

(adresát)

Vyrozumění

Ve věci výkonu rozhodnutí

oprávněného/oprávněné: _____,
zastoupený/zastoupená:

proti

povinnému/povinné: _____,
zastoupený/zastoupená:

pro

bude provedeno prohlášení o majetku povinného/povinné dne _____ v _____ hodin u
soudu _____ v místnosti č. _____.

Při výslechu předvolaného máte právo být přítomen a se souhlasem soudu mu můžete klást otázky. Nedostavíte-li se, může soud provést prohlášení o majetku povinného/povinné ve Vaší nepřítomnosti.

místo datum

(Jméno a příjmení) v. r.
(funkce)

Poučení:

Dostavíte-li se, přineste s sebou toto vyrozumění a svůj občanský průkaz, popřípadě jiný průkaz totožnosti. Advokát nebo notář je povinen mít u sebe průkaz advokáta nebo notáře.

V případě, že jste osobou s omezenou schopností pohybu, orientace či komunikace, dovolujeme si Vás požádat o sdělení této skutečnosti (např. telefonicky, e-mailem, datovou schránkou, atd.) ve lhůtě 3 dnů ode dne doručení tohoto předvolání. Důvodem námi požadovaného sdělení je zajištění vyššího komfortu zdravotně handicapovaným osobám (např. zajištění bezbariérové jednací síně či sdělení našeho soudu o možnostech pohybu po budově soudu).

Jste-li zaměstnán/a,

oznamte svému zaměstnavateli, že se budete účastnit úkonu soudu. Pokud se jednání soudu (provádění důkazu) nemůžete zúčastnit mimo pracovní dobu, máte právo, aby Vám zaměstnavatel poskytl na tuto dobu pracovní volno bez náhrady mzdy.

Budete-li v rámci svědečného nebo náhrady nákladů řízení žádat náhradu ušlého výdělku za dobu účasti u soudu, nechte si u svého zaměstnavatele potvrdit následující:

Potvrzení zaměstnavatele

Potvrzuji, že předvolaný
 má průměrný hrubý hodinový výdělek ve výšiKč. Jeho pracovní doba v den předvolání trvá od dovčetně neplacené přestávky na jídlo a oddech v trvání..... minut na pracovišti v

/Bylo mu poskytnuto volno bez náhrady mzdy/platu.

Je pojištěncem zdravotní pojišťovny..... – kód.....
 a bude/nebude za něj/ni odvedeno za den účasti u soudu zdravotní pojištění alespoň z minimálního vyměřovacího základu ve smyslu § 3 odst. 4 zák. č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění.

.....dne.....

.....

razítko a podpis

Jste-li výdělečně činný/činná jinak než v pracovním poměru

nebo v poměru obdobném pracovnímu poměru a žádáte-li v rámci svědečného náhradu ušlého výdělku za dobu účasti u soudu, předložte poslední pravomocný platební výměr orgánu vykonávajícího správu daně, jenž předchází dni, za který budete náhradu ušlého výdělku požadovat. Pokud nelze výši ztráty na výdělků tímto způsobem prokázat, přísluší náhrada za ztrátu na výdělků za hodinu v částce odpovídající výši minimální mzdy za hodinu podle nařízení vlády o minimální mzdě, nejvýše však osminásobek této částky za jeden den.

Jestliže bydlíte, pracujete nebo se dočasně zdržujete v jiném místě, než kam jste předvolán/a, a budete-li žádat v rámci náhrady nákladů řízení náhradu přepravného, předložte jízdenku z hromadného veřejného dopravního prostředku; v případě, že jste použil/a k cestě vlastní motorové vozidlo, můžete požadovat náhradu jízdného podle právních předpisů o cestovních náhradách. V tomto případě je nutno předložit technický průkaz tohoto vozidla (velký), příp. i aktuální doklad o nákupu pohonných hmot, jejich ceně a oznámit i přesný počet ujetých kilometrů. **K použití vlastního motorového vozidla je třeba předchozího souhlasu soudu.**