

## 527

## VYHLÁŠKA

ze dne 14. prosince 2005

**o stanovení vzorů v oblasti personální bezpečnosti a bezpečnostní způsobilosti  
a o seznamech písemností přikládaných k žádosti o vydání osvědčení fyzické osoby  
a k žádosti o doklad o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby a o způsobu podání těchto žádostí  
(vyhláška o personální bezpečnosti)**

Národní bezpečnostní úřad stanoví podle § 7 odst. 3, § 9 odst. 8, § 64, § 85 odst. 5 a § 135 písm. a) až f) a písm. h) zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, (dále jen „zákon“):

## § 1

**Vzory v oblasti personální bezpečnosti  
a bezpečnostní způsobilosti**

(1) Vzor prohlášení fyzické osoby o způsobilosti k právním úkonům je uveden v příloze č. 1 této vyhlášky.

(2) Vzor prohlášení k osobnostní způsobilosti je uveden v příloze č. 2 této vyhlášky.

## § 2

**Vzory v oblasti personální bezpečnosti**

(1) Vzor oznámení o splnění podmínek pro přístup fyzické osoby k utajované informaci stupně utajení Vyhrazené je uveden v příloze č. 3 této vyhlášky.

(2) Vzor poučení je stanoven v příloze č. 4 této vyhlášky.

(3) Vzor žádosti o vydání osvědčení fyzické osoby je uveden v příloze č. 5 této vyhlášky.

(4) Vzor dotazníku fyzické osoby je uveden v příloze č. 6 této vyhlášky. Vzor dotazníku fyzické osoby stanoví i rozsah údajů dotazníku fyzické osoby vyplňovaných v případě žádosti podle § 94 odst. 4 zákona.

(5) Vzor osvědčení fyzické osoby je uveden v příloze č. 7 této vyhlášky.

(6) Vzor žádosti o vydání osvědčení fyzické osoby pro cizí moc je uveden v příloze č. 8 této vyhlášky.

(7) Vzor žádosti o uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby je uveden v příloze č. 9 této vyhlášky.

(8) Vzor poučení podle § 58 odst. 5 zákona je uveden v příloze č. 10 této vyhlášky.

## § 3

**Vzory v oblasti bezpečnostní způsobilosti**

(1) Vzor žádosti o doklad o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby je uveden v příloze č. 11 této vyhlášky.

(2) Vzor dotazníku je uveden v příloze č. 12 této vyhlášky. Vzor dotazníku stanoví i rozsah údajů dotazníku vyplňovaných v případě žádosti podle § 99 odst. 4 zákona.

(3) Vzor dokladu o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby je uveden v příloze č. 13 této vyhlášky.

## § 4

**Seznam písemností přikládaných k žádosti  
o vydání osvědčení fyzické osoby a žádosti o doklad  
o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby**

Fyzická osoba k žádosti o vydání osvědčení fyzické osoby nebo žádosti o doklad o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby podle § 94 odst. 2 písm. b) nebo § 99 odst. 2 písm. c) zákona přiloží

- a) rodný nebo křestní list, popřípadě další obdobné doklady,
- b) doklad o nejvyšším dosaženém vzdělání,
- c) potvrzení o studiu v zahraničí včetně doby trvání studia,
- d) rozhodnutí orgánů činných v trestním řízení v trestních věcech,
- e) potvrzení zaměstnavatele o příjmech s uvedením jejich výše, v případě jiného druhu příjmu daňové přiznání nebo jiný doklad potvrzující tento příjem, a to 5 let zpětně v případě první žádosti o vydání osvědčení nebo za období, které uplynulo od posledního předložení těchto dokladů v bezpečnostním řízení,
- f) doklady o právech třetích osob zatěžujících vlastnictví žadatele,
- g) doklady dokumentující rozdíl mezi zápisem ve veřejném seznamu soudu nebo jiného státního orgánu a skutečností a
- h) rozhodnutí příslušného orgánu o nařízení výkonu rozhodnutí.

## § 5

**Způsob podání žádostí**

(1) Vyplněné vzory uvedené v přílohách č. 1, 2, 6 a 12 této vyhlášky se podávají v elektronické i listinné podobě, v elektronické podobě se podávají na technickém nosiči dat.

(2) Elektronická šablona vzorů uvedených v přílohách č. 1 až 6 a 8 až 12 této vyhlášky se zveřejňuje způsobem umožňujícím dálkový přístup na internetové adrese Národního bezpečnostního úřadu.

(3) Listinná podoba vyplněných vzorů podle odstavce 1 musí odpovídat jejich elektronické podobě, s výjimkou podpisu.

## § 6

**Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. ledna 2006.

Ředitel:

Mgr. Mareš v. r.

**PROHLÁŠENÍ FYZICKÉ OSOBY O ZPŮSOBILOSTI K PRÁVNÍM ÚKONŮM**

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa místa  
trvalého pobytu

1. Prohlašuji, že **jsem - nejsem**\* plně způsobilý/á k právním úkonům.
2. Prohlašuji, že jsem v minulosti **byl/a - nebyl/a**\* zbaven/a způsobilosti k právním úkonům a že má způsobilost k právním úkonům **byl/a – nebyl/a**\* omezena.
3. V případě, že jste se v bodě 1 vyjádřil/a záporně nebo v bodě 2 kladně, uveďte:

- a) Název soudu, který příslušné rozhodnutí vydal:

.....

.....

.....

.....

- b) Číslo jednací rozhodnutí soudu:

.....

.....

.....

.....

- c) Časové období, po které jste byl/a zbaven/a způsobilosti k právním úkonům nebo po které byla Vaše způsobilost k právním úkonům omezena:

.....

.....

.....

.....

Dne

Podpis

---

\* Nehodící se škrtněte

**PROHLÁŠENÍ K OSOBNOSTNÍ ZPŮSOBILOSTI**

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa místa  
trvalého pobytu

1. Prohlašuji, že **jsem - nejsem\*** léčen/a psychiatrem a **jsem – nejsem\*** v péči psychologa.

Prohlašuji, že jsem v minulosti **byl/a - nebyl/ a\*** léčen/a psychiatrem a **byl/a - nebyl/a\***  
jsem v péči psychologa.

2. V současnosti **pocit'uji - nepocit'uji\*** psychické obtíže.

3. V případě, že jste se v bodech 1 nebo 2 vyjádřil/la kladně, uveďte:

a) Datum vyšetření (časové období léčby)

.....

b) Důvody, které Vás vedly k vyhledání psychiatra nebo psychologa

.....

c) Způsob léčby - ambulantní - ústavní hospitalizace

.....

d) Diagnóza

.....

e) Název odborného zařízení, jméno a příjmení psychiatra nebo psychologa

.....

f) Vyjmenujte veškeré Vaše psychické obtíže a popište okolnosti výskytu (intenzita, četnost, doba trvání, léčba).

.....

Dne

Podpis

---

\* Nehodící se škrtněte

**Označení subjektu**

(uvede se název a sídlo orgánu státu, právnické osoby nebo podnikající fyzické osoby)

**O Z N Á M E N Í**

o splnění podmínek pro přístup k utajované informaci stupně utajení  
Vyhrazené

Jméno a příjmení:

Rodné příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Státní občanství:

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

Splnění podmínek uvedených podle § 6 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně  
utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti ověřil a oznámení vydal:

Jméno a příjmení:

Podpis:

Otisk razítka:

## Označení subjektu

(uvede se název a sídlo orgánu státu, právnické osoby nebo podnikající fyzické osoby)

**P o u č e n í**

podle § 9 odst. 1 a § 11 odst. 2 zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti

Níže uvedená osoba byla seznámena s jejími právy a povinnostmi v oblasti ochrany utajovaných informací. Byla seznámena s obsahem zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti (dále jen „zákon“) a s obsahem prováděcích právních předpisů. Byla seznámena s povinnostmi, které jsou stanoveny v § 65 a § 66 odst. 1 zákona, zejména s povinností

- a) dodržovat stanovené povinnosti při ochraně utajovaných informací,
- b) zachovávat mlčenlivost o utajované informaci k níž má nebo měla přístup, pokud není této povinnosti oprávněným orgánem zproštěna,
- c) neumožnit přístup k utajované informaci neoprávněné osobě.

Dále byla seznámena se všemi následky porušení povinností stanovených zákonem, zejména s nebezpečím trestního stíhání nebo uložení sankce za spáchání správního deliktu.

Níže uvedená osoba **byla – nebyla\*** seznámena s předpisy NATO**byla – nebyla\*** seznámena s předpisy EU**byla – nebyla\*** seznámena s předpisy WEU

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

Poučení provedlPoučená osoba

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

Podpis:

Datum narození:

Otisk razítka:

Číslo osvědčení:

Podpis:

\* Nehodící se škrtněte

**Žádost o vydání osvědčení fyzické osoby**

Žádám o vydání osvědčení fyzické osoby pro:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Pro stupeň utajení:

Zdůvodnění nutnosti přístupu k utajované informaci:

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

.....  
Podpis fyzické osoby

Potvrzení zdůvodnění nutnosti přístupu k utajované informaci

.....  
.....

Odpovědná osoba

Označení subjektu:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Podpis:

Otisk razítka:

nebo

Ten, kdo bude utajovanou informaci poskytovat:

Označení subjektu:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Podpis:

Otisk razítka:

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

# **DOTAZNÍK**

## **FYZICKÉ OSOBY**

V případě druhé a další žádosti podávané podle zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, s výjimkou položek Základní identifikační údaje, Adresa trvalého pobytu a Adresa pro účely doručování, vyplňujte pouze změny.



Fotografie  
35 x 45 mm

**Základní identifikační údaje**

Jméno	<input type="text"/>		
Příjmení	<input type="text"/>		
Rodné příjmení	<input type="text"/>		
Dříve užívaná příjmení	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Akademický titul před jménem	<input type="text"/>	Akademický titul za příjmením	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Místo narození	<input type="text"/>		
Okres narození (obvod)	<input type="text"/>		
Stát narození	<input type="text" value="číselník"/>		
Státní občanství současná	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Státní občanství předchozí	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Rodinný stav	<input type="text" value="rolo"/>		
Název Vaší zdravotní pojišťovny	<input type="text"/>		
Kód	<input type="text"/>		

**Adresa trvalého pobytu**

Ulice	<input type="text"/>		
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>		
Okres, obvod	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>		
Stát	<input type="text" value="číselník"/>		

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Adresa jiného místa kde se zdržujete nebo jste se zdržoval(a) déle než 30 dnů  
v posledních deseti letech**

Ulice	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>		
Okres, obvod	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>		
Stát	<input type="text" value="číselník"/>		
Od	<input type="text"/>	Do	<input type="text"/>

**Adresa pro účely doručování**

Ulice	<input type="text"/>		
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>		
Okres, obvod	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Stát	<input type="text" value="číselník"/>		

**Průkaz totožnosti/cestovní doklad**

Druh dokladu (pas, občanský průkaz)	<input type="text"/>		
Číslo	<input type="text"/>		
Vydal	<input type="text"/>		
Datum vydání	<input type="text"/>	Platnost do	<input type="text"/>

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Zaměstnavatel**

Zaměstnavatel	<input type="text" value="opakovatelně"/>	
Identifikační číslo	<input type="text"/>	
Ulice	<input type="text"/>	
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační <input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	
Okres, obvod	<input type="text"/>	
PSČ	<input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>
Stát	<input type="text" value="číselník"/>	
Pracovní zařazení (popřípadě vykonávaná činnost)	<input type="text"/>	
Zaměstnán od	<input type="text"/>	

**Názvy předchozích zaměstnavatelů s uvedením data vzniku a skončení  
pracovněprávního vztahu nebo služebního poměru**

Zaměstnavatel	<input type="text" value="opakovatelně"/>	
Identifikační číslo	<input type="text"/>	
Ulice	<input type="text"/>	
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační <input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>	
Okres, obvod	<input type="text"/>	
PSČ	<input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>
Stát	<input type="text" value="číselník"/>	
Pracovní zařazení (popřípadě vykonávaná činnost)	<input type="text"/>	
Zaměstnán od	<input type="text"/>	Zaměstnán do <input type="text"/>

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Základní vojenská služba/ náhradní vojenská služba**

Základní vojenská služba

Ano ☐ Ne ☐

V případě, že Ano

Číslo vojenské knížky

Vydal

Dosažená vojenská  
hodnost

Od

Do

Zánik branné povinnosti

Ano ☐ Ne ☐

Důvod zániku

V případě, že Ne

Rolo

Neschopen základní vojenské služby

Náhradní vojenská služba

Jiné

V případě zvolení „náhradní voj. služba“

Od

Do

**Podnikatelská činnost v posledních 5 letech**Ano ☐ Ne ☐

Obchodní firma/Název

opakovatelně

Identifikační  
číslo

Předmět činnosti

Od

Do

Případné další  
vyjádření

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Členství v orgánech právnických osob v posledních 5 letech**  
(statutární orgán, dozorčí rada apod.)

Ano ☐ Ne ☐

Název právnické  
osoby

opakovatelně

Identifikační  
číslo

Od

Do

Orgán

Případné další  
vyjádření

**Příslušnost k nadacím, ke sdružením a obecně prospěšným společnostem v posledních 5 letech**

Ano ☐ Ne ☐

Název

opakovatelně

Identifikační  
číslo

Od

Do

Funkce

**Majetkové poměry**

**Osoby finančně na Vás závislé**

Ano ☐ Ne ☐

Jméno

opakovatelně

Příjmení

Rodné číslo

Datum narození

Vztah k Vaší  
osobě

**Společné jmění manželů**

Ano ☐ Ne ☐

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Úprava majetkových poměrů** (v případě kladné odpovědi podrobně rozved'te)Ano ☐ Ne ☐

Pouze v případě Ano

**Finance**

(bankovní účty, pojistky, spoření a jiné peněžní produkty)

Ano ☐ Ne ☐

Druh opakovatelně

Číslo

Veden u

Aktuální zůstatek Měna

**Investiční nástroje** (podle § 3 zákona č. 256/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů)Ano ☐ Ne ☐

Druh opakovatelně

ISIN

Jiná identifikace investičního nástroje

Odhad hodnoty ke dni vyplnění dotazníku

Měna

Způsob nabytí číselník

Případné další vyjádření

**Roční příjmy po splnění daňových povinností za 5 posledních let**

Rok	Částka	Měna	Částka	Měna

**Jiný příjem než mzda nebo plat**Ano ☐ Ne ☐

Druh opakovatelně

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

Způsob nabytí	<input type="text"/>
Výše	<input type="text"/>
Měna	<input type="text"/>

**Movitý majetek**

(podle druhů, jejichž hodnota v případě jednoho druhu převyšuje 100.000 Kč, např. sbírka, osobní automobil, starožitnosti, technika, elektronika aj.)

Ano ☐ Ne ☐

Druh	<input type="text" value="opakovatelně"/>
Počet kusů	<input type="text"/>
Celková hodnota	<input type="text"/>

**Nemovitý majetek**

Ano ☐ Ne ☐

Vedeno u katastrálního Úřadu (v případě nemovitosti mimo ČR uveďte adresu)	<input type="text" value="opakovatelně"/>
--	---

Popis nemovitosti (např. garáž, rekreační objekt, pole, byt, les .....)	<input type="text"/>
---	----------------------

Způsob nabytí	<input type="text" value="Rolo – dědictví, dar, koupě, převod do osobního vlastnictví, restituce, ostatní"/>
---------------	--

Vlastní odhad ceny	<input type="text"/>	Kupní cena	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	------------	----------------------

Měna	<input type="text"/>
------	----------------------

**Finanční pohledávky**

Ano ☐ Ne ☐

Právní důvod	<input type="text" value="opakovatelně"/>
Výše	<input type="text"/>
Měna	<input type="text"/>
Dlužník	<input type="text"/>
Případné další vyjádření	<input type="text"/>

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Finanční závazky**Ano ☐ Ne ☐Právní důvod Výše Měna Věřitel Případné další  
vyjádření **Trestní řízení**

(Uvedte všechna trestní stíhání, která proti Vám byla vedena, a to bez ohledu na výsledek řízení či případné zahlazení trestu a osvědčení se u podmíněných trestů.)

Ano ☐ Ne ☐Zákonné označení  
trestného činu Datum zahájení  
trestního stíhání Datum ukončení  
trestního stíhání Trestní stíhání vedl  
(spisová značka,  
číslo jednací) Způsob ukončení Podrobné vyjádření **Nářízené výkony rozhodnutí**Ano ☐ Ne ☐Orgán, který výkon  
rozhodnutí nařídil Druh Rok nařízení  
výkonu rozhodnutí Podrobné vyjádření 

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis



**Názvy a místa škol po ukončení povinné školní docházky**

Název

opakovatelně

Obec

Stát

**Pobyty v zahraničí delší než 30 dnů**Ano ☐ Ne ☐

Stát

opakovatelně číselník

Místo pobytu

Důvod pobytu

Název subjektu,  
který na pobyt vyslal

Od

Do

**Osobní, významné mimopracovní kontakty se státními příslušníky nečlenských států Evropské unie nebo Organizace Severoatlantické smlouvy, se státními občany České republiky žijícími v zahraničí a s cizími státními příslušníky žijícími v České republice**

Ano ☐ Ne ☐

Podrobné vyjádření

V případě že ano

**Příslušnost, kontakty a vazby na bývalé i současné bezpečnostní služby cizí moci nebo na její služby v oblasti zpravodajství a na složky uvedené v § 14 odst. 3 písm. a) zákona č. 412/2005 Sb.**

*(tj. složky bývalé Státní bezpečnosti s rozvědným nebo kontrarozvědným zaměřením, včetně Vojenské kontrarozvědky, zpravodajské správy Generálního štábu Československé lidové armády nebo odboru vnitřní ochrany Sboru nápravné výchovy.)*

Ano ☐ Ne ☐

Podrobné vyjádření

V případě že ano

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Užívání omamné nebo psychotropní látky, uvedené v zákoně upravujícím oblast návykových látek a užívání alkoholu**Ano ☐ Ne ☐

Druh

V případě že ano opakovatelně

Podrobné vyjádření

V případě že ano opakovatelně

**Patologické hráčství**

Hrajete hazardní hry (v případě kladné odpovědi podrobně rozveďte)

Ano ☐ Ne ☐

Podrobné vyjádření

V případě že ano

**Léčba závislosti na omamných nebo psychotropních látkách, alkoholu a léčba patologického hráčství**Ano ☐ Ne ☐

Podrobné vyjádření

V případě že ano

**Předchozí bezpečnostní řízení**Ano ☐ Ne ☐

V případě, že Ano opakovatelně

rolo Důvěrné, Tajné, Přísně tajné, Bezpečnostní způsobilost.

Výsledek řízení Vydáno ☐ Nevydáno ☐ Zastaveno ☐Orgán státu,  
který řízení  
prováděl**Podrobný životopis**

Napište volnou formou. Doporučujeme Vám následující členění: rodina, škola a příprava na zaměstnání, existenční osamostatnění, partnerský a rodinný život, zaměstnání, způsob trávení volného času, tělesné a duševní zdraví. V případě, že jste držitelem platného osvědčení, omezte obsah životopisu na období od podání předchozí žádosti.

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Manžel(ka) a osoby starší 18 let žijící v domácnosti s fyzickou osobou**

Jméno	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Příjmení	<input type="text"/>		
Rodné příjmení	<input type="text"/>		
Dříve užívaná příjmení	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Akademický titul před jménem	<input type="text"/>	Akademický titul za příjmením	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Místo narození	<input type="text"/>		
Okres narození (obvod)	<input type="text"/>		
Stát narození	<input type="text"/>		
Státní občanství současná	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Státní občanství předchozí	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Vztah k Vaší osobě	<input type="text"/>		
Zaměstnavatel	<input type="text"/>		
Identifikační číslo	<input type="text"/>		
Pracovní zařazení (popřípadě vykonávaná činnost)	<input type="text"/>		
Zaměstnán od	<input type="text"/>		

**Příslušnost manžela(ky) a osob starších 18 let žijících v domácnosti s fyzickou osobou k nadacím, ke sdružením a obecně prospěšným společnostem za posledních 5 let**Ano ☐ Ne ☐

Název	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Identifikační číslo	<input type="text"/>		
Od	<input type="text"/>	Do	<input type="text"/>
Funkce	<input type="text"/>		

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Nezletilé děti**

**vyplňují pouze žadatelé o vydání osvědčení fyzické osoby pro stupeň utajení  
Tajné a Přísně tajné.**

Jméno	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Příjmení	<input type="text"/>		
Rodné příjmení	<input type="text"/>		
Dříve užívaná příjmení	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Datum narození	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Místo narození	<input type="text"/>		
Okres narození (obvod)	<input type="text"/>		
Stát narození	<input type="text"/>		
Státní občanství současná	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Státní občanství předchozí	<input type="text"/>		

**Adresa trvalého pobytu nezletilého dítěte**

Ulice	<input type="text"/>		
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>		
Okres, obvod	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>		
Stát	<input type="text" value="číselník"/>		

Označení subjektu  
(uvede se název subjektu, který osvědčení vydal)

## O S V Ě D Ě N Í

### fyzické osoby

Certificate of Security Clearance/Certificat d'habilitation personnelle

ČÍSLO :  
Number/Numéro

**Jméno a příjmení**

Name and Surname  
Nom et prénom

**Rodné příjmení**

Maiden Name  
Nom de naissance

**Datum narození**

Date of Birth  
Date de naissance

**Rodné číslo**

Personal No.  
Numéro d'identification personnelle

**Místo narození**

Place of Birth  
Lieu de naissance

**Státní občanství**

Nationality  
Nationalité

**Stupeň utajení**

Classification Level  
Niveau de classification

**Datum vydání**

Date of Issue  
Date de délivrance

**Platnost od**

Valid from  
Validité à partir de

**Platnost do**

Date of Expiry  
Date d'expiration

**Podpis oprávněného zástupce**

Signature of the Competent Representative  
Signature du représentant autorisé

**Otisk úředního razítka**

Official Stamp/Cachet officiel

## **Žádost o vydání osvědčení fyzické osoby pro cizí moc**

Žádám o vydání osvědčení fyzické osoby pro cizí moc pro:

Jméno a příjmení a akademický titul:

Datum narození:

Místo narození:

Stupeň utajení, pro který je osvědčení fyzické osoby pro cizí moc požadováno:

Číslo vydaného, platného osvědčení fyzické osoby a stupeň utajení, pro který je vydáno:

Zdůvodnění nutnosti přístupu fyzické osoby k utajované informaci cizí moci:

Adresa pro doručování:

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

.....  
Podpis fyzické osoby

**Žádost o uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby**

Žádám o uznání bezpečnostního oprávnění fyzické osoby pro:

Jméno, příjmení a akademický titul:

Datum a místo narození:

Adresa trvalého pobytu:

Stát:

Státní občanství:

Důvod, proč má být uznání bezpečnostního oprávnění provedeno:

Doba, na kterou má být uznání provedeno:

Adresa pro doručování:

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

.....  
Podpis fyzické osoby

Označení subjektu  
(uvede se název a sídlo subjektu, u kterého je řízení vedeno)

---

## **P o u č e n í**

podle § 58 odst. 5 zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací  
a o bezpečnostní způsobilosti

Níže uvedená osoba byla seznámena s jejími právy a povinnostmi v oblasti ochrany utajovaných informací. Byla seznámena s obsahem zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti (dále jen „zákon“) a s obsahem prováděcích právních předpisů. Byla seznámena s povinnostmi, které jsou stanoveny v § 65 a § 66 odst. 1 zákona, zejména s povinností

- a) dodržovat stanovené povinnosti při ochraně utajovaných informací,
- b) zachovávat mlčenlivost o utajované informaci k níž má nebo měla přístup, pokud není této povinnosti oprávněným orgánem zproštěna,
- c) neumožnit přístup k utajované informaci neoprávněné osobě.

Dále byla seznámena se všemi následky porušení povinností stanovených zákonem, zejména s následkem trestního stíhání nebo uložení sankce za spáchání správního deliktu. Byla rovněž poučena o tom, že údaje o ní jsou Národním bezpečnostním úřadem evidovány a mohou být využity způsobem stanoveným zákonem.

Poučení je provedeno pro potřeby .....  
(uvede se název řízení)  
vedeného pod ..... V tomto řízení bude mít poučená  
(uvede se spisové označení věci)  
osoba přístup k utajovaným informacím do stupně utajení ..... včetně  
a to z oblasti.....

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

### Poučení provedl

Jméno a příjmení:

Podpis:

Otisk razítka:

### Poučená osoba

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Číslo osvědčení:

Podpis:



**Žádost o vydání dokladu o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby**

Žádám o vydání dokladu o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby pro:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Zdůvodnění výkonu citlivé činnosti:

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

Potvrzení zdůvodnění výkonu citlivé činnosti:

.....  
.....

Odpovědná osoba

Označení subjektu:

Jméno a příjmení:

Podpis:

Otisk razítka:

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

.....  
Podpis fyzické osoby

# DOTAZNÍK

V případě druhé a další žádosti podávané podle zákona č. 412/2005 Sb., o ochraně utajovaných informací a o bezpečnostní způsobilosti, s výjimkou položek Základní identifikační údaje, Adresa trvalého pobytu a Adresa pro účely doručování, vyplňujte pouze změny.

Fotografie  
35 x 45 mm

**Základní identifikační údaje**

Jméno	<input type="text"/>		
Příjmení	<input type="text"/>		
Rodné příjmení	<input type="text"/>		
Dříve užívaná příjmení	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Akademický titul před jménem	<input type="text"/>	Akademický titul za příjmením	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Rodné číslo	<input type="text"/>
Místo narození	<input type="text"/>		
Okres narození (obvod)	<input type="text"/>		
Stát narození	<input type="text" value="číselník"/>		
Státní občanství současná	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Státní občanství předchozí	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Rodinný stav	<input type="text" value="rolo"/>		
Název Vaší zdravotní pojišťovny	<input type="text"/>		
Kód	<input type="text"/>		

**Adresa trvalého pobytu včetně předchozích za posledních 10 let**

Ulice	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>		
Okres, obvod	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>		
Stát	<input type="text" value="číselník"/>		

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Adresa pro účely doručování**

Ulice	<input type="text"/>		
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>		
Okres, obvod	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Stát	<input type="text" value="číselník"/>		

**Průkaz totožnosti/cestovní doklad**

Druh dokladu (pas, občanský průkaz)	<input type="text"/>		
Číslo	<input type="text"/>		
Vydal	<input type="text"/>		
Datum vydání	<input type="text"/>	Platnost do	<input type="text"/>

**Zaměstnavatel**

Zaměstnavatel	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Identifikační číslo	<input type="text"/>		
Ulice	<input type="text"/>		
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>		
Okres, obvod	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Stát	<input type="text" value="číselník"/>		
Pracovní zařazení (popřípadě vykonávaná činnost)	<input type="text"/>		
Zaměstnán od	<input type="text"/>		

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Názvy předchozích zaměstnavatelů za posledních 10 let s uvedením data vzniku a skončení pracovněprávního vztahu nebo služebního poměru**

Zaměstnavatel	<input type="text" value="opakovatelně"/>		
Identifikační číslo	<input type="text"/>		
Ulice	<input type="text"/>		
Číslo popisné (nebo evidenční)	<input type="text"/>	Číslo orientační	<input type="text"/>
Obec	<input type="text"/>		
Okres, obvod	<input type="text"/>		
PSČ	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Stát	<input type="text" value="číselník"/>		
Pracovní zařazení (popřípadě vykonávaná činnost)	<input type="text"/>		
Zaměstnán od	<input type="text"/>	Zaměstnán do	<input type="text"/>

**Základní nebo náhradní vojenská služba**

Základní vojenská služba

Ano ☐ Ne ☐

V případě, že Ano

Číslo vojenské knížky Vydal Dosažená vojenská hodnost Od  Do 

Zánik branné povinnosti

Ano ☐ Ne ☐Důvod zániku 

V případě, že Ne

Rolo 

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

V případě zvolení „náhradní voj. služba“ Od

Do

**Podnikatelská činnost v posledních 10 letech**

Ano

☐

Ne

☐

Obchodní firma/Název

Identifikační  
číslo

Předmět činnosti

Od

Do

Případné další  
vyjádření**Majetkové poměry****Finance**

(bankovní účty)

Druh

Číslo

Veden kde

Aktuální zůstatek

Měna

**Roční příjmy po splnění daňových povinností za 5 posledních let**

Rok	Částka	Měna	Částka	Měna

**Jiný příjem než mzda**

Ano

☐

Ne

☐

Druh

Způsob nabytí

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

Výše	<input type="text"/>
Měna	<input type="text"/>

**Nemovitý majetek**

Ano ☐ Ne ☐

Vedeno u katastrálního Úřadu (v případě nemovitosti mimo ČR uveďte adresu)	<input type="text" value="opakovatelně"/>
--	---

Popis nemovitosti (např. garáž, rekreační objekt, pole, byt, les .....)	<input type="text"/>
---	----------------------

Způsob nabytí	<input type="text" value="Rolo – dědictví, dar, koupě, převod do osobního vlastnictví, restituce, ostatní"/>
---------------	--

Vlastní odhad ceny	<input type="text"/>	Kupní cena	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	------------	----------------------

Měna	<input type="text"/>
------	----------------------

**Finanční pohledávky**

Ano ☐ Ne ☐

Právní důvod	<input type="text" value="opakovatelně"/>
--------------	---

Výše	<input type="text"/>
------	----------------------

Dlužník	<input type="text"/>
---------	----------------------

Případné další vyjádření	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------

**Finanční závazky**

Ano ☐ Ne ☐

Právní důvod	<input type="text" value="opakovatelně"/>
--------------	---

Výše	<input type="text"/>
------	----------------------

Věřitel	<input type="text"/>
---------	----------------------

Případné další vyjádření	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

**Trestní řízení**

*(Uved'te všechna trestní stíhání, která proti Vám byla vedena v posledních 10-ti letech, a to bez ohledu na výsledek řízení či případné zahlazení trestu a osvědčení se u podmíněných trestů.)*

Ano ☐ Ne ☐

Zákonné označení  
trestného činu

Datum zahájení  
trestního stíhání

Datum ukončení  
trestního stíhání

Trestní stíhání vedl  
(spisová značka,  
číslo jednací)

Způsob ukončení

Podrobné vyjádření

**Nařízené výkony rozhodnutí v posledních 10 letech**

Ano ☐ Ne ☐

Orgán, který výkon  
rozhodnutí nařídil

Druh

Datum nařízení  
výkonu rozhodnutí

Podrobné vyjádření

**Osobní, významné mimopracovní kontakty se státními příslušníky nečlenských států Evropské unie nebo Organizace Severoatlantické smlouvy, se státními občany České republiky žijícími v zahraničí a s cizími státními příslušníky žijícími v České republice**

Ano ☐ Ne ☐

Podrobné vyjádření

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis



**Příslušnost, kontakty a vazby na bývalé i současné bezpečnostní služby cizí moci nebo na její služby v oblasti zpravodajství a na složky uvedené v § 14 odst. 3 písm. a) zákona č. 412/2005 Sb., v posledních 10 letech**

Ano ☐ Ne ☐

Podrobné vyjádření

V případě že ano

**Užívání omamné nebo psychotropní látky, uvedené v zákoně upravujícím oblast návykových látek a užívání alkoholu v posledních 10 letech**

Ano ☐ Ne ☐

Druh

V případě že ano opakovatelně

Podrobné vyjádření

V případě že ano opakovatelně

**Patologické hráčství**

Hrajete hazardní hry (v případě kladné odpovědi podrobně rozveďte)

Ano ☐ Ne ☐

Podrobné vyjádření

V případě že ano

**Léčba závislosti na omamných nebo psychotropních látkách, alkoholu a léčba patologického hráčství v posledních 10 letech**

Ano ☐ Ne ☐

Podrobné vyjádření

V případě že ano

**Podrobný životopis**

Napište volnou formou. Doporučujeme Vám následující členění: rodina, škola a příprava na zaměstnání, existenční osamostatnění, partnerský a rodinný život, zaměstnání, způsob trávení volného času, tělesné a duševní zdraví. V případě, že jste držitelem platného dokladu, omezte obsah životopisu na období od podání předchozí žádosti.

--

Příloha č. 13 k vyhlášce č. 527/2005 Sb.

**NÁRODNÍ BEZPEČNOSTNÍ ÚŘAD**Pošt. příhr. 49  
150 06 Praha 56**D O K L A D**

o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby

**ČÍSLO:****Jméno a příjmení****Rodné příjmení****Datum narození****Rodné číslo****Místo a stát narození****Státní občanství****Datum vydání****Platnost od****Platnost do****Podpis oprávněného zástupce  
Národního bezpečnostního úřadu****Otisk úředního razítka  
Národního bezpečnostního úřadu**