

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="rola"/>		
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	opakovatelně		
Číslo popisné (nebo evidenční)		Číslo orientační	
Obec			
Okres, obvod			
PSČ			
Stát	číselník		
Od		Do	

Adresa pro účely doručování

Ulice			
Číslo popisné (nebo evidenční)		Číslo orientační	
Obec			
Okres, obvod			
PSČ		Telefon	
Stát	číselník		

Průkaz totožnosti/cestovní doklad

Druh dokladu (pas, občanský průkaz)			
Číslo			
Vydal			
Datum vydání		Platnost do	

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 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"/>

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

Identifikační číslo

Od Do

Orgán

Případné další vyjádření

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

Ano Ne

Název

Identifikační číslo

Od Do

Funkce

Majetkové poměry

Osoby finančně na Vás závislé

Ano Ne

Jméno

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 rozvedte)

Ano Ne

Pouze v případě Ano

Finance

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

Ano Ne

Druh
Číslo
Veden u
Aktuální zůstatek Měna

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

Ano Ne

Druh
ISIN
Jiná identifikace investičního nástroje
Odhad hodnoty ke dni vyplnění dotazníku
Měna
Způsob nabytí
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

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

Způsob nabytí

Výše

Měna

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

Počet kusů

Celková hodnota

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

Měna

Dlužník

Případné další vyjádření

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis

Finanční závazky

Ano Ne

Právní důvod

opakovatelně

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

opakovatelně

Datum zahájení
trestního stíhání

Datum ukončení
trestního stíhání

Trestní stíhání vedl
(spisová značka,
číslo jednací)

Způsob ukončení

Podrobné vyjádření

Nařízené výkony rozhodnutí

Ano Ne

Orgán, který výkon
rozhodnutí nařídil

opakovatelně

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 dnů

Ano 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 republice

Ano 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 alkoholu

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

Ano Ne

Podrobné vyjádření

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"/>		

Prohlašuji, že jsem údaje uvedl/a úplně a pravdivě

Datum a podpis