Příloha č. 1

Údaje o členech domácnosti*

* *Bude vyplněno za každého člena domácnosti vč. žadatele.*

* *Vyplnění níže uvedených tabulek není relevantní v případech, kdy žadatelem (a zároveň jediným vlastníkem) je nezletilá osoba nebo student do 26 let a v případě, kdy žadatel pobíral dávky v hmotné nouzi nebo příspěvek na bydlení v průběhu období od 1. 1. 2020 do data podání žádosti.*

* *V případě potřeby je možné jednotlivé tabulky přidávat nebo mazat.*

** *Svým podpisem tato osoba potvrzuje platnost uvedených údajů a potvrzuje, že uvedla všechny své příjmy dle výčtu uvedeném v dokumentaci výzvy. Zároveň potvrzuje, že poskytne potřebnou součinnost v případě kontroly.*

Žadatel:

1	**Jméno**	**Příjmení**	**Rodné číslo**	**Datum narození**
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního studia	**Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod 3. stupně**	**Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč**	
	ANO/NE	**ANO/NE**		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			

2	**Jméno**	**Příjmení**	**Rodné číslo**	**Datum narození**
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	**Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod**	**Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč**	
	ANO/NE	**ANO/NE**		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			

3	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			

4	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			

5	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			

	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození

6				
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			

7	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			

8	Jméno	Příjmení	Rodné číslo	Datum narození
	Trvalý pobyt			
	Bydliště			
	Student denního	Důchodce pobírající starobní důchod nebo invalidní důchod	Výše čistého ročního příjmu v roce 2020 v Kč	
	ANO/NE	ANO/NE		
	Doloženo doklady:			
	Podpis člena domácnosti/podpis zákonného zástupce člena domácnosti **			