ŽÁDOST

O OSVOBOZENÍ OD POVINNOSTI POSKYTNOUT VĚCNÝ PROSTŘEDEK – NEMOVITÉ VĚCI

podle § 19 zákona č. 222/1999 Sb., o zajišťování obrany České republiky, ve znění pozdějších předpisů v souladu se zákonem č. 12/2020 Sb., o právu na digitální služby, ve znění pozdějších předpisů

žádám:

1) ADRESÁT PODÁNÍ

Obecní úřad obce s rozšířenou působností (ORP), který vydal povolávací příkaz:

Název ORP:	**IČO / ID datové schránky:**
Adresa ORP:	

2) DODÁVACÍ PŘÍKAZ K URČENÉMU VĚCNÉMU PROSTŘEDKU

Číslo jednací (Čj.) dodávacího příkazu k předmětu žádosti (dle dodávacího příkazu):

3) ÚDAJE O ŽADATELI – VLASTNÍK URČENÉHO VĚCNÉHO PROSTŘEDKU

Označte typ osoby a vyplňte příslušné údaje:

☐ Fyzická osoba / podnikající fyzická osoba / osoba jednající jménem právnické osoby

Jméno a příjmení:	**Titul:**
Datum narození:	
Adresa trvalého pobytu a doručovací adresa (není-li shodná s adresou trvalého pobytu):	
Telefonní číslo:	**E-mailová adresa:**
ID datové schránky:	**IČO** (u podnikající fyzické osoby):

☐ Právnická osoba

Název:	
Adresa sídla:	
ID datové schránky:	**IČO:**
Telefonní číslo:	**E-mailová adresa:**

4) ÚDAJE O URČENÉM VĚCNÉM PROSTŘEDKU

Vyplňte identifikační údaje věcného prostředku (dle informací v dodávacím příkazu):

Obecný název (druh nemovité věci):
Adresa:
Další identifikační údaje (katastrální území, parcelní číslo, číslo jednotky apod.):

5) DŮVOD OSVOBOZENÍ / ZPROŠTĚNÍ

Vyberte zdůvodnění:

☐ Poskytnutí věcného prostředku by způsobilo újmu na zdraví fyzické osobě se zdravotním postižením (dle § 67 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti).

☐ Poskytnutí věcného prostředku by ohrozilo výživu vlastníka věcného prostředku nebo by ohrozilo plnění vyživovací povinnosti vlastníka věcného prostředku (dle § 85 až 94 zákona č. 94/1963 Sb., o rodině, ve znění pozdějších předpisů).

☐ Vlastníkem věcného prostředku je cizí diplomatická či zvláštní mise, konzulární úřad, fyzická osoba, která požívá imunitu a výsady podle mezinárodní smlouvy, kterou je Česká republika vázána, nebo cizí stát.

☐ Věcný prostředek, jehož vlastníkem je územní samosprávný celek, Hasičský záchranný sbor České republiky, subjekt hospodářské mobilizace a poskytovatel zdravotnické záchranné služby, poskytovatel lůžkové péče, poskytovatel přepravy pacientů neodkladné péče nebo poskytovatel zdravotnické dopravní služby, je nezbytný pro plnění jeho úkolů v zájmu zajišťování obrany státu.

Odůvodnění žádosti (nepovinný údaj):

6) PŘÍLOHY

☐ Doklad / podklady k výše zvolenému zdůvodnění

Popis přílohy (nepovinný údaj):

7) PROHLÁŠENÍ A PODPIS

Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto formuláři jsou pravdivé a úplné. Jsem si vědom(a) následků uvedení nepravdivých údajů.

Místo:	**Datum:**
Podpis žadatele / kvalifikovaný elektronický podpis:	

8) POUČENÍ

- *Podání lze učinit elektronicky prostřednictvím e-mailu, datové schránky, v listinné podobě či osobně na obecním úřadu ORP, který vydal dodávací příkaz.*
- *O osvobození / zproštění povinnosti poskytnout věcné prostředky rozhoduje příslušný obecní úřad ORP (§ 19 zákona č. 222/1999 Sb.).*
- *Výsledkem je vydání dokladu o osvobození, popřípadě rozhodnutí o zproštění povinnosti.*