

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

## **Návrh na zahájení řízení o zvýšení výživného**

**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.

Naposledy bylo o výživném na nezletilé **x)** dítě **x)** děti rozhodnuto rozsudkem Okresního soudu

v.....

ze dne....., č.j.....

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

Důkaz: shora citovaný rozsudek

### II.

**Zde uveďte:**

1/ stručné důvody, proč žádáte o zvýšení výživného

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 za období 3 let zpětně před podáním tohoto návrhu a Vaš 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, s nimiž žijete ve společné domácnosti, za období 3 let zpětně před podáním tohoto návrhu a jeho měsíční příjem

9/ pokud je Váš **x)** manžel **x)** manželka či **x)** druh **x)** družka, s nimiž žijete ve společné domácnosti, bez práce, uveďte důvod (nezaměstnanost, invalidita, rodičovská dovolená apod.) a jeho měsíční příjem

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

11/ 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

12/ zda vlastníte nemovitosti či cennější majetek

13/ přesné názvy a adresy zaměstnavatelů druhého rodiče dítěte za období 3 let zpětně před podáním tohoto návrhu a jeho měsíční příjmy

14/ pokud je Vám známo jméno a příjmení **x)** manžela **x)** manželky **x)** druha **x)** družky druhého rodiče dítěte a přesné názvy a adresy jejich zaměstnavatelů za období 3 let zpětně před podáním tohoto návrhu, pokud soukromě podnikají, uveďte i tuto skutečnost včetně uvedení jeho měsíčního příjmu

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

### III.

#### **Zde uveďte:**

1/ přesné názvy a adresy škol, které děti navštěvují či navštěvovaly za období 3 let zpětně před podáním tohoto návrhu

2/ měsíční výdaje Vámi vynaložené na **x)** předškolní **x)** školní docházku dítěte (škola v přírodě, lyžařský či jiný kurz, učebnice a další vybavení, školné, stravné, ubytování na internátě, doprava apod.) za období 3 let zpětně před podáním tohoto návrhu

3/ přesné názvy a adresy poskytovatelů zájmových činností, které děti navštěvují či navštěvovaly za období 3 let zpětně před podáním tohoto návrhu (např. základní umělecká škola, dům dětí a mládeže, sportovní oddíl, jazyková škola, skaut, taneční) a měsíční výdaje Vámi vynaložené na tyto zájmové činnosti

4/ měsíční výdaje spojené se zdravotním stavem dětí (doplatky za léky, vakcíny, rovnátka, ortopedické pomůcky, zdravotní pobyty, lázně apod.) za období 3 let zpětně před podáním tohoto návrhu

5/ jméno, příjmení a sídlo ordinace dětského lékaře, příp. jiných odborných lékařů,

6/ zda, případně jak často se druhý rodič s **x)** dítětem **x)** dětmi stýká

7/ zda, čím a v jaké výši přispěl druhý rodič na potřeby dětí mimo výživné v posledních 3 letech od podání návrhu, případně uveďte další skutečnosti

### III.

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

**Povinnost **x)** otce **x)** matky přispívat na výživu shora uvedených dětí se počínaje dnem**

..... zvyšuje na částku .....

.....

.....

(zde uveďte navrhované částky výživného pro každé dítě) **měsíčně, splatných vždy do každého 15. dne v měsíci předem k rukám **x)**matky **x)** otce.**

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

.....

Podpis

---

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