

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PENĚŽITÉ POMOCI
V PŘESHraničNíCH PŘÍPADECH**

Pro účely poskytnutí peněžité pomoci obětem trestných činů vyplňte prosím následující formulář. Při vyplňování postupujte podle pokynů a vysvětlivek uvedených na konci této žádosti.

I.	Vyplňte čitelně osobní údaje o žadateli – oběti trestného činu:
1.	Příjmení:
2.	Jméno, příp. jména:
3.	Datum narození:
4.	Adresa bydliště:
5.	Korespondenční adresa (v případě, že se liší od adresy bydliště):
6.	Telefon: (* nepovinný údaj)
7.	E-mail: (* nepovinný údaj)
8.	Státní občanství:

II.	Jestliže je žadatel zastoupen jinou osobou, vyplňte údaje o zástupci. Zároveň přiložte listinu prokazující vznik zastoupení.
------------	---

1.	Příjmení:
2.	Jméno, příp. jména:
3.	Adresa bydliště nebo sídla:
4.	Korespondenční adresa (v případě, že se liší od adresy bydliště nebo sídla):
5.	Právní důvod zastoupení:

III.	V případě, že je žadatel osobou pozůstalou po oběti, která v důsledku trestného činu zemřela, vyplňte též údaje o osobě zemřelé. Přiložte doklad potvrzující úmrtí oběti.
1.	Příjmení:
2.	Jméno, příp. jména:
3.	Datum narození:
4.	Datum úmrtí:
5.	Poslední adresa bydliště:
6.	Státní občanství:

IV.	Uved'te údaje o vztahu mezi žadatelem (osobou pozůstalou po oběti, která v důsledku trestného činu zemřela) a obětí, která v důsledku trestného činu zemřela. Přiložte listiny tento vztah prokazující.
1.	Uved'te, zda byl žadatel rodičem, manželem, registrovaným partnerem, dítětem nebo sourozencem oběti, která zemřela v důsledku trestného činu, a současně s obětí žil v době její smrti v domácnosti:
2.	Uved'te, zda oběť, která v důsledku trestného činu zemřela, poskytovala nebo byla povinna poskytovat žadateli výživu:
3.	Uved'te, zda je žadatel jedinou osobou splňující shora uvedené podmínky, nebo zda existují i další osoby, které tyto podmínky splňují. Uved'te jejich počet, pokud je Vám znám:

V.	Uved'te skutečnosti prokazující vztah oběti k některému členskému státu Evropské unie a tyto skutečnosti doložte.

VI.	Uved'te údaje o posledním rozhodnutí orgánu činného v trestním řízení a toto rozhodnutí přiložte. Nemůžete-li takové rozhodnutí přiložit, označte orgán činný v trestním řízení, který o trestném činu naposledy konal řízení (včetně spisové značky). Zároveň uved'te údaje o osobě podezřelé ze spáchání trestného činu, pokud je Vám známa.

VII.	Uved'te datum, kdy byl trestný čin spáchán a kdy jste se dozvěděl o vzniku a rozsahu škody nebo nemajetkové újmy tímto činem způsobené.

VIII.	<p>Uved'te, zda a jakým způsobem jste uplatnil nárok na náhradu škody nebo nemajetkové újmy na pachateli nebo jiné osobě, která za škodu nebo nemajetkovou újmu odpovídá. Současně uved'te, zda a v jakém rozsahu Vám byla škoda nebo nemajetková újma nahrazena.</p> <p>K žádosti přiložte doklady prokazující uvedené skutečnosti.</p> <p>Tento bod není třeba vyplňovat, pokud nebyl pachatel trestného činu zjištěn.</p>

IX.	<p>Popište své majetkové a výtěžkové poměry a uved'te, jak se změnily v důsledku spáchání trestného činu.</p> <p>K žádosti přiložte též doklady prokazující uvedené skutečnosti.</p> <p>Doklady o majetkových poměrech je možné nahradit čestným prohlášením.</p>

* Body X. až XIII. vyplňte, jestliže jste se stal obětí trestného činu, kterým Vám bylo ublíženo na zdraví, nebo Vám byla způsobena těžká újma na zdraví.

X.	Uved'te, kdy začala a kdy skončila Vaše pracovní neschopnost způsobená trestným činem. K žádosti přiložte lékařskou zprávu prokazující škodu vzniklou na zdraví a délku pracovní neschopnosti.

XI.	Uved'te, zda žádáte o poskytnutí peněžité pomoci ve výši paušální částky, nebo zda doložíte výši ušlého výdělku a nákladů léčení.

* Pokud se rozhodnete žádat o poskytnutí peněžité pomoci ve výši paušální částky, nemusíte již vyplňovat body XII. a XIII. žádosti.

XII. Uved'te výši nákladů spojených s léčením.
Přiložte doklady tuto částku prokazující.

XIII. Uved'te výši dávek nemocenského pojištění nebo invalidního důchodu a dobu po vzniku újmy na zdraví způsobené trestným činem, po kterou je žadatel pobírá či pobíral.
Přiložte doklady prokazující ušlý výdělek, výši dávek nemocenského pojištění nebo invalidního důchodu.

* Bod XIV. vyplňte, pokud je žadatel, který utrpěl nemajetkovou újmu, obětí trestného činu proti lidské důstojnosti v sexuální oblasti nebo dítětem, které je obětí trestného činu týrání svěřené osoby.

XIV.	Uved'te výši nákladů vynaložených na odbornou psychoterapii, fyzioterapii či jiné odborné služby zaměřené na nápravu vzniklé nemajetkové újmy. Přiložte doklady prokazující uvedenou výši těchto nákladů.
-------------	--

XV.	Uved'te, zda žádáte poukázat peněžitou pomoc prostřednictvím provozovatele poštovních služeb či převodem na účet; v takovém případě uved'te číslo svého účtu.
------------	--