Adresát:

Ministerstvo práce a sociálních věcí

- zde uvedeme adresu odvolacího orgánu

Prostřednictvím: - datum tvorby odvolání

Krajské pobočky Úřadu práce

- zde uvedeme adresu pobočky ÚP, která vydala napadené rozhodnutí

**Věc: Odvolání proti rozhodnutí o** – doplníme výrok rozhodnutí (např. **nepřiznání příspěvku na péči** nebo **zamítnutí návrhu na změnu výše přiznaného příspěvku na péči**), **ze dne** – doplníme datum uvedené na rozhodnutí**, č.j.** – uvedeme číslo jednací napadeného rozhodnutí

Výše uvedeným rozhodnutím mi byl – uvedeme výrok (např. nepřiznán nebo odejmut) příspěvek na péči, neboť dle posouzení lékařské posudkové služby nejsem schopen zvládat pouze – doplníme v rozhodnutí uvedený seznam základních životních potřeb, které jsou uznány jako nezvládané.

Proti tomuto rozhodnutí se odvolávám, neboť se domnívám, že aktuální posouzení mého zdravotního stavu neodpovídá skutečnosti. A to zejména z následujících důvodů.

Zde uvádíme, co přesně v odvolání napadáme, tj. které ze seznamu základních životních potřeb, které nebyly uznány, nejsme schopni zvládat a proč. V argumentaci vycházíme zejména z přílohy č. 1 vyhlášky č. 505/2006 Sb., která jednotlivé základní životní potřeby definuje.

Pokud máme k dispozici příslušné informace, můžeme také poukázat na případný rozpor mezi skutečnostmi uvedenými v záznamu ze sociálního šetření a výsledným posouzením lékařskou posudkovou službou.

Vzhledem k výše uvedenému navrhuji, aby odvolací orgán změnil napadené rozhodnutí tak, aby – doplníme (např. příspěvek na péči byl přiznán ve II. stupni závislosti).

S pozdravem

jméno a příjmení odvolatele

jeho adresa

podpis odvolatele

Seznam případných příloh:

zde uvedeme případné lékařské zprávy, které mají dokládat naše stanovisko (není povinné)