

Vzor tiskopisu elektronicky zpracovávané žádosti o vydání občanského průkazu se strojově čitelnými údaji a s kontaktním elektronickým čipem

**ŽÁDOST O VYDÁNÍ OBČANSKÉHO PRŮKAZU**  
SE STROJOVĚ ČITELNÝMI ÚDAJI A S KONTAKTNÍM ELEKTRONICKÝM ČIPEM

Úřad, který žádost přijal:

Úřad, který vydává OP:

Úřad, který předává vyhotovený OP:

--	--	--

Číslo žádosti  Číslo OP

Datum vydání  Platnost do

Vydal

Příjmení

Jméno, popř. jména

Datum narození  Pohlaví

Rodné číslo  Státní občanství

Místo a okres narození / Místo a stát narození v cizině

Adresa místa trvalého pobytu (poslední adresa místa trvalého pobytu v České republice):

Obec

Část obce  č.p.(ev.)

Ulice  PSC

Okres  č. or.

Rodinný stav\*) / Partnerství\*)   
Pokud si občan nepřeje zápis tohoto údaje, rubrika se nevyplňuje

Údaj zapisovaný na žádost: Titul (vědecká hodnost, označení)

Totožnost ověřena podle

Jméno, příjmení a funkce oprávněné úřední osoby

Datum a místo přijetí žádosti

Razítko a podpis

Podpis držitele

Oprávněná osoba, která podává žádost za občana, nebo zákonný zástupce, který dává souhlas s vydáním občanského průkazu pro občana mladšího 15 let (§ 4 odst. 4 zákona č. 328/1999 Sb.)

Příjmení

Jméno, popř. jména

Oprávnění k podání žádosti nebo k vyjádření souhlasu ověřeno podle

Totožnost ověřena podle

Podpis oprávněné osoby, která podává žádost za občana, nebo zákonného zástupce, který dává souhlas s vydáním občanského průkazu pro občana mladšího 15 let

Jiná osoba, která podává žádost za občana (§ 4 odst. 5 zákona č. 328/1999 Sb.)

Příjmení, jméno, popř. jména

Datum a místo narození

Totožnost ověřena podle

Podpis jiné osoby, která podává žádost za občana

Datum

Razítko a podpis

Úřední záznamy

Potvrzení o uhrazení správního poplatku

Potvrzují a svým podpisem stvrzují, že všechny údaje v této žádosti jsou přesné a že jsem byl(a) informován(a)<sup>1)</sup>, že Ministerstvo vnitra zpracovává a spravuje na základě zákona o občanských průkazech výše uvedené osobní údaje v informačním systému evidence občanských průkazů.

Datum a místo podání žádosti

Podpis žadatele

Žadatel provedl kontrolu

s výsledkem \*)

osobních údajů

přesné

nepřesné

funkčnosti čipu

funkční

nefunkční

volné kapacity čipu

volná

plná

Datum a místo převzetí občanského průkazu

Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné úřední osoby, otisk úředního razítka

Totožnost ověřena podle

Podpis držitele nebo jiné oprávněné osoby

\*) Neodpovídající údaj přeškrtněte

<sup>1)</sup> § 9 zákona č. 101/2000 Sb.