

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 V případě zvolení „náhradní voj. služba“ Od Do **Podnikatelská činnost v posledních 5 letech**Ano ☐ Ne ☐Obchodní firma/Název 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 rozveďte)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 platAno ☐ 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 závazkyAno ☐ 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	<input type="text" value="opakovatelně"/>
Obec	<input type="text"/>
Stát	<input type="text"/>

Pobyty v zahraničí delší než 30 dnůAno ☐ Ne ☐

Stát	<input type="text" value="opakovatelně číselník"/>		
Místo pobytu	<input type="text"/>		
Důvod pobytu	<input type="text"/>		
Název subjektu, který na pobyt vyslal	<input type="text"/>		
Od	<input type="text"/>	Do	<input type="text"/>

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 republiceAno ☐ Ne ☐Podrobné vyjádření **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

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 alkoholuAno ☐ 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 hráčstvíAno ☐ Ne ☐

Podrobné vyjádření

V případě že ano

Předchozí bezpečnostní řízeníAno ☐ 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 letAno ☐ 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"/>		