé nebo neúplné údaje mohou mít negativní právní následky jako např. zamítnutí žádosti o právní pomoc či právní postih.*
5. *Přiložte všechny nezbytné doklady.*
6. *Upozornění: tato žádost neovlivní zákonné lhůty, které musí být dodrženy při zahájení soudního řízení nebo při podání odvolání.*
7. *Vyplněnou žádost podepište, uveďte datum a zašlete ji příslušnému orgánu:*

- 7.a) Vaši žádost můžete podat příslušnému předávajícímu orgánu členského státu v němž máte bydliště nebo obvyklý pobyt. Ten ji předá příslušnému orgánu daného členského státu. Pokud se rozhodnete pro tento postup, uveďte:

Název příslušného orgánu členského státu, v němž máte bydliště nebo obvyklý pobyt:

.....

Adresa:

.....

Telefon/Fax/e-mail:

.....

- 7.b) Vaši žádost můžete zaslat přímo příslušnému orgánu daného členského státu pokud víte, o který orgán se jedná. Pokud se rozhodnete pro tento postup, uveďte:

Název orgánu:

Adresa:

Telefon/Fax/e-mail:

Rozumíte úřednímu jazyku nebo jednomu z úředních jazyků dané země?

ANO NE

V záporném případě uveďte, v jakém jazyce je možno s vámi komunikovat za účelem poskytnutí právní pomoci.

.....
.....

A. Údaje týkající se žadatele o právní pomoc:

A.1. Pohlaví: muž žena

Jméno a příjmení (případně obchodní název):

Datum a místo narození:

Státní příslušnost:

Číslo průkazu totožnosti:

Adresa:

Telefon:

Fax:

E-mail:

A.2. Případné údaje týkající se zástupce žadatele, pokud je žadatel nezletilý nebo nemá plnou způsobilost k právním úkonům:

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....
Telefon:

Fax:

E-mail:

A.3. Případné údaje týkající se zákonného zástupce (právní zástupce, zmocněnec...):

v členském státě, v němž má žadatel bydliště nebo trvalý pobyt:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Fax:

E-mail:

v členském státě, v němž má být poskytnuta právní pomoc:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Fax:

E-mail:

B. Údaje týkající se sporu, jenž je předmětem žádosti o právní pomoc:

Přiložte kopie veškerých dokladů.

B.1. Povaha sporu (např. rozvod, svěření dítěte do výchovy, zaměstnanecký, obchodní, spotřebitelský spor):

.....
.....
.....

B.2. Hodnota sporu pokud předmět sporu může být vyjádřen v penězích. Uveďte měnu:

.....

B.3. Popis okolností sporu. Uveďte také datum a místo skutečností jež jsou předmětem sporu a případné důkazní prostředky (např. svědky):

.....

.....

C. Údaje týkající se řízení:

Přiložte kopie veškerých dokladů.

C.1. Vystupujete jako žalobce nebo odpůrce?

.....

Popište svůj nárok nebo nárok protistrany:

.....

.....

.....

Jméno a kontaktní údaje protistrany:

.....

.....

C.2. Existují nějaké zvláštní okolnosti opravňující k urychlenému vyřízení Vaší žádosti, např. povinnost dodržet stanovené lhůty při zahájení soudního řízení?

.....

.....

C.3. Žádáte o úplnou nebo částečnou právní pomoc?

V případě, že žádáte pouze o částečnou právní pomoc, upřesněte, na co se má vztahovat:

.....

.....

C.4. Upřesněte o jaký druh právní pomoci žádáte:

poradenství před zahájením soudního řízení

pomoc (poradenství a/nebo zastupování) v rámci mimosoudního řízení

pomoc (poradenství a/nebo zastupování) v rámci soudního řízení

pomoc (poradenství a/nebo zastupování) v probíhajícím soudním řízení. Je-li tomu tak, uveďte:

- číslo jednací:

- data jednání:

- název soudu:

- adresa soudu:

poradenství a/nebo zastupování v průběhu soudního řízení týkající se rozhodnutí, které již bylo přijato soudním orgánem. Je-li tomu tak, uveďte:

- název a adresu soudního orgánu:

- datum přijetí rozhodnutí:

- povahu sporu:

odvolání proti rozhodnutí

výkon rozhodnutí

C.5. Uveďte předpokládané dodatečné náklady spojené s přeshraniční povahou sporu (např. náklady spojené s překlady nebo cestovným):

.....
.....
.....

C.6. Vztahuje se na Vás nějaká forma pojištění či jiná práva nebo prostředky, které by mohly pokrýt celkové náklady řízení nebo jejich část? Pokud ano, uveďte podrobnosti:

.....
.....
.....

D. Rodinné poměry:

Počet osob v domácnosti:

Uveďte vztah k Vám (k žadateli):

Jméno a příjmení:	Vztah k žadateli	Datum narození (u dětí)	Je tato osoba finančně závislá na žadateli?	Je žadatel finančně závislý na této osobě?
			Ano/Ne	Ano/Ne
			Ano/Ne	Ano/Ne
			Ano/Ne	Ano/Ne
			Ano/Ne	Ano/Ne
			Ano/Ne	Ano/Ne
			Ano/Ne	Ano/Ne
			Ano/Ne	Ano/Ne

Osoby finančně na Vás závislé, jež s Vámi nežijí ve společné domácnosti
V kladném případě uveďte:

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Datum narození (u dětí)

Osoby, na kterých finančně závisíte, jež s Vámi nežijí ve společné domácnosti
V kladném případě uveďte:

Jméno a příjmení	Poměr k žadateli

E. Údaje o finanční situaci:

Uveďte veškeré informace týkající se Vás (I), Vašeho manžela (Vaší manželky) nebo druha (družky) (II), všech na Vás finančně závislých osob žijících s Vámi ve společné domácnosti (III) nebo osob, na nichž finančně závisíte a s nimiž žijete ve společné domácnosti (IV).

V případě, že dostáváte jiné finanční příspěvky než výživné od osob, na nichž finančně závisíte a s nimiž nežijete ve společné domácnosti, uveďte tyto příspěvky v položce „jiné příjmy“ v části E.1.

Pokud poskytujete jiné finanční příspěvky než výživné osobě, která je na Vás finančně závislá a nežije s Vámi ve společné domácnosti, uveďte tyto příspěvky v položce „jiné výdaje“ v části E.3.

Přiložte písemné doklady jako např. daňové priznání, potvrzení o nároku na státní sociální podporu, atd.

Doplňte údaje v následujících tabulkách a upřesněte měnu, v níž jsou peněžní hodnoty vyjádřeny.

E.1. Průměrný měsíční příjem	I. Žadatel	II. Manžel/ka nebo druh/družka	III. Osoby závislé na žadateli	IV. Osoby, na nichž je žadatel závislý
- mzda:				
- příjmy z podnikání:				
- důchody:				
- výživné:				
- státní sociální podpora				
uved'te:				
1. rodinné přídavky a přídavky na domácnost:				
2. podpora v nezaměstnanosti a sociální podpora:				
- kapitálové příjmy (movitosti, nemovitosti):				
- jiné příjmy:				
CELKEM:				

E.2. Hodnota majetku	I. Žadatel	II. Manžel/ka nebo druh/družka	III. Osoby závislé na žadateli	IV. Osoby, na nichž je žadatel závislý
- nemovitost sloužící k trvalému bydlení:				
- jiný nemovitý majetek:				
- pozemky:				
- úspory:				
- akcie:				
- motorová vozidla:				
- jiný majetek				
CELKEM:				

E.3. Měsíční výdaje	I. Žadatel	II. Manžel/ka nebo druh/družka	III. Osoby závislé na žadateli	IV. Osoby, na nichž je žadatel závislý
- daň z příjmu:				
- sociální pojištění:				
- místní poplatky:				
- hypoteční splátky:				
- nájemné a náklady na domácnost:				
- školné:				
- náklady spojené s péčí o dítě:				
- placení dluhů:				

- splácení půjček:				
- výživné placené třetí osobě na základě zákonné povinnosti:				
- jiné výdaje:				
CELKEM:				

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a zavazuji se neprodleně oznámit jakékoliv změny týkající se mé finanční situace orgánu, jež je pověřen vyřizováním mé žádosti.

V dne

Podpis:

Příloha č. 7

Vzor pro předávání žádosti o zajištění právní pomoci v přeshraničních sporech v rámci Evropské unie

FORMULÁŘ PRO POSTOUPENÍ ŽÁDOSTI O POSKYTNUTÍ PRÁVNÍ POMOCI

Zvláštní důvody pro požádání o urychlený postup ve věci této žádosti, jestliže existují

Spisová značka:
Spis postoupen: Datum postoupení:

Údaje o postupujícím orgánu:

Název postupujícího orgánu :
.....
Členský stát:
Osoba odpovědná za spis:
Adresa:
Tel.:
Fax:
E-mail:

Adresát:

Údaje o přijímacím orgánu:

Název:
.....
Členský stát:
Adresa:

Tel.:
Fax:
E-mail:

Údaje o osobě nebo společnosti žádající o poskytnutí právní pomoci:
--

Celé jméno osoby nebo úplný název společnosti:
.....
Příjmení a jméno osoby zastupující žadatele, jestliže žadatel je nezletilý nebo není právně způsobilý:
.....
Příjmení a jméno osoby zastupující žadatele, jestliže žadatel je zletilý a právně způsobilý (advokát, jednatel):
.....
Adresa:
Tel.:
Fax:
E-mail:
Jazyky:

Údaje o řízení:

1. Je žadatel o poskytnutí právní pomoci žalobce nebo odpůrce?
2. Žádá žadatel o poskytnutí této pomoci, aby získal:
a) radu před soudním sporem 0
b) pomoc (radu a/nebo zastoupení) v rámci mimosoudního řízení 0
c) pomoc (radu a/nebo zastoupení) v rámci předpokládaných soudních řízení 0
d) pomoc (radu a/nebo zastoupení) v rámci probíhajících soudních řízení 0
Pokud ano:

- registrační číslo:
- datum slyšení:
- název soudu:
- adresa soudu:

e) pomoc (radu a/nebo zastoupení) v rámci probíhajících soudních řízení týkajících se rozhodnutí, které již bylo soudním orgánem přijato ? 0

Pokud ano:

- název a adresa soudního orgánu:
.....
- datum přijetí rozhodnutí:
- povaha případu:
.....
.....
- odvolání proti rozhodnutí 0
- výkon rozhodnutí 0

3. Protistrana:

.....
.....
.....

4. Stručný popis povahy případu; v případech uvedených v bodu 2 písm. a), b) a c) uvést informaci, která pomůže určit soud s pravděpodobnou působností:

.....
.....

POTVRZENÍ O PŘIJETÍ

Přijímací orgán:

Název :
.....

Členský stát:

Spisová značka:

Žádost obdržena dne:

Osoba odpovědná za spis:

Adresa:

Tel.:

Fax:

E-mail:

V případě potřeby spis postoupen:

Název:

Osoba odpovědná za spis :

Adresa:

Tel.:

Fax:

E-mail:

Potvrzení o přijetí spisu převedeného

Převádějícím orgánem :

Název:

Členský stát:

Spisová značka:

Osoba odpovědná za spis:

V

Datum:

Podpis:

Příloha č. 8

PROHLÁŠENÍ

o osobních, majetkových a výtěžkových poměrech pro osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce

ve věci:

.....

I. OSOBNÍ POMĚRY:

1. Jméno a příjmení:
2. Datum narození:.....
3. Státní občanství:
4. Státní příslušnost:
5. Stav [svobodný(á), ženatý (vdaná), rozvedený(á), ovdovělý(á)]:.....
6. Trvalé bydliště:
7. Faktické bydliště (je-li odlišné od trvalého):
8. Telefon, e-mail:

II. RODINNÉ POMĚRY:

9. Počet osob v domácnosti:
10. Vztah k žadateli:

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Datum narození (u dětí)	Je tato osoba finančně závislá na žadateli?	Je žadatel(ka) finančně závislý(á) na této osobě?
			Ano/Ne	Ano/Ne
			Ano/Ne	Ano/Ne
			Ano/Ne	Ano/Ne
			Ano/Ne	Ano/Ne

11. Osoby finančně závislé, jež s žadatelem nežijí ve společné domácnosti:

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Datum narození (u dětí)

12. Osoby, na kterých finančně závisíte, jež s Vámi nežijí ve společné domácnosti:

Jméno a příjmení	Poměr k žadateli

III. PŘÍJMY Z PRACOVNÍHO (OBDOBNÉHO) POMĚRU:

(ze závislé činnosti a funkční požitky)

Žadatel(ka) uvede všechny své pracovní poměry (včetně vedlejší činnosti, je-li konána v pracovním poměru), popřípadě poměry obdobné pracovnímu poměru, a všechny své zaměstnavatele. Průměrný měsíční čistý výdělek žadatele(ky) potvrdí jeho (její) zaměstnavatel(é).

13. Druh pracovního vztahu:

14. Zaměstnavatel(é):

15. Druh vykonávané práce (pracovní zařazení):

Potvrzení zaměstnavatele

Potvrzuji, že žadatel(ka).....
má průměrný měsíční čistý výdělek za kalendářní čtvrtletí ve výši Kč.

V..... dne.....

razítko a podpis

Průměrný čistý měsíční výdělek zaměstnavatel vypočte tak, že od průměrného měsíčního hrubého výdělku zjištěného za předchozí kalendářní čtvrtletí, k němuž připočte případné dávky nemocenského pojištění vyplacené zaměstnavatelem v tomto období, odečte zálohu na daň z příjmů fyzických osob, pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti a pojistné na veřejné zdravotní pojištění; záloha na daň z příjmů fyzických osob, pojistné na sociální zabezpečení a příspěvek na státní politiku zaměstnanosti a pojistné na veřejné zdravotní pojištění se stanoví podle podmínek a sazeb platných v měsíci, v němž se vystavuje potvrzení.

Potvrzení dalších zaměstnavatelů přiložte jako přílohu.

16. Žadatel(ka) není zaměstnán(a) z důvodů :

IV. PŘÍJMY Z DOHOD O PRACÍCH KONANÝCH MIMO PRACOVNÍ POMĚR:

(z dohody o provedení práce nebo z dohody o pracovní činnosti)

Žadatel(ka) uvede všechny dohody o pracích konaných mimo pracovní poměr, podle nichž vykonává pracovní činnost v době podání tohoto potvrzení, a všechny své zaměstnavatele. Výši odměny za výkon těchto prací potvrdí jeho (její) zaměstnavatel(é).

17. Druh pracovní činnosti:

(O.s.ř. č. 060 - prohlášení o osobních, majetkových a výdělkových poměrech k žádosti o osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce - druhá strana)

18. Doba (rozsah) sjednané pracovní činnosti:

19. Zaměstnavatel(é):

Potvrzení zaměstnavatele

Potvrzuji, že odměna žadatele(ky).....
z uzavřené dohody *) o pracovní činnosti - *) o provedení práce činí (má podle dohody činit)
..... Kč. Z této odměny připadá z doby, po kterou má vykonávat pracovní činnost, na
jednu kalendářní měsíc částka Kč.

V dne

razítko a podpis

Potvrzení dalších zaměstnavatelů přiložte jako přílohu.

V. PŘÍJMY Z PODNIKÁNÍ A Z JINÉ SAMOSTATNĚ VÝDĚLEČNÉ ČINNOSTI:

Žadatel(ka) uvede všechny příjmy, které má z podnikání nebo z jiné samostatně výdělečné činnosti, jež dosáhl(a) za poslední zdaňovací období před podáním tohoto prohlášení.

20. Druh podnikání (předmět výdělečné činnosti):

21. Obchodní firma fyzické osoby (je-li podnikatelem zapsaným v obchodním rejstříku):
.....

22. Výše příjmu (za poslední zdaňovací období a po odečtení daně):

Základ daně ohledně uvedených příjmů a vyměřenou daň žadatel(ka) doloží pravomocným platebním výměrem (platebním výměrem opatřeným doložkou právní moci) orgánu vykonávajícího správu daně za poslední zdaňovací období před podáním tohoto prohlášení, který přiloží jako přílohu.

VI. PŘÍJMY Z HMOTNÉHO A SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ:

Žadatel(ka) uvede všechny příjmy, které pobírá z hmotného zabezpečení uchazečů o zaměstnání, důchodového pojištění, nemocenského pojištění (s výjimkou dávek vyplácených zaměstnavatelem) a státní sociální podpory v době podání tohoto prohlášení.

(O.s.ř. č. 060 - prohlášení o osobních, majetkových a výtěžkových poměrech k žádosti o osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce - třetí strana)

23. Hmotné zabezpečení uchazečů o zaměstnání

- druh dávky:
-
- výše dávky měsíčně: Kč

24. Dávky důchodového pojištění

- druh dávky:
-
- výše dávky měsíčně: Kč

25. Dávky nemocenského pojištění

- druh dávky:
-
- od kdy a do kdy byla (je) pobírána
-
- výše vyplacené dávky: Kč

26. Dávky státní sociální podpory

- druh dávky:
-
- výše dávky měsíčně: Kč

27. Dávky pomoci v hmotné nouzi

- druh dávky:
- výše vyplacené dávky: Kč

Druh a výši dávky žadatel(ka) doloží pravomocným rozhodnutím (rozhodnutím opatřeným doložkou právní moci) o přiznání dávky nebo potvrzením plátce příslušné dávky, která přiloží jako přílohu.

VII. DALŠÍ PŘÍJMY:

(příjmy uvedené v ustanoveních § 8 až 10 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů)

Žadatel(ka) uvede všechny příjmy uvedené v ustanoveních § 8 až 10 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, které dosáhl(a) za poslední zdaňovací období před podáním tohoto prohlášení.

28. Příjmy z kapitálového majetku podle § 8 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů

- výše příjmu (za poslední zdaňovací období a po odečtení daně):

(O.s.ř. č. 060 - prohlášení o osobních, majetkových a výtěžkových poměrech k žádosti o osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce - čtvrtá strana)

29. Příjmy z pronájmu podle § 9 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů

- výše příjmu (za poslední zdaňovací období a po odečtení daně):.....
.....

30. Ostatní příjmy, při kterých dochází ke zvýšení majetku, podle § 10 zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů

- výše příjmu (za poslední zdaňovací období a po odečtení daně):
.....

Základ daně ohledně uvedených příjmů a vyměřenou daň žadatel(ka) doloží pravomocným platebním výměrem (platebním výměrem opatřeným doložkou právní moci) orgánu vykonávajícího správu daně za poslední zdaňovací období před podáním tohoto prohlášení, který přiloží jako přílohu.

VIII. OSOBNÍ MAJETEK:

(nemovitosti, byty a nebytové prostory ve vlastnictví, movité věci, například motorová vozidla, cennosti, cenné papíry, úspory apod.)

Žadatel(ka) uvede veškerý majetek větší hodnoty, který mu patří (včetně majetku, jenž má se svým manželem ve společném jmění) v době podání tohoto prohlášení a uvede rovněž všechny příjmy nebo výnosy (včetně naturální plnění) z tohoto majetku. Pokud žadatel(ka) příjmy či výnosy majetku nemá, výslovně to uvede.

Je třeba uvést přibližnou hodnotu tohoto majetku, u nemovitostí uvést katastrální území a číslo listu vlastnictví nebo popisná a parcelní čísla, u motorových vozidel RZ a rok výroby, u úspor uvést zůstatky na účtech (včetně čísel účtů a označení peněžního ústavu).

31. Majetek větší hodnoty:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IX. VÝDĚLKOVÉ A MAJETKOVÉ POMĚRY MANŽELA/DRUHA ŽADATELE:

Žadatel(ka) uvede výdělkové a majetkové poměry svého manžela nebo druha, s nímž žije ve společné domácnosti.

32. Jméno a příjmení:
Datum narození:
Zaměstnavatel:
Průměrná čistá měsíční mzda za předcházející kalendářní čtvrtletí: Kč
Výše příjmu z podnikatelské činnosti za poslední zdaňovací období: Kč

(O.s.ř. č. 060 - prohlášení o osobních, majetkových a výdělkových poměrech k žádosti o osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce - pátá strana)

Pobírá důchod ve výši: Kč
Jiné příjmy (druh a výše):

Majetkové poměry manžela/druha (nemovitosti, byty a nebytové prostory ve vlastnictví a věci movité):

X. ZÁVAZKY:

Žadatel(ka) uvede veškeré své měsíční výdaje, jejichž výši je třeba doložit.

33. Mám tyto vyživovací povinnosti:

Jméno, příjmení a rok narození oprávněného	Příbuzenský poměr	Žije ve společné domácnosti	Výše vlastního příjmu	Výše povinnosti měsíčně určená soudem
		Ano/Ne		
		Ano/Ne		
		Ano/Ne		
		Ano/Ne		
		Ano/Ne		

34. Mám tyto dluhy a půjčky:

Věřitel	Výše	Důvod vzniku	Výše měsíční splátky	Splatnost

35. Dále mám tyto výdaje:

- daně - výše měsíčně Kč
- sociální pojištění - výše měsíčně Kč

(O.s.ř. č. 060 - prohlášení o majetkových a výtěžkových poměrech k žádosti o osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce - šestá strana)

- zdravotní pojištění - výše měsíčně Kč
- místní poplatky - výše měsíčně Kč
- hypotéky - výše měsíčně Kč
- nájemné - výše měsíčně Kč

XI. JINÉ OKOLNOSTI, KTERÉ BY MOHLY MÍT VLIV NA OSVOBOZENÍ:

(výdělkové možnosti žadatele, nepříznivý zdravotní stav, déle trvající nemoc v rodině, apod.)

Žadatel(ka) uvede další okolnosti, které nejsou obsaženy pod body II. až X. a které podle jeho (jejího) názoru mohou mít vliv na rozhodování soudu o přiznání osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce.

36.

37. V případě žádosti o ustanovení zástupce, není-li žaloba dosud podána, uveďte povahu sporu, hodnotu sporu a popis okolností sporu.....

38. Vztahuje se na mne nějaká forma pojištění či jiná práva nebo prostředky, které by mohly krýt náklady řízení nebo jejich část

Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl(a), jsou pravdivé a že jsem nezamlčel(a) žádné okolnosti, které by mohly mít vliv na rozhodování soudu o osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce.

V dne

.....

podpis

Přílohy:

(O.s.ř. č. 060 - prohlášení o osobních, majetkových a výdělkových poměrech k žádosti o osvobození od soudních poplatků a ustanovení zástupce - sedmá strana)

Upozornění: Žadatel(ka) o osvobození od soudních poplatků tento dotazník řádně a úplně vyplní, dá si od svého (svých) zaměstnavatele(ů) vystavit potvrzení k bodům III. a IV. a spolu s přílohami jej odevzdá soudu, u něhož žádá o osvobození od soudních poplatků.

Potvrzení je třeba dát si vystavit a přílohy přiložit jen tehdy, uvádí-li žadatel(ka), že má příslušné příjmy.

*) nehodící se škrtněte

Příloha č. 9

Datum doručení ČAK:.....
jednací:.....

číslo

ŽÁDOST

o určení advokáta podle § 18/2 zák.č. 85/96 Sb. ve znění zákona č. 79/2006 Sb.

Jméno, příjmení, rok narození:

Adresa:

Zaměstnání:

Označení právní věci:

Jména dvou advokátů, kteří odmítli právní službu poskytnout

.....
.....

Rozhodnutí soudu o žádosti o ustanovení zástupce č.j./ze dne:.....

- a) žádosti o ustanovení zástupce soudem vyhověno
- b) žádost o ustanovení zástupce soudem zamítnuta
- c) nelze zástupce soudem ustanovit

(pozn.: hodící se zakroužkujte)

Je-li předmětem právní služby mimořádný opravný prostředek nebo ústavní stížnost, uveďte datum doručení posledního rozhodnutí soudu.

Přílohy:

- 1) Prohlášení o příjmových a majetkových poměrech pro určení advokáta ČAK dle vyhl. č. 275/2006 Sb.
- 2) kopie rozhodnutí soudu o zamítnutí žádosti o ustanovení zástupce soudem (bylo-li vydáno)
- 3) doklady prokazující příjmové a majetkové poměry žadatele
- 4) další doklady k prokázání důvodnosti žádosti

Datum:

.....
(vlastnoruční podpis)

Příloha č. 10

PROHLÁŠENÍ

o příjmových a majetkových poměrech pro určení advokáta Českou advokátní komorou k poskytnutí právních služeb bezplatně nebo za sníženou odměnu podle § 18 odst. 2, 3 a 5 zákona č. 85/1996 Sb., o advokacii, ve znění pozdějších předpisů:

POKYNY

1. *Než začnete vyplňovat prohlášení, přečtěte si pozorně následující pokyny.*
2. *Nezapomeňte poskytnout veškeré požadované údaje.*
3. *Nepřesné, nesprávné nebo neúplné údaje mohou způsobit prodlení ve vyřizování vaší žádosti.*
4. *Nepravdivé nebo neúplné údaje mohou mít negativní právní následky jako např. zamítnutí žádosti či právní postih.*
5. *Přiložte všechny nezbytné doklady nebo jejich kopie.*
6. ***Vyplněnou žádost podepište, uveďte datum a předejte ji České advokátní komoře, pobočce v Brně, nám. Svobody 84/15, 602 00 Brno***

A. Údaje týkající se žadatele o poskytnutí právních služeb

A.1. Pohlaví: muž žena

Jméno a příjmení:.....
.....
.....

Datum a místo narození:

Státní příslušnost:

Číslo průkazu totožnosti:

Adresa:

Telefon:

Fax:

E-mail:

A.2. Případné údaje týkající se zákonného zástupce žadatele, pokud je žadatel nezletilý nebo nemá plnou způsobilost k právním úkonům:

Jméno a příjmení:.....

.....

Adresa:

.....

Telefon:

Fax:

E-mail:

B. Údaje týkající se sporu, jenž je předmětem žádosti o poskytnutí právních služeb

Přiložte kopie veškerých dokladů.

B.1. Povaha sporu (např. rozvod, svěření dítěte do výchovy, pracovní nebo obchodní spor atd.)

.....

.....

.....

B.2. Hodnota sporu pokud předmět sporu může být vyjádřen v penězích (uved'te měnu):.....

.....

B.3. Popis okolností sporu. Uved'te také datum a místo skutečností jež jsou předmětem sporu a případné další podrobnosti:

.....

.....

C. Údaje týkající se řízení:

Přiložte kopie veškerých dokladů.

C.1. Vystupujete jako žalobce nebo žalovaný

Popište svůj nárok nebo nárok protistrany:

.....

.....

Jméno a kontaktní údaje protistrany:

.....

.....

C.2. Existují nějaké zvláštní okolnosti opravňující k urychlenému vyřízení Vaší žádosti, např. povinnost dodržet stanovené lhůty při zahájení soudního řízení?

.....

.....

C.3. Žádáte o poskytnutí právních služeb bezplatně nebo za sníženou odměnu:

.....

.....

C.4. Upřesněte o jaký druh právní pomoci žádáte:

poradenství před zahájením soudního řízení

pomoc (poradenství a/nebo zastupování) v rámci mimosoudního řízení

pomoc (poradenství a/nebo zastupování) v rámci soudního řízení

pomoc (poradenství a/nebo zastupování) v probíhajícím soudním řízení. Je-li tomu tak, uveďte:

- číslo jednací:

.....

- data jednání:

.....

- název soudu:

.....

- adresu soudu:

.....

.....

Osoby finančně závislé, jež s Vámi nežijí ve společné domácnosti
V kladném případě uveďte:

Jméno a příjmení	Vztah k žadateli	Datum narození (u dětí)

Osoby, na kterých finančně závisíte, jež s Vámi nežijí ve společné domácnosti
V kladném případě uveďte:

Jméno a příjmení	Poměr k žadateli

E. Údaje o finanční situaci:

Uveďte veškeré informace týkající se Vás (I), Vašeho manžela (Vaší manželky), partnera (partnerky) nebo druha (družky) (II), všech na Vás finančně závislých osob žijících s Vámi ve společné domácnosti (III) nebo osob, na nichž finančně závisíte a s nimiž žijete ve společné domácnosti (IV).

V případě, že dostáváte jiné finanční příspěvky než výživné od osob, na nichž finančně závisíte a s nimiž nežijete ve společné domácnosti, uveďte tyto příspěvky v položce „jiné příjmy“ v části E.1.

Pokud poskytujete jiné finanční příspěvky než výživné osobě, která je na Vás finančně závislá a nežije s Vámi ve společné domácnosti, uveďte tyto příspěvky v položce „jiné výdaje“ v části E.3.

Přiložte písemné doklady jako např. daňové priznání, potvrzení o nároku na státní sociální podporu, atd.

Doplňte údaje v následujících tabulkách a upřesněte měnu, v níž jsou peněžní hodnoty vyjádřeny.

E.1. Průměrný měsíční příjem	I. Žadatel	II. Manžel/ka, partner/ka nebo druh/družka	III. Osoby závislé na žadateli	IV. Osoby, na nichž je žadatel závislý
- mzda - příjmy z podnikání				
- důchody				
- výživné				
- dávky státní sociální podpory 1. přídavek na dítě 2. sociální příplatek 3. příspěvek na bydlení 4. rodičovský příspěvek 5. opakující se dávky pěstounské péče				
- podpora v nezaměstnanosti				
- kapitálové příjmy (movitosti, nemovitosti):				
- jiné příjmy				
CELKEM				

E.2. Hodnota majetku	I. Žadatel	II. Manžel/ka, partner/ka nebo druh/družka	III. Osoby závislé na žadateli	IV. Osoby, na nichž je žadatel závislý
- nemovitost sloužící k trvalému bydlení:				
- jiný nemovitý majetek:				
- pozemky:				
- úspory:				
- akcie:				
- motorová vozidla:				
- jiný majetek				
CELKEM:				

E.3. Měsíční výdaje	I. Žadatel	II. Manžel/ka, partner/ka nebo druh/družka	III. Osoby závislé na žadateli	IV. Osoby, na nichž je žadatel závislý
- daň z příjmu:				
- sociální pojištění:				
- veřejné zdravotní pojištění:				
- místní poplatky:				
- hypoteční splátky:				
- nájemné a náklady na domácnost:				
- školné:				
- náklady spojené s péčí o dítě:				
- placení dluhů:				
- splácení půjček:				
- výživné placené třetí osobě na základě zákonné povinnosti:				
- jiné výdaje:				
CELKEM:				

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a zavazuji se neprodleně oznámit jakékoliv změny týkající se mé finanční situace orgánu, jež je pověřen vyřizováním mé žádosti.

V dne

Podpis:

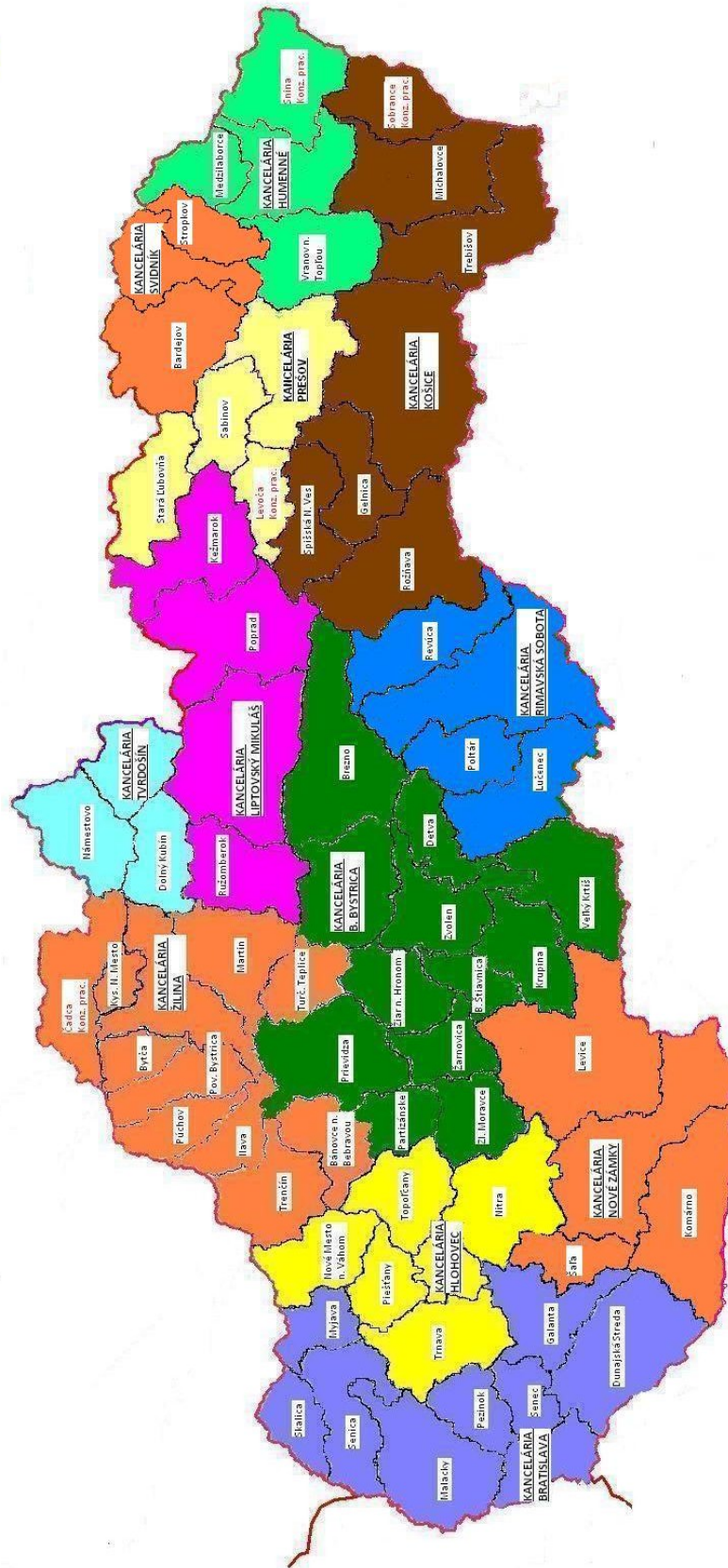
.....

Přílohy:

Příloha č. 11



CENTRUM PRÁVNEJ POMOCI



Příloha č. 12

Příloha k vyhlášce č. 544/2005 Z.z.

Žiadosť o poskytnutie právnej pomoci

podľa zákona č. 327/2005 Z. z. o poskytovaní právnej pomoci osobám v materiálnej núdzi a o zmene a doplnení zákona č. 586/2003 Z. z. o advokácii a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v znení zákona č. 8/2005 Z. z. (ďalej len "zákon o poskytovaní právnej pomoci")

Vážená žiadateľka / Vážený žiadateľ,
uvedomujeme si množstvo informácií, ktoré od Vás žiadame pri vyplňaní tejto žiadosti. Pre posúdenie Vášho nároku na poskytnutie právnej pomoci sú však všetky nasledovné informácie potrebné.

Základné informácie

1. Pred vyplnením žiadosti si, prosím, pozorne prečítajte tieto informácie.
2. Prosím, priložte k žiadosti všetky doklady podľa zákona o poskytovaní právnej pomoci.
3. Táto žiadosť nemá vplyv na časové lehoty, ktoré sa majú dodržať v prípade začatia súdneho konania alebo odvolania. Ak Vám plynie lehota, je dôležité na túto skutočnosť Centrum právnej pomoci (ďalej len "centrum") upozorniť v tejto žiadosti v časti **Predbežné poskytnutie právnej pomoci**.
4. Ak Vám súd v konaní uloží nahradiť trovy súdneho konania, tieto trovy nemôže hradiť centrum ani určený advokát. Trovy súdneho konania hradí spravidla účastník, ktorý nemal úspech vo veci.
5. Centrum rozhodne o nároku na poskytnutie právnej pomoci do 30 dní, a to až po doručení riadne vyplnenej a doloženej žiadosti, t.j. táto lehota začína plynúť, keď priložíte všetky potrebné doklady centru a poskytnete potrebné informácie na rozhodovanie centra o nároku.
6. Pri vyplňaní, dopĺňaní žiadosti, ako aj pri písaní čestného vyhlásenia je podľa zákona o poskytovaní právnej pomoci žiadateľ povinný uviesť **úplné a pravdivé údaje**. Ak vyjde najavo, že uvedené údaje sú nepravdivé alebo neúplné, centrum rozhodne o odňatí poskytovania právnej pomoci.
7. Prosím, nezabudnite na záver žiadosti uviesť dátum, podpísať sa, zasiať alebo priniesť osobne vyplnenú žiadosť s priloženými kópiami dokladov centru. V časti I, prosím, nezabudnite aj na podpis spoločne posudzovanej osoby, ktorým sa vyjadruje súhlas so spracovaním osobných údajov.

A. Údaje o žiadateľovi (o osobe, ktorá žiada o právnu pomoc)

A1.

Priezvisko:

Rodné priezvisko:

Meno:

Pohlavie: žena
muž

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Rodné číslo: /

Štátna príslušnosť:

Stav: slobodná/ý
(hodiace sa označte krížikom) vydatá/ženatý
ovdovená/ý
rozvedená/ý
odlúčená/ý

Adresa trvalého pobytu

Ulica: číslo:

Obec:

PSČ:

Tel: Fax: Email:

Adresa prechodného pobytu

Ulica: číslo:
Obec:
PSČ: Tel:

Korešpondenčná adresa (ak sa líši od vyššie uvedených údajov)

Ulica: číslo:
Obec:
PSČ:

A2. Údaje o zákonom zástupcovi žiadateľa (ak je žiadateľ nepĺnoletý alebo nespôsobilý na právne úkony)

Priezvisko:
Meno:
Rodné číslo: /

Adresa

Ulica: číslo:
Mesto:
PSČ:
Tel:
Email:

A3. Údaje o splnomocnencovi žiadateľa (v prílohe priložte plnomocenstvo)

Priezvisko:
Meno:
Rodné číslo: /

Adresa

Ulica: číslo:
Mesto:
PSČ:
Tel:
Email:

B. Sociálne postavenie žiadateľa

(Hodlacie sa prosím označte krížikom.)

Ste zamestnaný?áno nie

Ste samostatne zárobkovo činná osoba
(živnostník/podnikateľ)?áno nie

Ste študent?áno nie

Aká je forma Vášho štúdia?denná externá

Poberáte dôchodok?áno nie

Ak áno, uveďte prosím druh:

Ste evidovaným uchádzačom o
zamestnanie na úrade práce,
sociálnych vecí a rodiny?áno nie

Iné sociálne postavenie:

C. Bytové pomery žiadateľa

Ste nájomcom bytu?

áno

nie

Ste vlastníkom bytu?

áno

nie

Ste nájomcom rodinného domu?

áno

nie

Ste vlastníkom rodinného domu?

áno

nie

Iné:

D. Informácie o spore, ohľadom ktorého žiadate o právnu pomoc

Prosím priložte kópie podpornej dokumentácie.

D 1. Povaha sporu (napríklad starostlivosť o dieťa, výpoveď z pracovného pomeru, bezpodielové spoluvlastníctvo manželov, nájom bytu):

.....
.....
.....

D2. Hodnota sporu

Ak sa predmet sporu dá vyčíslieť v peniazoch, prosím uveďte sumu - slovom i číslom:
(Napríklad ak je predmetom sporu zaplatenie sumy 20 000 Sk, hodnotou sporu je suma 20 000 Sk.)

.....
Ak sa predmet sporu nedá vyčíslieť v peniazoch, uveďte stručne, čo žiadate od protistrany:
(hodnotu sporu nie je možné vyčíslieť napríklad pri zverení dieťaťa do výchovy, pri určení neplatnosti skončenia pracovného pomeru,...)

.....
.....
.....

D3. Opis okolností sporu, vrátane miesta a dátumu skutočností daného prípadu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

D4. Označte všetky dôkazy, ktorými viete preukázať vaše tvrdenia (výsluchy svedkov, listiny, súdne rozhodnutia a pod.), a priložte kópie listín, prípadne inej podpornej dokumentácie:

.....
.....
.....

E. Údaje o konaní (ak už ste v konaní – napríklad súdnom, exekučnom)

Prosím, priložte kópie podpornej dokumentácie.

E1. Ste žalobcom alebo žalovaným, navrhovateľom alebo odporcom, oprávneným alebo povinným?

.....
Popíšte svoj dôvod žaloby/návrhu alebo dôvod žaloby/návrhu proti Vám:
.....
.....
.....
.....

Meno, priezvisko a kontaktné údaje o protistrane v spore:
.....
.....

E2. Prosím, uveďte, o akú právnu pomoc žiadate:

(Hodiace sa prosím označte krížikom, môžete označiť aj viac možností.)

- poradenstvo
- mediácia (mimosúdne riešenie sporu)
- pomoc (poradenstvo a zastupovanie) pred začatím súdneho konania
- pomoc (zastupovanie) v rámci prebiehajúceho súdneho konania. Ak áno, uveďte:

Spisovú značku:

Dátum najbližšieho pojednávania:

Názov súdu:

Adresa súdu:

- poradenstvo a/alebo zastupovanie v rámci súdneho konania, ktoré sa týka už vydaného súdneho rozhodnutia. Ak áno, prosím, uveďte:

Spisovú značku:

Dátum, kedy bolo rozhodnutie doručené:

Názov súdu:

Adresa súdu:

Povaha prípadu:

- Odvolanie proti rozhodnutiu, iný opravný prostriedok
- Výkon rozhodnutia (napríklad exekúcia)

F. Predbežné poskytnutie právnej pomoci

F1. Informácia o možnosti predbežného poskytnutia právnej pomoci

O predbežnú právnu pomoc môžete centrum požiadať, ak Vám hrozí nebezpečenstvo zmeškania lehoty. Ide napríklad o uplynutie lehoty na podanie odvolania proti rozhodnutiu súdu, odporu proti platobnému rozkazu, uplynutie lehoty na podanie žaloby pre premĺčanie dlhu, uplynutie lehoty na podanie žaloby na určenie neplatnosti výpovede z práce alebo ide o blížiacu sa kľúčovú súdne pojednávanie.

O jej priznaní, resp. nepriznaní centrum rozhodne ešte pred riadnym rozhodnutím o nároku na poskytnutie právnej pomoci. Požiadať o predbežné poskytnutie právnej pomoci môžete **v nasledujúcej časti tejto žiadosti.**

Ak sa po posúdení Vašej žiadosti o poskytnutie právnej pomoci zistí, že nespĺňate podmienky na priznanie nároku na jej poskytovanie, môžu Vám byť dodatočne vyúčtované trovy poskytnutej právnej pomoci.

F2. Žiadosť o predbežné poskytnutie právnej pomoci

Túto časť vyplňte IBA v prípade, ak vám hrozí nebezpečenstvo zmeškania lehoty.

Bez preukázania, že vám hrozí zmeškanie lehoty, centrum neprizná predbežnú právnu pomoc.

Žiadosť o predbežné poskytnutie právnej pomoci

Týmto žiadam o predbežné poskytnutie právnej pomoci, keďže mi v spore hrozí nebezpečenstvo zmeškania lehoty:

1. Tu prosím, doplňte dátum, do kedy Vám plynie lehota:

.....

2. Tu doplňte bližšie informácie o lehote (o akú lehotu ide: napríklad na odvolanie - v akej veci, blížiaci sa termín pojednávania, čo je predmetom pojednávania, lehota na podanie žaloby, ohľadom akej veci alebo premĺčacia lehota, kedy sa kľúčová udalosť stala, o čo išlo a kedy sa o nej žiadateľ dozvedel, atď.)

.....
.....
.....
.....

3. Prosím priložte k tejto žiadosti kópiu dokladu, z ktorého ste sa dozvedeli, že Vám plynie lehota (rozsudok, odvolanie, oznámenie termínu pojednávania, výpoveď z pracovného pomeru s uvedením dátumu jej doručenia, výpoveď z nájmu bytu s uvedením dátumu jej doručenia, atď.)

Bol som poučený / Bola som poučená, že ak sa po posúdení mojej žiadosti o poskytnutie právnej pomoci zistí, že nespĺňam podmienky na riadne priznanie nároku na jej poskytovanie, môžu mi byť dodatočne vyúčtované trovy predbežne poskytnutej právnej pomoci (ich výška sa určí podľa vyhlášky Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky č. 655/2004 Z.z. o odmenách a náhradách advokátov za poskytovanie právnych služieb v znení neskorších predpisov).

Podpis žiadateľky / žiadateľa:

G. Rodinná situácia žiadateľa**G1. Spoločne posudzované osoby**

Za spoločne posudzované osoby sa považujú manžel a nezaopatrené dieťa, ktorých príjem a majetok sa posudzuje okrem Vašich príjmov a majetku.

Toto neplatí, ak sa sporíte navzájom medzi sebou (napríklad ak ste účastníkmi sporu v protichodnom postavení - jeden je v pozícii navrhovateľa a druhý v pozícii odporcu).

Za nezaopatrené dieťa sa považuje dieťa do skončenia povinnej školskej dochádzky (avšak najdlhšie do dovŕšenia 25 rokov veku), ak sa sústavne pripravuje na povolanie štúdiom (sústavnou prípravou na povolanie nie je externé štúdium na vysokej škole) alebo sa nemôže sústavne pripravovať na povolanie štúdiom, alebo vykonávať zárobkovú činnosť pre chorobu alebo úraz. Nezaopatreným dieťaťom je i dieťa, ktoré je neschopné sústavne sa pripravovať na povolanie alebo vykonávať zárobkovú činnosť pre dlhodobu nepriaznivú zdravotnú stav, ale len do dovŕšenia plnoletosti. Ak dieťaťu vznikol nárok na invalidný dôchodok alebo poberá sociálny dôchodok, ak jeho štúdium na vysokej škole presahuje štandardnú dĺžku (t. j. napríklad opakuje ročník) alebo už získalo vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa, nepovažuje sa za nezaopatrené dieťa.

Údaje o spoločne posudzovaných osobách**Manžel/Manželka**

Priezvisko a meno:

Nezaopatrené deti (Hodiace sa, prosím, označte krížikom.)

Priezvisko a Meno:	Dátum narodenia:	Štúdium:	Forma štúdia:
		Áno <input type="checkbox"/>	Denná <input type="checkbox"/>
		Nie <input type="checkbox"/>	Externá <input type="checkbox"/>
		Áno <input type="checkbox"/>	Denná <input type="checkbox"/>
		Nie <input type="checkbox"/>	Externá <input type="checkbox"/>
		Áno <input type="checkbox"/>	Denná <input type="checkbox"/>
		Nie <input type="checkbox"/>	Externá <input type="checkbox"/>

Poznámka: V prípade dennej formy štúdia dieťaťa po skončení povinnej školskej dochádzky je potrebné priložiť potvrdenie o návšteve školy.

G2. Doplnujúce informácie o rodinnej situácii: (Vyplnenie tejto časti (G2) je dobrovoľné.)

Zaopatrené deti (t.j. deti po skončení povinnej školskej dochádzky, ktoré vykonávajú zárobkovú činnosť, prípadne študujú externou formou štúdia)

Priezvisko a meno	Dátum narodenia

Koľko ľudí žije vo Vašej domácnosti?

Prosím, uveďte, ich vzťah ku Vám:

Priezvisko a meno	Vzťah k žiadateľovi

H. Príjmová a majetková situácia žiadateľa

H1. Žiadateľ

Prosím, doplňte nasledujúce údaje týkajúce sa Vašej príjmovej situácie.

Za príjem sa považuje podľa § 7 ods. 1 zákona o poskytovaní právnej pomoci príjem *po odpočítaní* poistného na verejné zdravotné poistenie, poistného na nemocenské poistenie, poistného na starobné poistenie, poistného na invalidné poistenie, poistného na poistenie v nezamestnanosti, preddavku na daň alebo dane z príjmu fyzických osôb, ďalších výdavkov vynaložených na dosiahnutie, zabezpečenie a na udržanie príjmov fyzických osôb.

(Hodiace sa označte krížikom a v prípade kladnej odpovede uveďte sumu.)

Poberáte príjmy zo závislej činnosti? (ak ste napríklad v pracovnoprávnom vzťahu - vrátane príjmov z dohody o vykonaní práce a brigádnickej činnosti, v služobnom pomere, poberáte odmenu odsúdeného vo výkone trestu odňatia slobody) Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru, a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: potvrdenie od zamestnávateľa

Poberáte príjmy zo samostatnej zárobkovej činnosti? (ak máte príjmy napríklad z podnikania na základe živnostenského alebo iného oprávnenia podľa osobitného zákona, z použitia alebo poskytnutia práv z priemyselného alebo iného duševného vlastníctva) Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: čestné vyhlásenie žiadateľa (s osvedčeným podpisom, prípadne podpísané pred zamestnancom centra) a kópia posledného podaného daňového priznania, prípadne potvrdenie príslušného daňového úradu

Poberáte príjmy z nájmu alebo podnájmu? (ak prenajímate nehnuteľnosť alebo hnutelnú vec) Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: čestné vyhlásenie žiadateľa (s osvedčeným podpisom, prípadne podpísané pred zamestnancom centra), kópia posledného podaného daňového priznania, prípadne potvrdenie príslušného daňového úradu

Poberáte dávky dôchodkového poistenia? Áno Suma: _____
(napríklad starobný dôchodok, invalidný dôchodok, vdovský dôchodok, sirotsky dôchodok, dôchodky zo starobného dôchodkového sporenia) Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: potvrdenie pošty alebo Sociálnej poisťovne

Poberáte príjmy z doplnkového dôchodkového sporenia, životného poistenia, účelového sporenia? Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru, a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: potvrdenie životnej poisťovne, doplnkovej dôchodkovej spoločnosti, potvrdenie príslušnej inštitúcie (napríklad banka), v ktorej ste účelovo sporili a v súvislosti so sporením si uplatnili daňové zvýhodnenie podľa zákona č. 595/2003 Z.Z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov

Poberáte zo zahraničia dôchodok alebo dávky obdobné ako je dávka sociálneho poistenia na Slovensku? Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru, a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: potvrdenie z banky alebo zo Sociálnej poisťovne

Poberáte dávky úrazového poistenia? Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru, a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: potvrdenie pošty alebo Sociálnej poisťovne.

Poberáte dávku garančného poistenia? Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: potvrdenie pošty alebo Sociálnej poisťovne

Poberáte náhradu príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti? Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: potvrdenie od zamestnávateľa

Poberáte peňažný príspevok za opatrovanie? Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru, a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.

Forma dokladu: potvrdenie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny

Poberáte dávku v nezamestnanosti? Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru, a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.
Forma dokladu: potvrdenie zo Sociálnej poisťovne

Poberáte dávky nemocenského poistenia? Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru, a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.
Forma dokladu: potvrdenie zo Sociálnej poisťovne

Poberáte príjmy z kapitálového majetku? Áno Suma: _____
(ak poberáte napríklad úroky a ostatné výnosy z cenných papierov, z vkladov na vkladných knižkách vrátane úrokov z peňažných prostriedkov na vkladovom účte a z bežného účtu) Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru, a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.
Forma dokladu: čestné vyhlásenie žiadateľa (s osvedčeným podpisom, prípadne podpísané pred zamestnancom centra)

Poberáte výživné na svoju osobu? (napríklad výživné u rozvedeného manžela, výživné na dieťa ako žiadateľa) Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali kladne, priložte doklady o príjme z mesiaca, v ktorom ste podávali žiadosť centru, a o príjme za posledných 6 mesiacov pred podaním žiadosti.
Forma dokladu: právoplatný rozsudok súdu, prípadne rozhodnutie príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny, ak sa poskytuje náhradné výživné

V prípade neplatenia výživného povinnou osobou prosím priložte čestné vyhlásenie žiadateľa alebo jeho zákonného zástupcu (s osvedčeným podpisom, prípadne podpísané pred zamestnancom centra).

Poberáte iné príjmy? (ak poberáte napríklad príjmy z príležitostných činností vrátane príjmov z príležitostnej poľnohospodárskej výroby, lesného a vodného hospodárstva, príjmy z prevodu vlastníctva nehnuteľností, z predaja hnutelých vecí) Áno Suma: _____
Nie

Ak áno, prosím uveďte aké:

.....
.....
.....

Doplňujúce informácie o príjmovej situácii žiadateľa

Poberáte dávky v hmotnej núdzi? (Dávka v hmotnej núdzi sa nepovažuje za príjem podľa zákona o poskytovaní právnej pomoci, ale informácia o jej poberaní či nepoberaní centru pomôže efektívne zhodnotiť celkovú príjmovú a majetkovú situáciu žiadateľa.) Áno Suma: _____
Nie

Ak ste odpovedali áno, priložte, prosím, potvrdenie o poberaní dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke z úradu práce, sociálnych vecí a rodiny.

Prosím doplňte nasledujúce údaje týkajúce sa Vašej majetkovej situácie:

Údaje o majetku	Hodnota (v peniazoch)
Nehnutelnosť používaná ako primerané trvalé bývanie:	
Iné nehnuteľnosti:	
Vklady, úspory:	
Cenné papiere (napríklad akcie):	
Umelecké diela, predmety:	
Hnutelné veci vyššej hodnoty (napríklad auto - doplňte značku, typ a rok výroby):	
Iné:	

Prosím priložte doklady.

Forma dokladov: napríklad výpisy z listov vlastníctva z katastra nehnuteľností, respektíve kópie listov vlastníctva – nie staršie ako tri mesiace, znalecké posudky, kúpne zmluvy, čestné prehlásenie (s osvedčeným podpisom, prípadne podpísané pred zamestnancom centra) – v prípade, že ste majetok nadobudli inou formou

H2. Príjmové a majetkové pomery spoločne posudzovaných osôb

Údaje o priemernom mesačnom príjme	Manžel/ka	Nezaopatrené dieťa/deti
Príjmy zo závislej činnosti:		
Príjmy zo samostatnej zárobkovej činnosti:		
Príjmy z nájmu alebo podnájmu:		
Dávky dôchodkového poistenia:		
Peňažný príspevok za opatrovanie:		
Dávku v nezamestnanosti:		
Dávky nemocenského poistenia:		
Príjmy z kapitálového majetku:		
Iné príjmy:		
Údaje o majetku (hodnota)	Manžel/ka	Nezaopatrené dieťa/deti
Nehnutelnosť používaná ako primerané trvalé bydlisko:		
Iné nehnuteľnosti:		
Vklady, úspory:		
Cenné papiere (napríklad akcie):		
Umelecké diela, predmety:		
Hnutelné veci vyššej hodnoty (napríklad auto - doplňte značku, typ a rok výroby):		
Iné:		

Prosím, priložte doklady

Forma dokladov: pre údaje o príjmoch a majetku tak ako pri zdokladovaní Vašich príjmov a Vášho majetku

H3. Dopĺňujúca informácia o príjmovej situácii žiadateľa

Prosím, uveďte zatiaľ neprevzaté príjmy, zarobené alebo dohodnuté pred podaním žiadosti, ktoré majú byť Vám a s Vami spoločne posudzovaným osobám vyplatené až v nasledujúcom období - t.j. až v období po podaní žiadosti (napríklad mzda, odmena, honorár, vyplatená kúpna cena).

Druh príjmu	Suma	Očakávaný dátum platby

I. Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa a spoločne posudzovaných osôb

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov (vrátane osobných údajov maloletých spoločne posudzovaných osôb), ktorými sú napríklad meno, priezvisko, titul, rodné číslo, adresa, PSČ a s ich poskytovaním inej osobe výhradne na účely poskytovania právnej pomoci.

Podpis žiadateľky / žiadateľa:

Podpis plnoletej spoločne posudzovanej osoby

Priezvisko a meno:

Podpis:

Priezvisko a meno:

Podpis:

Priezvisko a meno:

Podpis:

J. Čestné vyhlásenie o pravdivosti a úplnosti údajov

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V dňa

Podpis žiadateľky/žiadateľa:

K. Poučenie o povinnostiach oprávnenej osoby (osoby, ktorej už je priznaný nárok na právnu pomoc)

Podľa § 13 a 14 zákona o poskytovaní právnej pomoci je oprávnená osoba povinná ohlásiť centru **písomne do ôsmich dní zmeny všetkých skutočností** rozhodujúcich pre trvanie nároku na poskytovanie právnej pomoci. Oprávnená osoba je povinná **poskytovať centru alebo určenému advokátovi potrebnú súčinnosť**. Oprávnená osoba je povinná na výzvu centra preukázať skutočnosti preukazujúce trvanie nároku na poskytovanie právnej pomoci **do ôsmich dní odo dňa doručenia výzvy**, ak centrum neurčilo dlhšiu lehotu. Ak oprávnená osoba nevyhoví výzve v určenej lehote, možno poskytovanie právnej pomoci rozhodnutím centra odňať. Oprávnená osoba musí byť na tento následok vo výzve upozornená.

V dňa

Podpis žiadateľky / žiadateľa:

Příloha č. 13

Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

– Anlage zum Antrag auf Bewilligung der Prozesskostenhilfe; die notwendigen Belege sind beizufügen. –

Geschäftsnummer des Gerichts

(A)

Die Prozesskostenhilfe wird beantragt von (Name, Vorname, ggf. Geburtsname):	Beruf, Erwerbstätigkeit	Geburtsdatum	Familienstand
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		Tagsüber telefonisch erreichbar unter Nr.	
Antragstellende Partei wird gesetzlich vertreten von (Name, Vorname, Anschrift, Telefon):			

(B)

Trägt eine **Rechtsschutzversicherung** oder andere **Stelle/Person** (z.B. Gewerkschaft, Arbeitgeber, Mieterverein) die Kosten Ihrer Prozessführung?

Nein Ja, in voller Höhe Ja, in Höhe von EUR: _____

(C)

Beziehen Sie **Unterhaltsleistungen** (z.B. Unterhaltszahlungen; Versorgung im elterlichen Haushalt; Leistungen des Partners einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft)?

Nein Ja, von Eltern/Vater/Mutter (Bitte auf Zweitstück dieses Vordrucks Angaben über deren/essen Verhältnisse – s. Hinweis) Ja, vom getrenntlebenden/geschiedenen Ehegatten Ja, von anderer Person

(D)

Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren	Geburtsdatum	Familienverhältnis (z.B. Ehegatte, Kind, Schwiegermutter)	Wenn Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewähren: Monatsbetrag in EUR	Haben die Angehörigen eigene Einnahmen? (z.B. Ausbildungsvergütung; Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil)
Name, Vorname (Anschrift nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht)				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto _____
1				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto _____
2				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto _____
3				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto _____
4				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto _____
5				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto _____

Wenn Sie laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch oder Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch beziehen und den letzten hierüber erhaltenen Bescheid beifügen, sind Angaben zu (C) bis (D) entbehrlich, sofern das Gericht nicht etwas anordnet.

(E)

Bruttoeinnahmen	Haben Sie Einnahmen aus	Hat Ihr Ehegatte Einnahmen aus
<p>Bitte unbedingt beachten: Die notwendigen Belege (z.B. Lohnbescheinigung der Arbeitsstelle) müssen beigefügt werden.</p> <p>Bitte Art und Bezugszeitraum angeben z.B. Unterhaltsrente mtl., Altersrente mtl., Waisenrente mtl., Arbeitslosengeld I mtl., Arbeitslosengeld II mtl., Sozialgeld mtl., Ausbildungsförderung mtl., Krankengeld mtl.</p>	nichtselbständiger Arbeit? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto _____	nichtselbständiger Arbeit? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto _____
	selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto _____	selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto _____
	Vermietung und Verpachtung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto _____	Vermietung und Verpachtung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto _____
	Kapitalvermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. _____	Kapitalvermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. _____
	Kindergeld <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. _____	Kindergeld <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. _____
	Wohngeld? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. _____	Wohngeld? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. _____
	Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ und zwar EUR brutto _____	Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____ und zwar EUR brutto _____
	EUR brutto _____	EUR brutto _____
	EUR brutto _____	EUR brutto _____

Falls zu den Einnahmen alle Fragen verneint werden: Auf welche Umstände ist dies zurückzuführen? Wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?

(F)

Abzüge	Welche Abzüge haben Sie?	Welche Abzüge hat Ihr Ehegatte?
<p>Bitte kurz bezeichnen z.B. <input type="checkbox"/> Lohnsteuer <input type="checkbox"/> Pflichtbeiträge <input type="checkbox"/> Lebensversch. <input type="checkbox"/> Fahrt zur Arbeit...Km einfache Entfernung</p> <p>Die notwendigen Belege müssen beigefügt werden.</p>	1 Steuern EUR mtl. _____	1 Steuern EUR mtl. _____
	2 Sozialversicherungsbeiträge EUR mtl. _____	2 Sozialversicherungsbeiträge EUR mtl. _____
	3 Sonstige Versicherung EUR mtl. _____	3 Sonstige Versicherung EUR mtl. _____
	4 Werbungskosten, Betriebsausgaben EUR mtl. _____	4 Werbungskosten, Betriebsausgaben EUR mtl. _____

Allgemeine Fassung

G	Ist Vermögen vorhanden?	A B oder C	In dieser Spalte mit Großbuchstaben bitte jeweils angeben, wem der Gegenstand gehört: A = mir allein B = meinem Ehegatten allein C = meinem Ehegatten und mir gemeinsam	Verkehrswert, Guthabenhöhe, Betrag in EUR	Beleg Nr.
	Grundvermögen? (z.B. Grundstück, Familienheim, Wohnungseigentum, Erbbaurecht) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Nutzungsart, Lage, Größe, Grundbuchbezeichnung, Jahr der Bezugsfertigkeit, Einheits-, Brandversicherungswert:		
	Bausparkonten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Bausparkasse, voraussichtlicher oder feststehender Auszahlungstermin, Verwendungszweck:		
	Bank-, Giro-, Sparkonten u. dgl.? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Kreditinstitut, Guthabenart:		
	Kraftfahrzeuge? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Fahrzeugart, Marke, Typ, Bau-, Anschaffungsjahr:		
	Sonstige Vermögenswerte, Lebensversicherung, Wertpapiere, Bargeld, Wertgegenstände, Forderungen, Außenstände? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Bezeichnung der Gegenstände:		

H	Wohnkosten Angaben sind zu belegen	Größe des Wohnraums, den Sie mit Ihren oben unter Ⓓ bezeichneten Angehörigen bewohnen	Größe in m ²	Art der Heizung (z.B. „Zentrale Ölheizung“)			Beleg Nr.	
				Heizungskosten EUR mtl.	Ubrige Nebenkosten EUR mtl.	Gesamtbetrag EUR mtl.		Ich zahle darauf EUR mtl.
	Wenn Sie den Raum als Mieter oder in einem ähnlichen Nutzungsverhältnis bewohnen			Miete ohne Mietnebenkosten EUR mtl.				
	Wenn Sie den Raum als Eigentümer, Miteigentümer, Erbbauberechtigter o. dgl. bewohnen			Belastung aus Fremdmitteln EUR mtl.				
	Genaue Einzelangaben zu der Belastung aus Fremdmitteln (z.B. „... % Zinsen, ... % Tilgung aus Darlehen der Sparkasse ... für Kauf des Eigenheims; Zahlungen laufen bis ...“):				Restschuld EUR		Ich zahle darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.

I	Sonstige Zahlungsverpflichtungen	Bitte angeben, an wen, wofür, seit wann die Zahlungen geleistet werden und bis wann sie laufen (z.B. „Ratenkredit der ... Bank vom ... Kauf eines PKW; Raten laufen bis ...“):	Restschuld EUR	Ich zahle darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.	Beleg Nr.

J	Als besondere Belastung mache ich geltend:	Besondere Belastung (z.B. Mehrausgaben für körperbehinderten Angehörigen) bitte begründen. Die Angaben sind zu belegen.	Ich bringe dafür auf EUR mtl.	Ehegatte bringt dafür auf EUR mtl.	Beleg Nr.

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind. Das Hinweisblatt zu diesem Vordruck habe ich erhalten.

Anzahl **Belege füge ich bei.**

Ort, Datum

..... **Aufgenommen:**

..... **Unterschrift der Partei oder der Person, die Sie gesetzlich vertritt**

..... **Unterschrift, Amtsbezeichnung**