

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

Náhradní vojenská služba

Jiné

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

Měna

Nemovitý majetek

Ano Ne

Vedeno u katastrálního

Úřadu (v případě nemovitosti mimo ČR uveďte adresu)

Popis nemovitosti (např. garáž, rekreační objekt, pole, byt, les)

Způsob nabytí

Vlastní odhad ceny Kupní cena

Měna

Finanční pohledávky

Ano Ne

Právní důvod

Výše

Dlužník

Případné další vyjádření

Finanční závazky

Ano Ne

Právní důvod

Výše

Věřitel

Případné další vyjádření

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

Trestní řízení

(Uveďte 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

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

Ano Ne

Druh

Podrobné vyjádření

Patologické hráčství

Hrajete hazardní hry (v případě kladné odpovědi podrobně rozveďte)

Ano Ne

Podrobné vyjádření

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

Ano Ne

Podrobné vyjádření

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.

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis