**Návrh na svěření nezletilého do péče a určení výživného**

1. **pro dobu před i po rozvodu manželství rodičů**
2. **pro dobu po rozvodu manželství rodičů**

(nehodící se škrtněte)

Nezletilé děti: (uvést jméno, příjmení, rodné číslo a současné bydliště)

1)

2)

3)

(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 tomu návrhu přidejte.)

Matka:

Jméno a příjmení:

Datum narození, příp. RČ:

Trvalé bydliště:

Přechodné bydliště:

(adresa na kterou zasílat soudní zásilky, pokud zde osoba nemá svou vizitku na poštovní schránce – uvést jméno a příjmení osoby, u které zde bydlí)

**Telefonní kontakt/email: ……………………………………………………………………..**

**Přesný název a adresu zaměstnavatele:**

(případně ÚP, MD)

Otec:

Jméno a příjmení:

Datum narození, příp. RČ:

Trvalé bydliště:

Přechodné bydliště:

(adresa na kterou zasílat soudní zásilky, pokud zde osoba nemá svou vizitku na poštovní schránce – uvést jméno a příjmení osoby, u které zde bydlí)

**Telefonní kontakt/email: ……………………………………………………………………**

**Přesný název a adresu zaměstnavatele:**

(případně ÚP, MD)

**Odůvodnění:**

**Jak dlouho manželství trvá, kdy a kde bylo uzavřeno:**

**Jaké děti se z manželství narodily:**

**Zda a kterým soudem již bylo rozhodováno o výchově a výživě nezletilých dětí/dítěte a kdy (**uvést datum, případně alespoň rok)**:**

**Z jakého důvodu a je návrh na rozvod podáván** (zda již byl podán, u jakého soudu, uveďte spisovou značku) **:**

**Žijete nadále ve společné domácnosti a hospodaříte společně, v opačném případě kdo a kdy společnou domácnost opustil:**

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

**Uveďte přesnou adresu školy, kterou dítě/děti navštěvuje/jí, zájmovou činnost, zdravotní stav a náklady s tím spojené :**

**Zda jsou rodiče na výchově a výživě dohodnuti a jak se dohodli** (komu se dohodli, že bude dítě svěřeno na dobu před a po rozvodu do výchovy a výživy a v jaké výši bude druhému z rodičů stanoveno výživné):

**Poměry matky (**zda a s kým žije ve společné domácnosti, ke komu má další vyživovací povinnost – nutno uvést jméno, příjemní, datum narození a rozhodnutí, kterým bylo naposledy rozhodováno o úpravě výchovy a výživy tohoto dítěte, majetkové a výdělkové poměry – pokud je nezaměstnaná, zda a kým jsou jí vypláceny sociální dávky – podpora v nezaměstnanosti, dávky pomoci hmotné nouze, zda pobírá dávky SSP – nechť uvede od jakého úřadu, v jaké výši a jakého druhu ):

**Poměry otce (**zda a s kým žije ve společné domácnosti, ke komu má další vyživovací povinnost – nutno uvést jméno, příjemní, datum narození a rozhodnutí, kterým bylo naposledy rozhodováno o úpravě výchovy a výživy tohoto dítěte, majetkové a výdělkové poměry – pokud je nezaměstnaný, zda a kým jsou mu vypláceny sociální dávky – podpora v nezaměstnanosti, dávky pomoci hmotné nouze, zda pobírá dávky SSP – nechť uvede od jakého úřadu, v jaké výši a jakého druhu ):

S ohledem na shora uvedené skutečnosti žádám, aby byl vydán

**R O Z S U D E K**

**Nezletilý (á), (é) dítě/děti:**

(vypsat jméno a příjmení, datum narození)

**a) se svěřují na dobu před a po rozvodu**

**b) se svěřují na dobu po rozvodu**

(nehodící se škrtněte)

**do péče:** -  **m a t c e**

**- o t c i**

**- střídavé péče obou rodičů**

**- společné péče obou rodičů**

- **jiné fyzické osobě** (babička, děda )

**matce**  – **otci - oběma rodičům**  se určuje výživné:

**dítě: výše výživného:**

**dítě: výše výživného:**

**dítě: výše výživného:**

**Rodiče se dohodli, že si výživné vzájemně hradit nebudou.**

**a) a to s účinností od ....................................., a dále s účinností od právní moci rozsudku o rozvodu manželství**

**b) a to s účinností od právní moci rozsudku o rozvodu** (v případě podaného návrhu pouze pro dobu po rozvodu manželství)

\*(správné podtrhni - zakroužkuj)

**Nutné doklady:** kopie rodného listu nezletilého dítěte (dětí) – tento doklad musí být přiložen ke každému návrhu, kopie oddacího listu, případně lékařské zprávy rodičů pokud mají vliv na pracovní schopnost a výdělek!

V ............................ dne...............................

........................................................

jméno, příjmení a podpis navrhovatele