

Žádost o osvobození od úplaty za předškolní vzdělávání

2. mateřská škola, Most, příspěvková organizace
Lidická 44/4, 434 01 Most, IČO: 72742364

Žádost o osvobození od úplaty

Podle § 123 zákona č. 561/2004 Sb., § 6 vyhlášky č. 14/2005 Sb., v platném znění k 1. 10. 2025 a v souladu s metodikou MŠMT k osvobození od úplaty (říjen 2025)

1. Údaje o dítěti

- Jméno a příjmení dítěte:
- Datum narození: _____ / _____ / _____
- Trvalý pobyt:
- Název MŠ:

2. Údaje o zákonném zástupci

- Jméno a příjmení:
- Trvalý pobyt:
- Telefon / e-mail:

3. Důvod žádosti – vyznačte zakroužkováním

- Jsem zákonný zástupce dítěte, který je příjemcem **dávky státní sociální pomoci, jejíž součástí je složka na živobytí**, nebo jsem členem domácnosti tohoto příjemce.
- Jsem zákonný zástupce nezaopatřeného dítěte, kterému náleží **zvýšení příspěvku na péči podle zákona o sociálních službách**.

zákonný zástupce nezaopatřeného dítěte, pokud tomuto dítěti náleží zvýšení příspěvku na péči podle zákona o sociálních službách nebo je příjemcem dávky státní sociální pomoci, jejíž součástí je bonus na dítě, nebo členem domácnosti tohoto příjemce podle zákona o dávce státní sociální pomoci,

- Jsem rodič, kterému náleží **zvýšení příspěvku na péči z důvodu péče o nezaopatřené dítě**.
- Jsem fyzická osoba, která o dítě osobně pečuje a **pobírám dávky pěstounské péče** podle zákona o sociálně-právní ochraně dětí.
- Pobírám **přídavek na dítě** dle zákona č. 117/1995 Sb., nebo jsem člen domácnosti osoby, která přídavek pobírá.

4. Doba, pro kterou žádám osvobození

Od: _____ / _____ / _____ do: _____ / _____ / _____

(Pokud nebude uvedeno, posuzuje se žádost podle předloženého dokladu.)

5. Přílohy

- Rozhodnutí o přiznání dávky / potvrzení vydané příslušným orgánem (ÚP, MPSV, OSSZ)
- Kopie rozhodnutí musí být ověřena, nebo lze pravost dokladu zpětně ověřit u vydávajícího orgánu.

6. Podání žádosti

- Osobně
- Prostřednictvím zástupkyně ředitelky v MŠ
- E-mail: 2rnsmost@2msmost.cz (s elektronickým podpisem)
- Datová schránka: xrdku5p
- Doručovací poštou na adresu školy

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že údaje v žádosti jsou pravdivé a úplné si vědom/a případných právních následků, které by pro mne z nepravdivých a neúplných údajů vyplývaly.

Pominou-li důvody pro osvobození, bezodkladně to oznámím MŠ. Souhlasím se zpracováním údajů pro účely snížení nebo osvobození od úplaty v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb.

V dne: ____ / ____ / ____

Jméno a podpis žadatele:

Podpis přijal / datum přijetí:

(razítko/ podpis MŠ)

Registrační číslo: