

Žádost poškozené/ho o přiznání nároku na bezplatné zastoupení advokátem a ☐ o ustanovení advokáta (zaškrtněte, pokud si advokáta nevyberete sami)

podle § 51a odst. 3 a 4 trestního řádu

- ☐ **Jsem zvlášť zranitelná oběť, protože (zaškrtněte):**
- ☐ **Jsem dítě** (je mi méně než 18 let).
- ☐ **Mám vysoký věk nebo postižení** (fyzické, mentální, psychické nebo smyslové) **a brání mi to** plně se začlenit do společnosti.
- ☐ **Jsem oběť trestného činu** (zaškrtněte):
 - ☐ obchodování s lidmi,
 - ☐ znásilnění,
 - ☐ sexuálního útoku,
 - ☐ sexuálního nátlaku,
 - ☐ týrání svěřené osoby,
 - ☐ týrání osoby žijící ve společném obydlí nebo
 - ☐ teroristického útoku.
- ☐ **Více mi hrozí druhotná újma** (*újma, kterou nevyvolal pachatel trestného činu, ale přístup policie, ostatních orgánů činných v trestním řízení, dalších státních orgánů, zdravotníků, poskytovatelů pomoci obětem trestných činů, znalců, tlumočnicků, obhájců nebo sdělovacích prostředků*) **a jsem oběť trestného činu** (zaškrtněte):
 - ☐ proti lidské důstojnosti v sexuální oblasti,
 - ☐ který zahrnoval nátlak, násilí či pohrůzku násilím,
 - ☐ kvůli příslušnosti k některému národu, rase, etnické skupině, náboženství, třídě nebo jiné skupině osob nebo
 - ☐ ve prospěch organizované zločinecké skupiny.

Zvlášť zranitelná oběť má právo na advokáta zdarma **bez ohledu na svůj majetek** (peníze).

Nemám dost peněz na advokáta a

- ☐ **mám těžkou újmu na zdraví v důsledku trestného činu nebo**

To je újma, která trvala nejméně šest týdnů (Myslí se vážná porucha zdraví nebo vážné onemocnění trvající **nejméně šest týdnů**. Nerozhoduje jen délka nemocenské, stačí i potvrzení lékaře o délce nemoci/poruchy. Těžkou újmu bude vždy *zmrzačení, ztráta nebo podstatné snížení pracovní způsobilosti, ochromení ruky nebo nohy, ztráta některého ze smyslů nebo jeho podstatné zhoršení, poškození důležitého orgánu, zohyzdění, vyvolání potratu nebo usmrcení plodu a mučivé útrapy.*)

- ☐ **jsem pozůstalý/á po zemřelé oběti.**

Pokud jste nezaškrtnli nic z výše uvedeného, nemáte nárok na zastoupení advokátem bezplatně nebo za méně peněz podle [§ 51a odst. 1 a 2](#) trestního řádu.

Kdo jsem?

jméno a příjmení:	
datum narození:	
bydliště:	
adresa pro doručování: (pokud chcete doručovat jinam a nemáte datovou schránku)	
telefon (jen pokud chcete):	
e-mail (jen pokud chcete):	

☐ Žádost za mě podává někdo jiný (např. zmocněnec, zákonný zástupce, ...)

jméno a příjmení nebo název:	
datum narození:	
bydliště nebo sídlo:	
adresa pro doručování: (pokud chcete doručovat jinam a nemáte datovou schránku)	
telefon (jen pokud chcete):	
e-mail (jen pokud chcete):	

Oprávnění k zastupování (např. plnou moc) **přiložíte** k žádosti (více na konci žádosti).

O které trestní řízení jde?

Kdo teď vede řízení (zaškrtněte a upřesněte)?
<input type="checkbox"/> policie:
<input type="checkbox"/> soud:
spisová značka nebo číslo jednací:

Proto žádám o přiznání nároku na bezplatné zastoupení advokátem
a ☐ o jeho ustanovení.

Které doklady přikládám k žádosti? (zaškrtněte nebo napište a přiložte)

zmocnění, pokud za Vás žádost podává zástupce (zaškrtněte):	<input type="checkbox"/> rodný list dítěte
	<input type="checkbox"/> plná moc
	<input type="checkbox"/> rozhodnutí soudu
	<input type="checkbox"/> jiné (napište):

doklady **o zdravotním stavu** (napište, co přikládáte, například):

- ☐ lékařská zpráva
- ☐ zpráva psychologa
- ☐ znalecký posudek
- ☐ odborné vyjádření z trestního řízení
- ☐ jiné (napište):

doklady **o pracovní neschopnosti, pokud** jde o újmu na zdraví (napište, co přikládáte):

doklady **o nedostatku prostředků k zaplacení advokáta** (netýká se zvláště zranitelných obětí)
(napište, co přikládáte, například):

doklady **o příjmech** za posledních 6 měsíců:

- ☐ potvrzení zaměstnavatele o průměrném čistém měsíčním příjmu
- ☐ příjmy uchazeče o zaměstnání (podpora v nezaměstnanosti nebo při rekvalifikaci)
- ☐ příjmy ze samostatné výdělečné činnosti
- ☐ příjmy z důchodového pojištění (starobní, invalidní, vdovský/vdovecký, sirotčí důchod)
- ☐ příjmy z dávek nemocenského pojištění (nemocenské, peněžitá pomoc v mateřství, otcovské, poporodní péče, ošetrovné, dlouhodobé ošetrovné, vyrovnávací příspěvek v těhotenství a v mateřství)
- ☐ příjmy z dávky státní sociální pomoci (superdávka)
- ☐ příjmy z dávek státní sociální pomoci (rodičovský příspěvek, porodné, pohřebné nebo dřívější přídavek na dítě a příspěvek na bydlení nově zahrnuté do superdávky]
- ☐ příjmy z dávek pomoci v hmotné nouzi (mimořádná okamžitá pomoc a dřívější příspěvek na živobytí a doplatek na bydlení nově zahrnuté do superdávky)
- ☐ příjmy z dávek péčovské péče
- ☐ další příjmy (napište):

☐ doklady **o majetku**: nemovitostech, autech, úsporách aj. (napište):

☐ doklady **o dluzích** včetně vyživovací povinnosti (napište):

☐ doklady **o nákladech** na bydlení, jídlo, dopravu, léky aj. (napište):

datum:

místo:

podpis:

Komu a kam mám žádost poslat?

Záleží na fázi trestního řízení:

- V přípravném řízení žádost pošlete **okresnímu státnímu zastupitelství**: verejnazaloba.cz/prehled-statnich-zastupitelstvi.
- Pokud již věc projednává soud, podejte žádost **soudu**: msp.gov.cz/soudy.