

# 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 pracovního 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**

(Uvedte 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.

--