Okresnímu soudu

opatrovnické oddělení

**S o k o l o v**

**Návrh na snížení\* - zrušení\* výživného**

**\* nehodící se škrtni**

**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)

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

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

**MATKA**

Jméno a příjmení:............................................................................................................

Datum narození :..............................................................................................................

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

Adresa, na které se zdržuje a přebírá poštu / pokud se liší od trvalého bydliště )............

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

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

**Přesný název a adresa zaměstnavatele**:..............................................................................

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

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

**Otec**

Jméno a příjmení: ..............................................................................................................

Datum narození : ..............................................................................................................

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

Adresa, na které se zdržuje a přebírá poštu / pokud se liší od trvalého bydliště )............

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

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

**Přesný název a adresu zaměstnavatele**:..............................................................................

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

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

**Odůvodnění návrhu / vylíčení skutečností / :**

**Pokud byl ukončeno pracovní poměr (nutno uvést z jakého důvodu a z čí strany):**

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

**Přesný název a adresa školy (i ročník), kterou nezl. navštěvuje, příp. zda je vedený na ÚP (u jakého), příp. uvést přesný název a adresu jeho zaměstnavatele:**

**Zda otec - matka hradí řádně a včas naposledy stanovené výživné, příp. od jakého data výživné nehradí, zda je hrazeno exekučně:**

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

**Zda otec – matka přispívá i nad rámec stanoveného výživného** (zda nezl. kupuje dárky k vánocům k narozeninám atd.):

**Poměry matky (**zda a s kým žije ve společné domácnosti, nutno uvést údaje o této osobě – jméno, příjmení a zaměstnavatele, 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, nutno uvést údaje o této osobě – jméno, příjmení a zaměstnavatele, 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 ,**

**kterým bude**  matce - otci

**sníženo - zrušeno výživné ( vždy je nutné uvést konkrétní částku v Kč, popř., v cizí měně )**

pro nezletilého ................................................ na částku ..............................Kč měsíčně

 (jméno, příjmení )

pro nezletilého ................................................na částku ...............................Kč měsíčně

 (jméno, příjmení )

pro nezletilého ................................................na částku ...............................Kč měsíčně

 (jméno, příjmení )

pro nezletilého ................................................na částku ...............................Kč měsíčně

(jméno, příjmení)

a to s účinností od .............................................................................

 (od kdy žádáte snížit - zrušit výživné )

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

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

 jméno, příjmení navrhovatele a podpis