



Údaje o členech domácnosti*

* Bude vyplněno za každého člena domácnosti vč. žadatele.

* Vyplnění níže uvedených tabulek není relevantní v případech, kdy žadatelem (a zároveň jediným vlastníkem) je nezletilá osoba nebo student do 26 let a v případě, kdy žadatel pobíral dávky v hmotné nouzi nebo příspěvek na bydlení v průběhu období od 1. 1. 2020 do data podání žádosti.

* V případě potřeby je možné jednotlivé tabulky přidávat nebo mazat.

**

Svým podpisem tato osoba potvrzuje platnost uvedených údajů a potvrzuje, že uvedla všechny své příjmy dle výčtu uvedeném v dokumentaci výzvy. Zároveň potvrzuje, že poskytne potřebnou součinnost v případě kontroly.

Žadatel:

1	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního studia	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod 3. stupně	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			

2	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			

3	Jméno		Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt				
	Bydliště				
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod		Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE			
	Doloženo doklady:				
Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **					

4	Jméno		Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt				
	Bydliště				
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod		Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE			
	Doloženo doklady:				
Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **					

5	Jméno		Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt				
	Bydliště				
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod		Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE			
	Doloženo doklady:				
Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **					

	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
--	-------	----------	-------------	----------------

6				
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **				

7	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **				

8	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **				

