Okresnímu soudu v Chomutově

opatrovnické oddělení

C h o m u t o v

**Návrh podává:** …………………………………………………………………………………………

 (jméno, příjmení, datum narození, bydliště, uveďte vztah k dětem – např. babička)

 ………………………………………………………………………………………………….

**Nezletilé dítě/děti:** .……………………………………………………………………………………

 (jméno, příjmení, datum narození, adresa bydliště, na které se dítě zdržuje)

 …………………………………………………………………………………….

 (jméno, příjmení, datum narození, adresa bydliště, na které se dítě zdržuje)

\*) Nestačí-li místo na uvedení všech dětí, kterých se návrh týká, uveďte jejich jména, příjmení a data narození na zvláštní list papíru a tento k tomuto návrhu připojte

Přesná adresa školy, kterou dítě/děti navštěvuje/jí: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Matka:** …………………………………………………………………………………………………..

 (jméno, příjmení, datum narození)

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………………………….

Adresa, na které se zdržuje a přebírá poštu (pokud se liší od trvalého bydliště): ……………………………………………………………………………………………………………

Přesný název zaměstnavatele a jeho sídlo:…………………………………………………....................

……………………………………………………………………………………………………………

Mateřská či rodičovská dovolená / evidence u úřadu práce(u kterého): ……………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………

email: …………………………………………………………………………………………………….

jiný kontakt: ……………………………………………………………………………………………..

**Otec:** ……………………………………………………………………………………………………..

 (jméno, příjmení, datum narození)

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………………..

Adresa, na které se zdržuje a přebírá poštu (pokud se liší od trvalého bydliště):

……………………………………………………………………………………………………………

Přesný název zaměstnavatele a jeho sídlo:…………………………………………………………….....

……………………………………………………………………………………………………………

Rodičovská dovolená / evidence u úřadu práce (u kterého):

……………………………………………………………………………………………………………

Telefon: …………………………………………….

email: …………………………………………………………………………………………………….

jiný kontakt:………………………………………………………………………………………………

**Návrh na změnu péče a výživy nezletilého dítěte/dětí**

**Vylíčení skutečností:**

Zda a kterým soudem již bylo rozhodováno o péči a výživě nezletilého(nezletilých) dítěte(dětí) a kdy – uvést datum, případně alespoň rok:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kdo z rodičů o dítě/děti pečuje; zda a jak druhý z rodičů přispívá na potřeby dítěte/dětí:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................................

Zda, a které kroužky dítě/děti navštěvuje/jí (název a adresa zájmového kroužku), a jaké jsou poplatky za kroužky:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a adresa dětského, příp. odborného lékaře dítěte, pokud zdravotní stav dítěte má vliv na zvýšené potřeby dítěte, tj. dítě pravidelně navštěvuje lékaře a vynakládá finanční prostředky na léky, např. alergie apod.:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uvést osobní a majetkové poměry každého z rodičů:**

**Matka:**

Počet **dalších** vyživovacích povinností (tzn. dalších dětí), kterých se netýká tento návrh, jsou-li vůbec takové – vypsat jména, příjmení, data narození dětí, název školy, kterou navštěvují:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Průměrný čistý měsíční příjem, zdroj příjmu (např. důchod, mateřská apod.) matky:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uvést zdravotní stav, pokud ovlivňuje Vaši pracovní schopnost:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Otec:**

Počet **dalších** vyživovacích povinností (tzn. dalších dětí), kterých se netýká tento návrh, jsou-li vůbec takové – vypsat jména, příjmení, data narození dětí, název školy, kterou navštěvují:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Průměrný čistý měsíční příjem, zdroj příjmu (např. důchod, mateřská apod.) otce:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uvést zdravotní stav, pokud ovlivňuje Vaši pracovní schopnost:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Důvod, pro který je návrh podáván** (např. přání dítěte být u druhého rodiče, výchovné problémy apod.). Podrobně vypsat:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dále uvádím ještě tyto další skutečnosti:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

S ohledem na uvedené žádám o vydání  **r o z s u d k u :**

Nezletilé dítě/děti ………………………………………………………………………………………

 (jméno, příjmení, datum narození)

**\*)** se svěřuje/jí do péče a výživy matky

**\*)** se svěřuje/jí do péče a výživy otce

**\*)** se svěřuje/jí do péče a výživy jiné osoby, vypsat :

…………………………………………………………………………………………………………

 (jméno, příjmení, datum narození, adresa bydliště)

**\*)** Matce / otci se vyměřuje výživné **(vždy je nutné uvést konkrétní částku v Kč, popř. v cizí měně):**

pro nezletilého …………………………………………. ve výši……………….Kč měsíčně,

 jméno, příjmení

pro nezletilého …………………………………………. ve výši ……………... Kč měsíčně,

 jméno, příjmení

pro nezletilého …………………………………………. ve výši……………….Kč měsíčně,

 jméno, příjmení

pro nezletilého …………………………………………. ve výši ……………... Kč měsíčně,

 jméno, příjmení

pro nezletilého …………………………………………. ve výši……………….Kč měsíčně,

 jméno, příjmení

V …………………………… dne ……………………………

 ……………...…………………………………

 jméno, příjmení navrhovatele a podpis

**\*) nehodící škrtněte**