

Informace k postupu po příjezdu ukrajinských občanů do ČR

Krajské asistenční centrum pomoci Ukrajině (KACPU)

VŠE SE VYŘÍDÍ NA JEDNOM MÍSTĚ

Krajská nemocnice Tomáše Bati, 1. pavilon, budova U14 Havlíčkovo nábř. 600, 762 75 Zlín
Otevírací doba: 7:00 – 19:00 hodin

Zástupci organizací v KACPU:

- PČR – KŘP ZK – Odbor cizinecké policie
- Pracoviště MV odboru azylové a migrační politiky
- VZP ČR
- SUZ MV / Centrum na podporu integrace cizinců
- Úřad práce ČR

Činnosti zajišťované v rámci KACPU:

- Registrace, kontrola dokladů, identifikace
- Udělení víza, doklady apod.
- Registrace zdravotního pojištění
- Tlumočnické služby
- Humanitární pomoc – strava, nápoje, oblečení
- Psychosociální pomoc
- Zajištění ubytování
- Doprava na ubytování

Pokud nevyužívají KACPU je potřeba postupovat dle níže uvedeného:

PČR – KŘP ZK – Odbor cizinecké policie

Do tří dnů je povinnost evidovat se na okresním pracovišti Cizinecké policie. Kontakty na jednotlivá [pracoviště](#).

Pracoviště MV odboru azylové a migrační politiky (OAMP) - Zlínský kraj

Po vyřízení u Cizinecké policie je potřeba vyřídit si vízum na pracovišti MV odboru azylové a migrační politiky – Zlínský kraj. Kontakt na [pracoviště](#).

VZP ČR

S vízem je potřeba dojet na VZP, kde bude vydáno potvrzení o pojištění. Kontakt na [pracoviště](#).

VOLITELNÉ

SUZ MV / Centrum na podporu integrace cizinců - Zlínský kraj. Kontakt na [pracoviště](#).

Úřad práce ČR - Krajská pobočka ve Zlíně. Kontakt na [pracoviště](#).

Číslo žádosti / Номер заявки

Podací razítko (Штамп подання)

Žádost o udělení dlouhodobého víza
Zvláštní vízum pro občany pro Ukrajinu
Заява на довгострокову візу
Спеціальна віза для громадян України

Foto (Фото)
(4,5 x 3,5 mm)

1. Příjmení (Прізвище)

2. Jméno (Ім'я)

3. Ostatní jména (ІНШІ РІЗВИЩА)

4. Datum narození (Дата народження)

5. Místo narození (Місце народження)

6. Stát narození (Країна народження)

7. Současné státní občanství (Громадянство)

8. Cestovní pas (Паспорт)

MÁM/ ПРИСУТНІЙ

Číslo cestovního pasu (Номер паспорта)

NEMÁM/ ВІДСУТНІЙ

9. Pohlaví (Стать)

MUŽ / ЧОЛ

ŽENA / ЖІН

10. Rodinný stav (Сімейний стан)

SVOBODNÝ(Á) / Неодружений/а

ŽENATÝ(VDANÁ) / Жонатий/Заміжня

ROZVEDENÝ(Á) / РОЗЛУЧЕНАНИЙ

REGISTROVANÝ(Á) PARTNER(KA) / ЗАРЕЄСТРОВАНІЙ ПАРТНЕР / ПАРТНЕРКА

VDOVEC(VDOVA) / ВДОВЕЦЬ (ВДОВА)

11. MANŽEL(KA) / ЧОЛОВІК (ДРУЖИНА) nebo (або) REGISTROVANÝ PARTNER(KA) / ЗАРЕЄСТРОВАНІЙ ПАРТНЕР/ КА

| Příjmení (Прізвище) | Jméno (Ім'я) | Datum narození (Дата народження) | Státní občanství (Громадянство) | Místo aktuálního pobytu (Теперішнє місце проживання) |
|---------------------|--------------|----------------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | |

12. OTEC NEZLETILÉHO ŽADATELE / БАТЬКО НЕПОВНОЛІТНЬОГО ЗАЯВНИКА

| Příjmení (Прізвище) | Jméno (Ім'я) | Datum narození (Дата народження) | Státní občanství (Громадянство) | Místo aktuálního pobytu (Теперішнє місце проживання) |
|---------------------|--------------|----------------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | |

13. MATKA NEZLETILÉHO ŽADATELE / МАТИ НЕПОВНОЛІТНЬОГО ЗАЯВНИКА

| Příjmení (Прізвище) | Jméno (Ім'я) | Datum narození (Дата народження) | Státní občanství (Громадянство) | Místo aktuálního pobytu (Теперішнє місце проживання) |
|---------------------|--------------|----------------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | |

14. DĚTI ŽADATELE (pro každou osobu musí být podána samostatná žádost)
ДІТИ ЗАЯВНИКА (на кожну особу подається окрема заява)

| Příjmení (Прізвище) | Jméno (Ім'я) | Datum narození (Дата народження) | Státní občanství (Громадянство) | Místo aktuálního pobytu (Теперішнє місце проживання) |
|---------------------|--------------|----------------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

15. Místo trvalého (dlouhodobého) pobytu v cizině (Місце постійного (довгострокового) проживання в Україні)

| | | | |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Ulice (вул) | <input type="text"/> | Číslo (номер) | <input type="text"/> |
| Město (місто) | <input type="text"/> | PSČ (ЗІП код) | <input type="text"/> |
| | | Stát (країна) | <input type="text"/> |

16. Adresa místa pobytu na území České republiky (Адреса проживання в Чехії)

| | | | |
|---------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Ulice (вул) | <input type="text"/> | Číslo (номер) | <input type="text"/> |
| Město (місто) | <input type="text"/> | PSČ (ЗІП код) | <input type="text"/> |

17. ÚČEL POBYTU NA ÚZEMÍ ČESKÉ REPUBLIKY (МЕТА ПРОЖИВАННЯ НА ТЕРИТОРІЇ ЧЕСЬКОЇ РЕПУБЛІКИ)

STRPĚNÍ POBYTU NA ÚZEMÍ

Tímto prohlašuji, že žádám o udělení dlouhodobého víza, protože se nemůžu z důvodu probíhajícího ozbrojeného konfliktu vrátit na Ukrajinu.

Цим, я заявляю, що я подаю заяву на довгостроковий візу, оскільки не можу повернутися в Україну через триваючий озброєний конфлікт.

18. Způsob zajištění úhrady nákladů na zdravotní péči (zdravotního pojištění)

Спосіб забезпечення витрат на медичне обслуговування (медичне страхування)

ŽADATEL SÁM (Оплатує заявник)

ZAMĚSTNAVATEL (i budoucí)
Роботодавець (також майбутній)

JINÉ (Інше)

NEMÁM FINANČNÍ PROSTŘEDKY NA ZAJIŠTĚNÍ ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

19. TELEFON (Телефон)

20. E-MAIL

Vyplňte latinkou (nikoliv azbukou či jiným písmem), strojem nebo hůlkovým písmem a v češtině. Заповніть латинськими літерами (ні в якому випадку не заповнюйте азбукою або іншими літерами), машинописом або друкарськими літерами та чеською мовою.

7. Ministerstvo vnitra je správcem osobních údajů uvedených v tomto oznámení a jeho přílohách, tyto údaje shromažďuje v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb. správní řád, a v souladu se zákonem č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky a o změně některých zákonů. Osobní údaje jsou uchovávány po dobu stanovenou podle pravidel uvedených v § 160 zákona č. 326/1999 Sb. Ve vztahu k uvedeným osobním údajům máte právo: a) na opravu nepřesných osobních údajů, které se Vás týkají; b) na doplnění neúplných osobních údajů, které se Vás týkají; c) na provedení výmazu osobních údajů, pokud byly shromážděny protiprávně; d) na omezení zpracovávání údajů za podmínek uvedených v čl. 18 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (GDPR); e) na podání stížnosti dozоровému úřadu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů, Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7. *Міністерство внутрішніх справ Чеської Республіки є органом, який управляє особистими даними, вказаними в даному офіційному повідомленні і його додатках, ці дані міністерство збирає відповідно до закону номер 500/2004 (Збірка законодавчих актів Чеської Республіки), Адміністративного кодексу, і відповідно до закону номер 326/1999 (Збірка законодавчих актів Чеської Республіки), „Про перебування іноземців на території Чеської Республіки і про зміну деяких законів“. Персональні дані зберігаються в архіві протягом періоду, який встановлений відповідно до правил, вказаних в параграфі (§) 160 закону номер 326/1999 (Збірка законодавчих актів Чеської Республіки). По відношенню до вказаних персональних даних Ви маєте право: а) на виправлення неточних персональних даних, які Вас стосуються; б) на доповнення неповних персональних даних, які Вас стосуються; в) на здійснення видалення персональних даних, якщо вони були зібрані протиправним чином; д) на обмеження обробки даних за умов, вказаних в статті 18 Генерального регламенту про охорону персональних даних (GDPR); е) на подачу скарги нагальному департаменту, яким є Департамент по охороні персональних даних, вулиця Підпоявника Сохора (Pplk. Sochora) 27, 170 00 Прага 7.*

Tímto prohlašuji, že všechny informace uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé.

Підписом стверджую повноту та достовірність інформації, наданої в заяві.

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Místo a datum: Місце і дата: | <input type="text"/> |
| | Podpis (Підпис) |

| | |
|---|--|
| Místo pro nalepení kontrolního štítku víza. Dle zmocnění v položce 117A bod 1 sazebníku správních poplatků se z humanitárních důvodů upouští od výběru správního poplatku. | <input type="text"/> |
| | podpis pracovníka vyznačujícího vízum |



VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

Náhradní průkaz pojištěnce
Všeobecné zdravotní pojišťovny VZP ČR

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Číslo pojištěnce

Kód ZP:

Číslo průkazu:

Doba platnosti: Od:

Do:

Dne

razítko a podpis

Poznámky a informace:

Tento náhradní průkaz pojištěnce opravňuje k čerpání plné zdravotní péče na území České republiky.



Úřad práce ČR

HN

Tiskopis prosím vyplňte čitelně
Будь ласка, заповніть форму розбірливо

podací razítko

VC – S15

Žádost o mimořádnou okamžitou pomoc Заява про невідкладну допомогу

Vyplňte v latince / Виповнюйте в латинці

Žádost o dávkou je zdarma / Подача заявки на отримання пільги безкоштовна

A. Žadatel / Заявник:

| | | |
|---|--|---|
| Příjmení / Прізвище: | Jméno / Ім'я ¹⁾ : | Rodné číslo v ČR ²⁾ nebo datum narození/ Особистий ідентифікаційний номер в Чеській Республіці або датум народження: |
| Rodné příjmení / Дівоче прізвище ³⁾ : | Státní příslušnost / Національність: | |
| Skutečný pobyt / реальне місце проживання ⁵⁾ : Obec / Місто - Село:..... Část obce / Частина міста або села: | | |
| Ulice / Вулиця:..... Č. P. / номер ⁴⁾ :..... PSČ / поштовий індекс:..... | | |
| 1. Rodinný stav / Сімейний стан ⁶⁾ : | Nezaopatřenost (student) / Утримання (студент) ⁷⁾ : | |
| Telefon / Телефон: + 420 | e-mail / електронна пошта: | Datová schránka / скринька даних: |

Zástupce žadatele / Представник заявника:

| | | |
|----------------------|------------------------------|---|
| Příjmení / Прізвище: | Jméno / Ім'я ¹⁾ : | Rodné číslo v ČR ²⁾ nebo datum narození/ Особистий ідентифікаційний номер в Чеській Республіці або датум народження: |
|----------------------|------------------------------|---|

B. Typ mimořádné okamžité pomoci / Вид невідкладної допомоги:

Újma na zdraví / Шкода для здоров'я

C. Za jakým účelem žádáte o mimořádnou okamžitou pomoc⁸⁾ / З якою метою ви просите невідкладну допомогу⁸⁾

Uprchlík z Ukrajiny

- 1) Uveďte všechna jména osoby / Назвіть імена всіх людей
- 2) Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uvedou v kolonce Rodné číslo v ČR datum narození ve tvaru den, měsíc, rok a pohlaví ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena) / Іноземці, якщо їм не присвоєно ідентифікаційний номер в Чеській Республіці, повинні вказати в графі Номер народження в Чеській Республіці дату народження у формі дня, місяця, року та статі у формі: M або Ž (чоловік або жінка).
- 3) Kolonku Rodné příjmení vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení / Заповнюйте поле Прізвище при народженні, лише якщо воно відрізняється від прізвища
- 4) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E / Якщо замість описового номера присвоюється реєстраційний номер, перед номером ставиться буква E
- 5) Nevyplňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytlem / Не заповнюйте, якщо адреса збігається з адресою постійного проживання
- 6) Do kolonky Rodinný stav запиšte jednu z uvedených možností ve formě: 1 – svobodný(á), 2 – ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – rozvedený(á), 5 – registrované partnerství. Povinné u MOP typu: - Vážná mimořádná událost - Újma na zdraví - Nezbytné nebo odůvodněné náklady / У полі Сімейний стан введіть у форму один із наступних варіантів: 1 – не одружений, 2 – одружений, 3 – вдова/вдівець, 4 – розлучений, 5 – зареєстроване партнерство. Обов'язковий для типу MOP: - Серйозна надзвичайна ситуація - Ушкодження здоров'я - Необхідні або виправдані витрати
- 7) Do kolonky Nezaopatřenost запиšte ANO, pokud osoba studuje. / У полі «Утримання» введіть ТАК, якщо особа є студентом.

D. Způsob výplaty dávky / Спосіб виплати допомоги:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace / Будь ласка, позначте один із наступних варіантів та вкажіть додаткову інформацію у відповідній таблиці.

na platební účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK / на платіжний рахунок у фінансовій установі в Чеській Республіці в чеських кронах:

| | | |
|--|------------------------|---|
| Číslo účtu / номер рахунку: | Kód banky / Код банку: | Specifický symbol / Конкретний символ ⁸⁾ : |
| Vlastník bankovního účtu / Власник банківського рахунку: | | Jméno / Ім'я ¹⁾ : Příjmení / Прізвище: |

poštovním poukazem na adresu v ČR / поштовим переказом на адресу в Чехії:

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| Obec / Місто - Село: | Ulice / Вулиця: |
| Č. p. / номер ⁴⁾ : | PSČ / поштовий індекс: |

hotově / готівкою

E. Prohlášení žadatele / Заява заявника:

Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami. Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly. Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické osoby a fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, výši příjmu, údaje o přihlášení se k trvalému pobytu, v případě nezaopatřeného dítěte skutečnosti prokazující nezaopatřenost a další údaje, a to v rozsahu potřebném pro rozhodování o nároku na dávku, její výši a výplatu a pro posuzování podle § 16 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů. / Вся інформація в цій програмі правдива, і я усвідомлюю можливі наслідки для мене неправдивої інформації. Підписуючи, я також даю чітку згоду на те, щоб органи державної влади та інші юридичні та фізичні особи повідомляли компетентному органу, який приймає рішення про виплату допомоги, розмір доходу, дані про реєстрацію на постійне місце проживання, у разі дитина на утриманні, інші дані, в обсязі, необхідному для прийняття рішення про право на допомогу, її розмір та виплату, а також для оцінки відповідно до розділу 16 Закону № 111/2006 Coll. зі змінами.

Formulář jsem převzal(a) z oficiálních webových stránek Ministerstva práce a sociálních věcí, nezměnil(a) jsem na něm žádné pevné texty, pouze jsem pravdivě vyplnil(a) kolonky určené k vyplňování. / Я взяв форму з офіційного сайту Мінпраці та соціальних справ, жодних фіксованих текстів на ній не змінював, я лише заповнював поля, які потрібно заповнити правдиво.

| | | | |
|---|-----|--------|------------------------------------|
| V | dne | . . 20 | Podpis žadatele / Підпис заявника: |
|---|-----|--------|------------------------------------|

K žádosti prosím doložte / разом з проханням надайте:

- pro všechny uvedené osoby průkaz totožnosti, u dětí do 15 let rodný list nebo jiný doklad prokazující totožnost dítěte/ посвідчення особи для всіх перерахованих осіб, свідоцтво про народження для дітей до 15 років або інший документ, що посвідчує особу дитини

Formuláře žádostí, potvrzení a ostatních dokladů naleznete na internetové adrese / Бланки заяв, підтверджень та інші документи можна знайти в Інтернеті за адресою <https://www.mpsv.cz/web/cz/formulare> або забрати їх на робочому місці Бюро праці Чеської Республіки. Також зверніться до нас, якщо у вас виникли сумніви щодо його заповнення.

8) Dávku lze poskytnout na pokrytí základních životních potřeb (tj. jídlo, základní hygienické potřeby, náklady na bydlení, ošacení a jiné). / Допомога може бути надана для покриття основних потреб (наприклад, харчування, основні гігієнічні потреби, витрати на житло, одяг та інше).

9) Kolonku Specifický symbol vyplňte pouze v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699 / Заповніть поле Спеціальний символ лише у випадку Чехословацького комерційного банку для рахунків з номером 669



Úřad práce ČR

HN

Tiskopis prosím vyplňte čitelně
Будь ласка, заповніть форму розбірливо

podací razítko

VC – S15

Žádost o mimořádnou okamžitou pomoc Заява про невідкладну допомогу

A. Žadatel / Заявник:

| | | |
|--|---|---|
| Příjmení / Прізвище: | Jméno / Ім'я ¹⁾ : | Rodné číslo v ČR ²⁾ nebo datum narození / Особистий ідентифікаційний номер в Чеській Республіці або дату народження: |
| Rodné příjmení / Дівоче прізвище ³⁾ : | Státní příslušnost / Національність: | |
| Trvalý pobyt / Постійне проживання: Obec / Місто - Село:..... Část obce / Частина міста або села: | | |
| Ulice / Вулиця:..... Č. p. / номер ⁴⁾ :..... PSČ / поштовий індекс: | | |
| 1. Skutečný pobyt / реальне місце проживання ⁵⁾ : Obec / Місто - Село:..... Část obce / Частина міста або села: | | |
| Ulice / Вулиця:..... Č. p. / номер ⁴⁾ :..... PSČ / поштовий індекс:..... | | |
| Rodinný stav / Сімейний стан ⁶⁾ : | Nezaopatřenost/ Утримання ⁷⁾ : | |
| Telefon / Телефон: | e-mail / електронна пошта: | Datová schránka / скринька даних: |

B. Typ mimořádné okamžité pomoci / Вид невідкладної допомоги:

Zaškrtněte prosím pouze jednu z následujících šesti variant. Pokud chcete požádat o další typ mimořádné okamžité pomoci, vyplňte nový formulář
Визначте лише одну із наступних шести варіантів. Якщо ви хочете надіслати запит на іншу невідкладну допомогу, заповніть нову форму

| | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Újma na zdraví / Шкода для здоров'я | |
| <input type="checkbox"/> | Vážná mimořádná událost / Серйозна надзвичайна ситуація | |
| <input type="checkbox"/> | Nezbytný jednorázový výdaj / Необхідні одноразові витрати | |
| | Předpokládaná výše mimořádné okamžité pomoci / Орієнтовний обсяг невідкладної допомоги: | <input type="text"/> Kč |
| <input type="checkbox"/> | Nezbytné nebo odůvodněné náklady (vzdělání) / Необхідні або виправдані витрати (освіта) | |
| | Předpokládaná výše mimořádné okamžité pomoci / Орієнтовний обсяг невідкладної допомоги: | <input type="text"/> Kč |
| <input type="checkbox"/> | Nezbytné nebo odůvodněné náklady (předměty dlouhodobé potřeby) / Необхідні або виправдані витрати (товари тривалого користування) | |
| | Předpokládaná výše mimořádné okamžité pomoci / Орієнтовний обсяг невідкладної допомоги: | <input type="text"/> Kč |
| <input type="checkbox"/> | Ohrožení osoby sociálním vyloučením / Ризик соціального відчуження людини | |

1) Uvedte všechna jména osoby / Назвіть імена всіх людей

2) Cizinci, pokud nemají v ČR přiděleno rodné číslo, uvedou v kolonce Rodné číslo v ČR datum narození ve tvaru den, měsíc, rok a pohlaví ve tvaru: M nebo Ž (muž nebo žena) / Іноземці, якщо їм не присвоєно ідентифікаційний номер в Чеській Республіці, повинні вказати в графі Номер народження в Чеській Республіці дату народження у формі дня, місяця, року та статі у формі: M або Ž (чоловік або жінка).

3) Kolonku Rodné příjmení vyplňte pouze v případě, že se liší od příjmení / Заповнюйте поле Прізвище при народженні, лише якщо воно відрізняється від прізвища

4) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E / Якщо замість описового номера присвоюється реєстраційний номер, перед номером ставиться буква E

5) Nevypíňujte, pokud je adresa shodná s trvalýmobytem / Не заповнюйте, якщо адреса збігається з адресою постійного проживання

6) Do kolonky Rodinný stav запиšte jednu z uvedených možností ve formě: 1 – svobodný(á), 2 – ženatý/vdaná, 3 – vdovec/vdova, 4 – rozvedený(á), 5 –

registrované partnerství. Povinné u MOP typu: - Vážná mimořádná událost - Újma na zdraví - Nezbytné nebo odůvodněné náklady / У полі Сімейний стан введіть у форму один із наступних варіантів: 1 – неodrужений, 2 – одружений, 3 – вдова/вдівець, 4 – розлучений, 5 – зареєстроване партнерство. Обязковий для типу МОР: - Серйозна надзвичайна ситуація - Ушкодження здоров'я - Необхідні або виправдані витрати

- 7) Do kolonky Nezaopatřenost zapište ANO, pokud osoba splňuje podmínky nezaopatřenosti dítěte. Pokud osoba není nezaopatřeným dítětem, kolonku proškrtněte / У полі «Утримання» введіть ТАК, якщо особа відповідає запобіжним умовам дитини. Якщо ця особа не є дитиною на утриманні, закресліть поле.

C. Za jakým účelem žádáte o mimořádnou okamžitou pomoc⁸⁾ Zaškrtněte prosím alespoň jednu z následujících pěti variant. Pokud zaškrtnete poslední variantu, uveďte informace o účelu žádosti / З якою метою ви просите невідкладну допомогу⁸⁾ Будь ласка, позначте принаймні одну із наступних п'яти варіантів. Якщо ви позначите останній варіант, надайте інформацію про мету заяви

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Potraviný / Продукти харчування |
| <input type="checkbox"/> | Náklady na bydlení / Витрати на житло |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Základní hygienické potřeby / Основні гігієнічні потреби |
| <input type="checkbox"/> | Ošacení / Одяг |
| <input type="checkbox"/> | Jiný účel / Інша мета |
| <input type="text"/> | |

D. Právnícká osoba zastupující žadatele / Юридична особа, яка представляє заявника:

Vyplňte v případě, že žádost podává zařízení zastupující žadatele (obecní úřad, ústav) / Заповніть, якщо заяву подає установа, що представляє заявника (муниципальна установа, інститут)

| | | |
|--|----------------------------|--|
| Název zařízení / Назва закладу: | | IC / податковий номер: |
| Adresa zařízení / Адреса закладу: Obec / Місто - Село: | | |
| Ulice / Вулиця: | | Č. p. / номер ⁴⁾ : PSČ / поштовий індекс: |
| Telefon / Телефон: | E-mail / електронна пошта: | Datová schránka / скринька даних: |

Osoba pověřená jednat jménem právnické osoby / Особа, уповноважена діяти від імені юридичної особи:

| | | |
|---|---|--|
| Příjmení / Прізвище: | Jméno / Ім'я ¹⁾ : | Rodné číslo v ČR ²⁾ / Особистий ідентифікаційний номер в Чеській Республіці або датум народження: |
| Funkce / займана посада: | Pověřen jednáním / Повноваження для дії od / від: 20 Do / до: 20 | |
| Adresa pro doručování / адреса про доручення ⁵⁾ : Obec / Місто - Село: Část obce / Частина міста або села: | | |
| Ulice / Вулиця: | | Č. P. / номер ⁴⁾ : PSČ / поштовий індекс: |

E. Způsob výplaty dávky / Спосіб виплати допомоги:

Zaškrtněte prosím jednu z následujících čtyř variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace / Будь ласка, позначте один із наступних чотирьох варіантів та вкажіть додаткову інформацію у відповідній таблиці.

- na platební účet u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK / на платіжний рахунок у фінансовій установі в Чеській Республіці в чеських кронах:

| | | |
|--|------------------------|---|
| Číslo účtu / номер рахунку: | Kód banky / Код банку: | Specifický symbol / Конкретний символ ⁹⁾ : |
| Vlastník bankovního účtu / Власник банківського рахунку: | | Jméno / Ім'я ¹⁾ : Příjmení / Прізвище: |

- poštovním poukazem na adresu trvalého bydliště v ČR / поштовим переказом на адресу постійного проживання в Чехії

- poštovním poukazem na jinou adresu v ČR / поштовим переказом на іншу адресу в Чехії:

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Obec / Місто - Село: | Ulice / Вулиця: |
| Č. p. / номер ⁴⁾ : | PSČ / поштовий індекс: |

- hotově / готівкою

8) Dávku lze poskytnout na pokrytí základních životních potřeb (tj. jídlo, základní hygienické potřeby, náklady na bydlení, ošacení a jiné). / Допомога може бути надана для покриття основних потреб (наприклад, харчування, основні гігієнічні потреби, витрати на житло, одяг та інше).

9) Kolonku Specifický symbol vyplňte pouze v případě Československé obchodní banky pro účty s číslem 6699 / Заповніть поле Спеціальний символ лише у випадку Чехословацького комерційного банку для рахунків з номером 669

F. Prohlášení žadatele / Заява заявника:

Prohlašuji, že jsou v této žádosti uvedeny všechny společně posuzované osoby. Prohlašuji, že mé celkové sociální a majetkové poměry jsou takové, že mi neumožňují překonat nepříznivou situaci vlastními silami. Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivých údajů vyplývaly. Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické osoby a fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí, výši příjmu, údaje o přihlášení se k trvalému pobytu, v případě nezaopatřeného dítěte skutečnosti prokazující nezaopatřenost a další údaje, a to v rozsahu potřebném pro rozhodování o nároku na dávku, její výši a výplatu a pro posuzování podle § 16 zákona č. 111/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů. / Я заявляю, що моє загальне соціальне та майнове становище таке, що вони не дозволяють мені самостійно подолати несприятливу ситуацію. Вся інформація в цій програмі правдива, і я усвідомлюю можливі наслідки для мене неправдивої інформації. Підписуючи, я також даю чітку згоду на те, щоб органи державної влади та інші юридичні та фізичні особи повідомляли компетентному органу, який приймає рішення про виплату допомоги, розмір доходу, дані про реєстрацію на постійне місце проживання, у разі дитина на утриманні, інші дані, в обсязі, необхідному для прийняття рішення про право на допомогу, її розмір та виплату, а також для оцінки відповідно до розділу 16 Закону № 111/2006 Coll. зі змінами.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje, do 8 dnů změny ve skutečnostech, které jsou rozhodné pro trvání nároku na dávku, její výši a výplatu (např. pro žadatele nebo kteroukoli z ostatních společně posuzovaných osob doklad o uznání osoby za dočasně práce neschopnou, pokud bude takto osoba uznána, doklad o pobírání dávek nemocenského pojištění z důvodu těhotenství nebo mateřství, pokud tyto dávky bude osoba pobírat, ohlásit nástup výkonu trestu odnětí svobody, vzetí do vazby, pobyt v domově pro osoby se zdravotním postižením, domově pro seniory nebo domově se zvláštním režimem, nebo v chráněném bydlení nebo pobyt ve zdravotnickém zařízení ústavní péče, psychiatrické léčebně nebo léčebně pro dlouhodobě nemocné, aj.). Formulář jsem převzal(a) z oficiálních webových stránek Ministerstva práce a sociálních věcí, nezměnil(a) jsem na něm žádné pevné texty, pouze jsem pravdivě vyplnil(a) kolonky určené k vyplňování. / Мені відомо про зобов'язання письмово повідомити компетентний орган, що приймає рішення, протягом 8 днів про будь-яку зміну фактів, які є вирішальними для тривалості права на допомогу, її розміру та виплати (наприклад, для заявника або будь-якого іншого спільно нараховані особи про визнання особи тимчасово непрацездатною, якщо особу визнано такою, докази отримання допомоги по хворобі у зв'язку з вагітністю або пологами, якщо особа буде отримувати ці виплати, повідомити про початок позбавлення волі, тримання під вартою, перебування в будинку для людей з інвалідністю, будинку для людей похилого віку чи будинку з особливим режимом, або в закритому житлі чи перебування в закладі інституційного догляду, психіатричній лікарні чи лікарні для довгохворих тощо). Я взяв форму з офіційного сайту Мінпраці та соціальних справ, жодних фіксованих текстів на ній не змінював, я лише заповнював поля, які потрібно заповнити правдиво.

| | | |
|---|------------|------------------------------------|
| V | dne . . 20 | Podpis žadatele / Підпис заявника: |
|---|------------|------------------------------------|

K žádosti prosím doložte / разом з проханням надайте:

- pro všechny uvedené osoby průkaz totožnosti, u dětí do 15 let rodný list nebo jiný doklad prokazující totožnost dítěte/ посвідчення особи для всіх перерахованих осіб, свідоцтво про народження для дітей до 15 років або інший документ, що посвідчує особу дитини

Formuláře žádostí, potvrzení a ostatních dokladů naleznete na internetové adrese / Бланки заяв, підтверджень та інші документи можна знайти в Інтернеті за адресою <https://www.mpsv.cz/web/cz/formulare> або забрати їх на робочому місці Бюро праці Чеської Республіки. Також зверніться до нас, якщо у вас виникли сумніви щодо його заповнення.



Poučení pro držitele dlouhodobého víza za účelem strpění pobytu na území České republiky z důvodu dle § 33 odst. 1 písm. a) zákona č. 326/1999 Sb.

Bylo Vám uděleno dlouhodobé vízum za účelem strpění pobytu na území z důvodu dle § 33 odst. 1 písm. a) zákona č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky. Tímto Vás správní orgán informuje o některých skutečnostech souvisejících s Vaším pobytem na území České republiky.

1. Na základě dlouhodobého víza za účelem strpění pobytu na území jste oprávněn(a) pobývat pouze na území České republiky, a to po dobu jeho platnosti, která je uvedena ve vízovém štítku.

2. Vycestujete-li z území České republiky, platnost dlouhodobého víza za účelem strpění pobytu na území Vám automaticky zaniká.

3. Toto vízum Vás neopravňuje k výkonu závislé práce na území České republiky. K tomu abyste mohl(a) být zaměstnán(a) na území České republiky potřebujete ještě rozhodnutí o povolení k zaměstnání, které vydávají jednotlivé pobočky Úřadu práce České republiky. Výjimky stanoví zákon o zaměstnanosti.

4. Pobývají-li společně s Vámi na území Vaše děti mladší 15 let, jste povinen(a) zajistit, aby absolvovaly základní školní docházku v České republice.

5. Dále jste povinen(a) v případě změny místa svého pobytu na území České republiky, která bude delší než 30 dnů, ohlásit tuto změnu Ministerstvu vnitra. Současně je třeba předložit doklad prokazující, že máte právo na tomto novém místě bydlet (například nájemní smlouvu, smlouvu o ubytování, potvrzení ubytovatele ...).

6. Po dobu platnosti dlouhodobého víza za účelem strpění pobytu na území jste v České republice pojištěn(a) v rámci systému veřejného zdravotního pojištění. Pokud Vám nebylo vystaveno „*Potvrzení dočasně nehradzící Evropský průkaz zdravotního pojištění*“ v asistenčním centru, dostavte se pro jeho vydání na jakékoliv klientské pracoviště Veřejné zdravotní pojišťovny ČR: www.vzp.cz/kontakty/pobocky. (Nejdříve však po 5 dnech od udělení víza).

7. Dobu platnosti dlouhodobého víza za účelem strpění pobytu na území lze za podmínek stanovených zákonem o pobytu cizinců prodloužit, zejména za předpokladu, že stále existuje překážka na Vaší vůli nezávislá, která Vám brání opustit území České republiky.

8. V případě, že odpadne překážka na Vaší vůli nezávislá, která Vám brání ve vycestování z území České republiky, jste povinen(a) nejpozději do 3 dnů požádat o zrušení platnosti dlouhodobého víza za účelem strpění pobytu na území.

Інструкція для власників довгострокової візи з метою перебування на території Чеської Республіки згідно з § 33 абз. а) Закону № 326/1999 Зб.

Вам надано довгострокову візу з метою перебування відповідно до § 33 абз. а) Закону № 326/1999 Зб. про перебування іноземця на території Чеської Республіки. Адміністративний орган інформує Вас про умови, пов'язані з Вашим перебуванням у Чеській Республіці.

1. На підставі цієї довгострокової візи Ви маєте право перебувати лише на території Чеської Республіки протягом терміну, зазначеного на візовій наклеїці.

2. Якщо ви покидаєте територію Чеської Республіки, термін дії вашої довгострокової візи з метою толерованого перебування на території Чехії (довhodobé vízum za účelem strpění pobytu na území) автоматично закінчується.

3. Ця віза не дає вам права працювати на території Чеської Республіки. Для того, щоб отримати дозвіл на працевлаштування на території Чеської Республіки, вам необхідно звернутися до окремих відділень Центру зайнятості Чеської Республіки. Винятки будуть передбачені Законом про зайнятість.

4. Якщо ваші діти віком до 15 років залишаються з вами на території Чеської Республіки, ви зобов'язані забезпечити, щоб вони закінчили початкову школу в Чеській Республіці.

5. Крім того, у разі зміни вашого місця проживання в Чеській Республіці, що перевищує 30 днів, ви зобов'язані повідомити про цю зміну Міністерство внутрішніх справ. При цьому необхідно надати докази того, що ви маєте право проживати на новому місці (наприклад, договір оренди, договір житла, підтвердження від орендодавця).

6. Під час довгострокової візи з метою переїздити перебування на території Чехії, ви автоматично є учасником державного медичного страхування. Якщо вам не було видано "Підтвердження про тимчасову заміну Європейської медичної страхової карти" в центрі допомоги, прийдіть на будь-яке робоче відділення для клієнтів державного медичного страхування Чеської Республіки www.vzp.cz/kontakty/pobocky. (Однак не раніше, ніж через 5 днів після видачі візи).

7. Термін дії довгострокової візи з метою перебування на території може бути продовжений за умов, передбачених Законом щодо перебування іноземців, особливо у випадку перешкод, невідвасних вашій волі, які заважають вам повернутися в Україну.

8. у випадку коли зникнуть перешкоди, невідвасні вашій волі і ніщо не буде перешкоджати покинути вам територію Чеської Республіки, ви зобов'язані максимально до 3 днів подати заявку на скасування дії довгострокової візи з метою толерованого перебування на території Чехії (довhodobé vízum za účelem strpění pobytu na území).

Tímto stvrzuji, že jsem jedno vyhotovení tohoto poučení převzal(a) dne 02.03.2022.
Цим підтверджую, що я отримав/ла один примірник цієї інструкції 02.03.2022 дата, підпис.