**ŽÁDOST O SIROTČÍ DŮCHOD**

**Všechny informace a potřebné tiskopisy jsou k dispozici na osz.mo.gov.cz**

**Za nezletilé nezaopatřené dítě podává žádost jeho zákonný zástupce (případně opatrovník nebo poručník).**

**Příjmení, jméno, titul žadatele/žadatelky (nezaopatřené dítě):**

**Rodné číslo[[1]](#footnote-1):**

**Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ:**

**Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého pobytu) - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Datová schránka[[2]](#footnote-2):**

**Osobní údaje nezaopatřeného dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodné příjmení:** |  |
| **Den, měsíc, rok a místo narození:** |  |
| **Požadované datum přiznání sirotčího důchodu:** | [ ]  **od vzniku nároku**[ ]  **od data ………………………………………** |
| **Žadatel/žadatelka pobírá dávku důchodového pojištění:** | **ANO NE****V případě kladné odpovědi uveďte druh důchodu, plátce důchodu, případně datum přiznání:** |
| **Povinná školní docházka:** | **ANO NE** |
| **Soustavná příprava na budoucí povolání (studium následující po povinné školní docházce)[[3]](#footnote-3):** | **ANO NE** |
| **Nemožnost připravovat se na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost ze zdravotních důvodů (nemoc, úraz nebo dlouhodobě nepříznivý zdrav. stav)[[4]](#footnote-4):** | **ANO NE** |
| **Vedení v evidenci Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání bez nároku na podporu v nezaměstnanosti nebo podporu při rekvalifikaci (po skončení povinné školní docházky ve věku do 18 let)[[5]](#footnote-5):** | **ANO NE** |

**Osobní údaje zástupce nezaopatřeného dítěte[[6]](#footnote-6):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení, jméno, titul:** |  |
| **Rodné číslo:** |  |
| **Den, měsíc, rok a místo narození:** |  |
| **Vztah k nezaopatřenému dítěti (rodič, opatrovník apod.):** |  |
| **Adresa trvalého pobytu (pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu nezaopatřeného dítěte):** |  |
| **Doručovací adresa (pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu):** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Datová schránka2:** |  |

**Osobní údaje zemřelé osoby:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno:** |  |
| **Rodné číslo:** |  |
| **Den, měsíc, rok a místo narození:** |  |
| **Datum úmrtí:** |  |
| **Adresa trvalého pobytu (pokud byla odlišná od adresy trvalého pobytu nezaopatřeného dítěte):** |  |
| **Vztah k nezaopatřenému dítěti (rodič; osvojitel; osoba, která převzala dítě do péče nahrazující péči rodičů)[[7]](#footnote-7):** |  |
| **Zemřelá osoba byla zaměstnána po roce 2010:** | **ANO NE** |
| **Sídlo zaměstnavatele zemřelé osoby k 31. 12. 1992 nebo naposledy před tímto dnem bylo na území:** |  |
| **Trvalý pobyt zemřelé osoby k 31. 12. 1992 byl na území:** |  |
| **Zemřelá osoba pobírala důchod:** | **ANO NE****V případě kladné odpovědi uveďte druh důchodu, plátce důchodu, případně datum přiznání:** |
| **Zemřelá osoba vykonávala zaměstnání zdravotnického záchranáře, člena jednotky hasičského záchranného sboru podniku, v rizikovém zaměstnání nebo v hlubinném hornictví (§ 37b, § 37d, § 37e zákona č. 155/1995 Sb.):** | **ANO NE**  |
| **Účast zemřelé osoby na důchodovém spoření podle zákona č. 426/2011 Sb., o důchodovém spoření, v letech 2013 – 2015 (2. důchodový pilíř):** | **ANO NE** |
| **Zemřelá osoba pobírala tzv. předdůchod podle zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření (3. důchodový pilíř):** | **ANO NE** |

**V době od 1. 7. 2002 do 31. 12. 2013 zemřelá osoba, po níž je žádáno o pozůstalostní dávku, BYLA / NEBYLA společníkem obchodní společnosti, členem jejího statutárního orgánu nebo její dozorčí rady.**

**V době od 1. 1. 2009 do 31. 12. 2013 zemřelá osoba, po níž je žádáno o pozůstalostní dávku, BYLA / NEBYLA členem statutárního orgánu družstva.**

**Zemřelá osoba byla pojištěna v zahraničí: ANO / NE**

**(uveďte všechny státy, ve kterých byla zemřelá osoba pojištěna)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název státu:** |  |
| **Číslo pojištění:** |  |
| **Doba pojištění/zaměstnání (od – do):** |  |
| **Žádám o přiznání pozůstalostního důchodu ze zahraničí:** | **ANO NE****V případě více států uveďte, z jakého státu žádáte o přiznání zahraničního důchodu:** |
| **Výplata zahraničního důchodu je realizována zahraničním nositelem pojištění, a to poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR nebo v zahraniční. Z tohoto důvodu vyplňte a doložte příslušný formulář žádosti o poukazování důchodu na účet. Bankovní účet je třeba uvést v mezinárodním formátu (IBAN, BIC).** |

**Výplata důchodu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadovaný způsob výplaty důchodu:** | [ ]  **v hotovosti prostřednictvím České pošty**[ ]  **poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR nebo v zahraničí - vyplňte a doložte příslušný formulář žádosti o poukazování důchodu na účet** |

**Doplňující informace/poznámka:**

|  |
| --- |
|  |

**Prohlašuji, že v mém případě/v případě zastoupeného BYL / NEBYL nařízen výkon rozhodnutí srážkami ze mzdy.**

**Dále prohlašuji, že v mém případě/v případě zastoupeného BYL / NEBYL prohlášen konkurz na majetek.**

**Prohlašuji, že nárok na sirotčí důchod nebyl uplatněn u jiného orgánu sociálního zabezpečení.**

**Za účelem zajištění plné a transparentní informovanosti a efektivnější vzájemné komunikace v agendě provádění důchodového pojištění uděluji Ministerstvu obrany ČR souhlas se zpracováním svého telefonního čísla a své e-mailové adresy uvedené v žádosti o dávku důchodového pojištění.**

**Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů v souladu s platnou legislativou ČR a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).**

**Beru na vědomí, že jako oprávněný nebo jiný příjemce dávky jsem povinen podle ustanovení § 50 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, písemně ohlásit plátci dávky (OSZ MO) do 8 dnů změny ve skutečnostech rozhodných pro trvání nároku na dávku, její výši a výplatu a dále písemně ohlásit změnu adresy místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu na území České republiky, popřípadě bydliště v cizině.**

**Dále beru na vědomí, že v případě výplaty důchodu v hotovosti prostřednictvím České pošty je příjemce povinen hradit náklady za poukazování splátek důchodu vyplácených v pravidelných lhůtách (§ 64 odst. 5 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů).**

**Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl/a pravdivě. Jsem si vědom/a, že uvedení nepravdivých údajů může mít za následek odnětí dávky a povinnost uhradit vzniklý přeplatek.**

**Připojuji …………………. příloh.**

**V …………………………………… dne ………………………**

**………………………………………………………**

 **podpis oprávněné osoby**

**K žádosti dále přiložte:**

* **kopii rodného listu nezaopatřeného dítěte (sirotka)**
* **kopii úmrtního listu zemřelé osoby**
* **originál nebo úředně ověřenou kopii potvrzení o studiu, pokud se sirotek soustavně připravuje na budoucí povolání studiem následujícím po povinné školní docházce**
* **originál nebo úředně ověřenou kopii posudku Institutu posuzování zdravotního stavu, pokud se sirotek nemůže připravovat na budoucí povolání nebo vykonávat výdělečnou činnost ze zdravotních důvodů**
* **originál nebo úředně ověřenou kopii potvrzení o vedení v evidenci Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání, pokud je sirotek veden v evidenci Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání bez nároku na podporu v nezaměstnanosti nebo podporu při rekvalifikaci (po skončení povinné školní docházky ve věku do 18 let)**

**ŽÁDOST O POUKAZOVÁNÍ SIROTČÍHO DŮCHODU NA BANKOVNÍ ÚČET**

**OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení  | Rodné číslo[[8]](#footnote-8) |
|
| Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ |
|
| Adresa pro doručování - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ |
|
| Telefon | E-mail | Datová schránka[[9]](#footnote-9) |
| **Zastoupen[[10]](#footnote-10):** | Titul, jméno a příjmení  | Rodné číslo1 |
| Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ  |
| Adresa pro doručování - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ |
| Telefon | E-mail | Datová schránka2 |

[ ]  **Žádám, aby na níže uvedený účet, jehož jsem majitelem, byl poukazován sirotčí důchod v plné výši včetně doplatků vyplývajících z případného zúčtování.**

Upozornění: ***V případě, že je žádáno o důchod od zahraničního nositele pojištění nebo v případě zahraničního účtu je nutno uvést číslo účtu v mezinárodním formátu.***

**ÚČET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Předčíslí účtu | Číslo účtu | Kód banky | Variabilní symbol |
| Číslo účtu ve tvaru IBAN[[11]](#footnote-11) |
| Kód BIC/SWIFT[[12]](#footnote-12) |
| Název a adresa banky |

[ ]  **Jako ………………………3 žádám, aby byl na výše uvedený účet, jehož jsem majitelem, poukazován sirotčí důchod žadatele v plné výši včetně doplatků vyplývajících z případného zúčtování.**

**Prohlašuji, že v případě, že dojde ke změně majitele účtu, zavazuji se Odboru sociálního zabezpečení Ministerstva obrany (dále jen „OSZ MO“) změnu ihned oznámit.**

Beru na vědomí, že tento způsob výplaty dávky nemá vliv na moji zákonnou ohlašovací povinnost, a že jsem povinen/povinna písemně ohlásit OSZ MO do 8 dnů skutečnosti rozhodné pro trvání nároku na důchod, jeho výši a výplatu a také písemně ohlásit změnu adresy svého bydliště. Dále beru na vědomí, že v případě uvedení chybného nebo neúplného čísla účtu OSZ MO neodpovídá za škodu tímto způsobenou.

V………………………dne……………………………. …………………………………… podpis

**Upozornění**

**Obecně platí, že dávku důchodového pojištění lze vyplácet pouze na účet žadatele nebo jeho zákonného zástupce, opatrovníka, zvláštního příjemce nebo zástupce podle § 49 a 50 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů. V případě zastoupení je nutno k žádosti přiložit pravomocné rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníkem nebo poručníkem; jde-li o právnickou osobu, která pověřila svého zaměstnance faktickým výkonem povinností spojených s opatrovnictvím, je potřebné doložit rovněž údaje týkající se tohoto pověření.**

1. **§ 51 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Nelze použít datovou schránku podnikající fyzické osoby; to neplatí pro případy, kdy je oprávněná osoba zastoupena podnikající fyzickou osobou nebo právnickou osobou, která je k zastupování příslušná podle platných právních předpisů.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Připojte originál nebo úředně ověřenou kopii potvrzení o studiu.** [↑](#footnote-ref-3)
4. **Připojte originál nebo úředně ověřenou kopii posudku Institutu posuzování zdravotního stavu (před 1. 1. 2024 posudek vydaný OSSZ, MSSZ, PSSZ).** [↑](#footnote-ref-4)
5. **Připojte originál nebo úředně ověřenou kopii potvrzení o vedení v evidenci Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání.** [↑](#footnote-ref-5)
6. **V případě zastoupení je nutno k žádosti přiložit kopii rodného listu zákonného zástupce, úředně ověřenou kopii pravomocného rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka nebo poručníka nebo o zastupování členem domácnosti podle § 49 a 50 občanského zákoníku, případně plné moci, na jejímž základě je žadatel zastoupen; jde-li o právnickou osobu, která pověřila svého zaměstnance faktickým výkonem povinností spojených s opatrovnictvím, je potřebné doložit rovněž údaje týkající se tohoto pověření.** [↑](#footnote-ref-6)
7. **Připojte úředně ověřenou kopii dokladu o osvojení nebo rozhodnutí soudu o svěření dítěte do péče jiné osoby.** [↑](#footnote-ref-7)
8. § 51 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů [↑](#footnote-ref-8)
9. Nelze použít datovou schránku podnikající fyzické osoby; to neplatí pro případy, kdy je oprávněná osoba zastoupena podnikající fyzickou osobou nebo právnickou osobou, která je k zastupování příslušná podle platných právních předpisů. [↑](#footnote-ref-9)
10. Uveďte druh zastoupení – např. zákonný zástupce, opatrovník apod. [↑](#footnote-ref-10)
11. Konkrétní podobu čísla ve formátu IBAN vytváří banka, která účet vede. [↑](#footnote-ref-11)
12. Kód BIC/SWIFT se skládá z 8 nebo 11 znaků. [↑](#footnote-ref-12)