

Okresnímu soudu ve Znojm  
opatrovnické oddělení  
nám. Republiky 1  
670 08 ZNOJMO

## Návrh na zvýšení výživného

**Návrh podává :** .....  
(jméno, příjmení, datum narození, bydliště, uveďte vztah k dětem - například babička, tel. kontakt)

**Nezletilé dítě / děti /** .....  
(jméno, příjmení, datum narození, adresa bydliště, na které se dítě zdrfluje)

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

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

### **MATKA**

Jméno a příjmení:.....

Datum narození :.....

Trvalé bydliště :.....

Adresa, na které se zdrfluje a pobírá podporu / pokud se liší od trvalého bydliště ).....

Právní název a adresa zaměstnavatele:.....

Mateřská a rodičovská dovolená ( evidence u úřadu práce , u kterého).....

Telefon. kontakt:

### **Otec**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození : .....

Trvalé bydliště : .....

Adresa, na které se zdrfluje a pobírá podporu / pokud se liší od trvalého bydliště ).....

Právní název a adresu zaměstnavatele:.....

Mateřská a rodičovská dovolená ( evidence u úřadu práce , u kterého).....

Telefon. kontakt:

**Od vodní návrhu / vyřízení skutečnosti / :**

**Kdy, jakým soudem, pod jakou sp. zn. a jak bylo naposledy rozhodováno o výživném pro nezletilé dítě / dítě nezletilé:** (komu byl nezletilý naposledy svěřen do výchovy a výživy, komu a v jaké výši bylo naposledy stanoveno / zvýšeno / výživné )

**Právní název a adresa školy (i rodinná), kterou nezletilý navštěvuje:**

**Jaké má nezletilý zvýšené náklady od doby posledního rozhodnutí** ( náklady na stravování, oblékání, náklady na docházku do mateřské školy, základní školy, střední školy, učiliště, školní družinu, internát, cestovní výlohy )

**Mimoškolní aktivity (kroužky) a náklady s tímto spojené:**

**Zdravotní stav nezletilého a náklady s tímto spojené** ( pokud zdravotní stav dítěte má vliv na zvýšené potřeby dítěte, tj. dítě pravidelně navštěvuje lékaře a vynakládá finanční prostředky na léky, například alergii apod. )

**Zda otec - matka hraří úhradu a včas naposledy stanovené výživné, případně od jakého data výživné nehradí:**

**Zda se otec - matka s nezletilým (lými) stýká:**

**Zda otec nebo matka přispívá i nad rámec stanoveného výživného** (zda nezletilý kupuje dárky k vánocím k narozeninám atd.):

**Pomocí matky** (zda a s kým žije ve společné domácnosti, nutno uvést údaje o této osobě jméno, příjmení a zaměstnání, ke komu má další vyživovací povinnost a nutno uvést jméno, příjmení, datum narození a rozhodnutí, kterým bylo naposledy rozhodováno o úpravě výchovy a výživy tohoto dítěte, majetkové a výdělkové pomoci pokud je nezaměstnaná, zda a kým jsou jí vypláceny sociální dávky nebo podpora

v nezaměstnanosti, dávky pomoci hmotné nouze, zda pobírá dávky SSP a nechá uveďte od jakého úřadu, v jaké výši a jakého druhu):

**Pomocí otce** (zda a s kým žije ve společné domácnosti, nutno uvést údaje o této osobě (jméno, příjmení a zaměstnavatele, ke komu má další výchovnou povinnost a nutno uvést jméno, příjmení, datum narození a rozhodnutí, kterým bylo naposledy rozhodováno o úpravě výchovy a vlivy tohoto dítěte, majetkové a výdělkové pomoci a pokud je nezaměstnaný, zda a kým jsou mu vypláceny sociální dávky a podpora v nezaměstnanosti, dávky pomoci hmotné nouze, zda pobírá dávky SSP a nechá uveďte 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 ,**

**kterým bude** ..... matce - otci

### **zvýšeno vlivně ( vždy je nutné uvést konkrétní částku v Kč , pop ., 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)

a to s účinností od .....  
(od kdy žádáte zvýšit vlivně)

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

.....  
jméno, příjmení návrhatele a podpis