

Okresnímu soudu v Třebíči
opatrovnickému oddělení
Bráfova tř. 502/57
674 01 Třebíč

Návrh na zahájení řízení o změnu péče a výživy

Nezletilé dítě /děti/:

1/ ,nar.
jméno a příjmení

2/ ,nar.
jméno a příjmení

3/ ,nar.
jméno a příjmení

4/ ,nar.
jméno a příjmení

bytem

Matka: //
jméno a příjmení datum narození

osobní stav pracovní zařazení

zaměstnavatel

trvalé bydliště

adresa pro doručování

email a telefonní číslo

počet a výše vyživovacích povinností

Otec:.....//.....
jméno a příjmení datum narození

osobní stav.....pracovní zařazení.....

zaměstnavatel.....

trvalé bydliště.....

adresa pro doručování.....

email a telefonní číslo

počet a výše vyživovacích povinností

I.

Rozsudkem Okresního soudu v ze dne

č.j.: (*č.j. je uvedeno na první straně rozsudku v pravém horním rohu*)

byl(a) nezl. svěřen(a) do výchovy **x**)otce **x**)matky.

x)Otcí **x**) Matce byla stanovena povinnost přispívat na jeho/její výživu částkou

Kč měsíčně.

Důkaz: shora citovaný rozsudek

II.

Zde uveďte:

1/ stručné důvody, proč žádáte změnu současné úpravy výchovy a výživy

2/ jméno a příjmení **x**) manžela **x**) manželky **x**) druha **x**)družky a dalších osob, s nimiž žijete ve společné domácnosti

3/ přesné názvy a adresy svých zaměstnavatelů a Váš měsíční příjem

4/ pokud jste nezaměstnaný/á uveďte, z jakých důvodů skončil Váš poslední pracovní poměr, zda jste v evidenci úřadu práce, o jaké období se jedná, u kterého úřadu práce jste veden(a) a Váš měsíční příjem

5/ pokud jste na rodičovské dovolené, uveďte od kdy, který orgán a v jaké výši Vám vyplácí rodičovský příspěvek

6/ pokud jste dlouhodobě v pracovní neschopnosti, uveďte, od kdy, kdo a v jaké výši Vám vyplácí dávky v nemoci, o jaké onemocnění se jedná a kdo je Vaším ošetřujícím lékařem

7/ pokud jste v invalidním důchodu, sdělte, od kdy a v jaké výši je Vám důchod vyplácen

8/ jméno, příjmení a přesný název a adresa zaměstnavatele **x**) manžela **x**) manželky či **x**) druha **x**) družky v současné době, žije-li s Vámi ve společné domácnosti, a jeho měsíční příjem (pokud je Váš **x**) manžel **x**) manželka či **x**) druh **x**) družka bez práce, uveďte důvod (nezaměstnanost, invalidita, rodičovská dovolená apod.) a jeho měsíční příjem)

9/ zda jste dokrýván/a dávkou sociální péče do výše životního minima, který orgán a v jaké výši Vám dávky vyplácí

10/ popište své bytové poměry **x**) byt **x**) dům **x**) nájemní **x**) v osobním vlastnictví a uveďte měsíční výdaje za bydlení (nájemné, zálohy na vodu, teplo, plyn, elektřinu, jiné platby či splátky spojené s bydlením, apod.) včetně uvedení Vašich závazků či dluhů

11/ zda vlastníte nemovitosti či cennější majetek

12/ přesné názvy a adresy zaměstnavatelů druhého rodiče dítěte a jeho měsíční příjmy

13/ víte-li, jaké jiné příjmy má druhý rodič dítěte a od koho, zda vlastní nějaké nemovitosti, jaký má osobní automobil apod.

14/ zda se s dítětem/děťmi/, u kterého/kterých/ se domáháte změny péče a výživného, stýkáte, příp. jak často; uveďte, zda jste schopni se s druhým rodičem dohodnout na styku s dítětem /děťmi, zda, čím a v jaké výši přispíváte na potřeby dětí i mimo výživné

IV.

S ohledem na výše uvedené skutečnosti žádám soud o vydání rozsudku:

Nezletilé x) dítě x) děti
se svěřuje(i) do péče x) matky x) otce x) střídavé péče x) společné péče. x) Otec je povinen x) matka je povinna přispívat na výživu nezletilých dětí
..... (zde uveďte navrhované částky výživného pro každé dítě)
..... **měsíčně, splatných vždy do každého 15. dne v měsíci předem k rukám x) matky x) otce, počínaje dnem** , čímž se mění úprava výchovy a výživy dle rozsudku **Okresního soudu v** **ze dne** **č.j.**.....
V.....dne.....

.....
Podpis

x) u takto označených částí textu vyberte tu variantu, která je správná a nehodící se variantu škrtněte nebo vymažte