

ŽÁDOST O STAROBNÍ DŮCHOD

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

Údaje o žadateli/žadatelce:

Příjmení, jméno, titul:
Rodné příjmení:
Rodné číslo¹:
Datum a místo narození:
Státní příslušnost:
Rodinný stav:
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 schránka²:
Zastoupen/a (identifikace zástupce a druh zastoupení)³:

Žádám o přiznání starobního důchodu před dosažením důchodového věku: ☐ ano ⁴ ☐ ne
Požadované datum přiznání důchodu: ☐ od vzniku nároku ☐ od data
Žádám o přiznání důchodu: ☐ v plné výši s výplatou ☐ v poloviční výši s výplatou ⁵ ☐ bez výplaty

¹ § 51 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

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.

³ V případě zastoupení je nutno k žádosti přiložit úředně ověřenou kopii pravomocného rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka nebo poručníka nebo o zastupování členem domácnosti podle § 49 a 50 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, 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. V případě osobního jednání je možno předložit originál k ověření.

⁴ Jsem si vědom/a toho, že v případě přiznání starobního důchodu před dosažením důchodového věku nenáleží výplata tohoto důchodu do dovršení důchodového věku, pokud je vykonávána výdělečná činnost nebo je poskytována podpora v nezaměstnanosti nebo podpora při rekvalifikaci a v případě nedodržení těchto podmínek jsem si vědom/a své odpovědnosti za vzniklý přeplatek. Beru na vědomí, že zvýšení procentní výměry starobního důchodu podle § 67 odst. 12 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů, nenáleží, pokud poživatel tohoto důchodu nedosáhl důchodového věku v období před kalendářním měsícem, do něhož spadá den, od něhož se vyplácené důchody zvyšují.

⁵ Nelze v případě žádosti o starobní důchod před dosažením důchodového věku.

Pobírám výsluhový příspěvek: ☐ ano ☐ ne V případě kladné odpovědi uveďte plátce výsluhového příspěvku, případně datum přiznání:
Pobírám důchod: ☐ ano ☐ ne V případě kladné odpovědi uveďte druh důchodu, plátce důchodu, případně datum přiznání:
Po přiznání důchodu budu výdělečně činný/činná v zaměstnaneckém, služebním nebo obdobném poměru: ☐ ano ☐ ne
Po přiznání důchodu budu vykonávat výdělečnou činnost jako OSVČ: ☐ ano ☐ ne
Pobíráte-li nemocenské dávky, uveďte datum zastavení:

V období před 1. lednem 2014 jsem byl/a:

po 30. červnu 2002 společníkem obchodní společnosti, členem jejího statutárního orgánu nebo dozorčí rady: ☐ ano ☐ ne
po 31. prosinci 2008 členem statutárního orgánu družstva: ☐ ano ☐ ne
V době výkonu uvedených činností u obchodní společnosti (družstva) jsem současně byl/a zaměstnán/a v obdobích uvedených na zvláštní příloze (§ 11 odst. 2 zákona č. 155/1995 Sb., ve znění zákona č. 263/2002 Sb. a zákona č. 305/2008 Sb.): ☐ ano ☐ ne

Účast na důchodovém spoření podle zákona č. 426/2011 Sb., o důchodovém spoření, v letech 2013 – 2015 (2. důchodový pilíř): ☐ ano ☐ ne
Pobírání tzv. předdůchodu podle zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření (3. důchodový pilíř): ☐ ano ☐ ne

Výkon zaměstnání zdravotnického záchranáře, člena jednotky hasičského záchranného sboru podniku, v rizikovém zaměstnání nebo v hlubinném hornictví (§ 37b, § 37d zákona č. 155/1995 Sb.):

☐ ano

☐ ne

Sídlo zaměstnavatele k 31. 12. 1992 nebo naposledy před tímto dnem bylo na území:

Trvalý pobyt k 31. 12. 1992 byl na území:

Osobní údaje manželky (manžela) / partnera (partnerky)⁶:

Příjmení, jméno, titul:

Rodné příjmení:

Datum a místo narození:

Adresa trvalého pobytu:

⁶ Partnerstvím se zde rozumí partnerství definované § 655 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a dále také registrované partnerství podle zákona č. 115/2006 Sb., o registrovaném partnerství a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Péče o děti a žádost o výchovné:

Následující informace týkající se dítěte je nutno uvést vždy na každé dítě samostatně. V případě více dětí je potřeba tuto stranu vytisknout nebo namnožit v množství odpovídajícím počtu dětí.

Uveďte jméno a příjmení dítěte a datum narození:
Žádám o uznání doby péče o dítě ve věku do 4 let⁷ a čestně prohlašuji, že o uvedené dítě jsem osobně pečoval/a v největším rozsahu od jeho narození do věku 4 let. ☐ ano ☐ ne V jiném období od do
Žádám o zvýšení procentní výměry starobního důchodu z důvodu výchovy dítěte podle § 34a zákona č. 155/1995 Sb. (tzv. výchovné): ☐ ano ☐ ne Dítě, za které žádám poskytnout výchovné, je identifikováno v čestném prohlášení o jeho výchově, které je součástí této žádosti o starobní důchod. Při uplatnění nároku na výchovné vyplňte „Čestné prohlášení o výchově dítěte“.
Žádám o uznání doby péče uvedené v § 6 odst. 3 písm. a) bodech 11 a 12 zákona č. 582/1991 Sb.⁸ na základě rozhodnutí ÚSSZ/OSSZ/MSSZ/PSSZ: ☐ ano ☐ ne
O uvedené dítě byla péče určena soudem nebo byla soudem schválena dohoda o péči o dítě⁹: ☐ ano ☐ ne
<u>Vyplňují pouze ženy do ročníku narození 1972:</u> Žádám o uznání výchovy výše uvedeného dítěte pro stanovení nároku na starobní důchod. Čestně prohlašuji, že jsem o uvedené dítě osobně pečovala od jeho narození do jeho zletilosti. ☐ ano ☐ ne V jiném období od do

⁷ Připojte kopii rodného listu dítěte, případně úředně ověřenou kopii rozhodnutí orgánu, kterým bylo dítě svěřeno do péče nahrazující péči rodičů; v případě osobního jednání je možno předložit originál k ověření.

⁸ § 6 odst. 3 písm. a) bod 11. zákona č. 582/1991 Sb. – péče muže o dítě ve věku do 4 let, jde-li o dobu péče o toto dítě po 31. prosinci 1995 do 30. června 2007, a péče o dítě ve věku do 18 let, je-li dlouhodobě těžce zdravotně postižené vyžadující mimořádnou péči, a péče osoby pečující osobně o převážně nebo úplně bezmocnou osobu nebo částečně bezmocnou osobu starší 80 let, jde-li o dobu péče o tyto děti a bezmocné osoby po 31. prosinci 1995 do 31. prosince 2006.

§ 6 odst. 3 písm. a) bod 12. zákona č. 582/1991 Sb. – péče osoby pečující osobně o osobu, která je podle zvláštního právního předpisu závislá na pomoci jiné osoby ve stupni II (středně těžká závislost) nebo stupni III (těžká závislost) anebo stupni IV (úplná závislost), jde-li o dobu péče o tuto osobu po 31. prosinci 2006, a péče osoby pečující osobně o osobu mladší 10 let, která je podle zvláštního právního předpisu závislá na pomoci jiné osoby ve stupni I (lehká závislost).

Je nutno doložit rozhodnutí ÚSSZ/OSSZ/MSSZ/PSSZ.

⁹ Pokud vyplníte ano, připojte úředně ověřenou kopii rozsudku soudu (včetně vyznačení nabytí právní moci), kterým byly upraveny výchovné poměry dítěte/dětí, nebo dohody schválené soudem o úpravě výchovných poměrů dítěte/dětí (včetně vyznačení nabytí právní moci). V případě osobního jednání je možno předložit originál k ověření.

Pojištění v zahraničí (uveďte všechny státy, ve kterých jste byl/a pojištěn/a):

Název státu:
Číslo pojištění:
Doba pojištění/zaměstnání (od – do):
Žádám o přiznání starobního důchodu ze zahraničí: ☐ ano ☐ ne V případě více států uveďte, z jakého státu žádáte o přiznání zahraničního důchodu a požadované datum přiznání:
Výplata zahraničního důchodu je realizována zahraničním nositelem pojištění, a to poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR nebo v zahraničí. 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 bankovní účet)
--

Doplňující informace/poznámka:

--

V době od požadovaného data přiznání starobního důchodu do data sepsání (podání) žádosti bylo vypláceno nemocenské po dobu více než 70 dnů (vyplňuje se pouze v případě zpětného přiznání důchodu): od do

Prohlašuji, že v mém případě ☐ BYL ☐ NEBYL nařízen výkon rozhodnutí srážkami ze mzdy.

Prohlašuji, že ☐ PATŘÍM ☐ NEPATŘÍM do okruhu osob, u nichž byl prohlášen konkurz na majetek.

Prohlašuji, že nárok na starobní 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 svých 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 § 50 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, písemně ohlásit plátcí 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 беру на 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.

Upozornění:

Občan, který podává žádost o důchod, přikládá k žádosti potvrzení zaměstnavatele (ÚSSZ¹⁰ v případě OSVČ) o trvání služebního poměru nebo pracovněprávního vztahu, dni jeho skončení a o tom, zda je v dočasné pracovní neschopnosti. – Příloha k žádosti o starobní nebo invalidní důchod (§ 110 odst. 5 zákona č. 582/1991 Sb.)

Připojuji příloh.

V dne

.....
podpis oprávněné osoby

K žádosti dále přiložte:

- kopii rodného listu dítěte/děti (v případě, že žádáte o uznání doby péče o dítě/děti ve věku do 4 let nebo o zvýšení procentní výměry starobního důchodu za vychované dítě)
- úředně ověřenou kopii maturitního vysvědčení nebo výučního listu (v případě, že se nejednalo o vojenskou školu); v případě osobního jednání je možno předložit originál k ověření
- potvrzení o vedení v evidenci Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání
- výpisy z evidence OSVČ
- poslední evidenční list důchodového pojištění (ELDP), uzavřený ke dni předcházejícímu požadovanému datu přiznání důchodu
- vyplněnou a zaměstnavatelem potvrzenou (v případě OSVČ potvrzuje ÚSSZ¹⁰) Přílohu k žádosti o starobní nebo invalidní důchod (§ 110 odst. 5 zákona č. 582/1991 Sb.)
- vyplněnou a ÚSSZ¹⁰ potvrzenou Přílohu k žádosti o důchod (§ 11 odst. 2 zákona č. 155/1995 Sb., ve znění zákona č. 263/2002 Sb. a zákona č. 305/2008 Sb.; dokládá se pouze v případě, že žadatel o důchod byl společníkem obchodní společnosti, členem jejího statutárního orgánu nebo dozorčí rady, nebo členem statutárního orgánu družstva)
- rozhodnutí ÚSSZ/OSSZ/MSSZ/PSSZ (v případě, že žádáte o uznání doby péče uvedené v § 6 odst. 3 písm. a) bodech 11 a 12 zákona č. 582/1991 Sb.)

Poznámka: Žadatel může být vyzván k doložení dalších rozhodných skutečností, případně k doložení listin úředně ověřených.

¹⁰ Dříve OSSZ/MSSZ/PSSZ.

Přehled o dobách pojištění a náhradních dobách pojištění žadatele/žadatelky od ukončení povinné školní docházky do dne sepsání (podání) žádosti o důchod		
od – do (den, měsíc, rok)	studium, učební poměr, vojenská/civilní služba, odbojová činnost, doba zaměstnání/pojištění (název zaměstnavatele), doba pojištění OSVČ, dobrovolné pojištění, náhradní doba pojištění, doba vedení v evidenci Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání, doba zaměstnání v cizině	poznámky a údaje o předložených dokladech

MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

Odbor sociálního zabezpečení

Molákova 576/11, Praha 8, PSČ 186 00, datová schránka gy2erfw

**Čestné prohlášení o výchově dítěte podle § 84a zákona č. 582/1991 Sb.,
o organizaci a provádění důchodového pojištění, ve znění pozdějších předpisů, pro
účely žádosti o zvýšení procentní výměry starobního důchodu za vychované dítě
(výchovné)**

**Je-li žádáno o zvýšení procentní výměry starobního důchodu z důvodu výchovy více dětí, je nutno
vyplnit toto „Čestné prohlášení o výchově dítěte“ na každé dítě samostatně. Tento tiskopis
je možno vytisknout nebo namnožit v množství odpovídajícím počtu dětí.**

Já nar.

trvale bytem

podle § 84a s odkazem na § 85 odst. 4 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního
zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, čestně prohlašuji, že jsem osobně a v největším
rozsahu¹ pečoval/a o dítě:

Jméno a příjmení dítěte Rodné číslo od do

O dítě pečoval v menším rozsahu též druhý rodič nebo jiná osoba odlišná od rodiče:

☐ ANO²

☐ NE

Jméno a příjmení Rodné číslo

Vztah k dítěti Doba péče od do

Péče o dítě byla určena rozhodnutím soudu nebo byla soudem schválena dohoda rodičů o péči
o dítě:

☐ ANO³

☐ NE

¹ Za osobu, která péči zajišťovala v největším rozsahu, lze zpravidla považovat tu z pečujících osob, v jejíž pracovní kariéře se v největší míře projevovaly složky výchovy, které mohly negativně ovlivnit délku doby výdělečné činnosti, pracovní úvazek či výdělky pečující osoby, přičemž nejvýznamnější dopad na pracovní kariéru, a tedy i na výši důchodu, má přitom výchova dítěte zejména v jeho předškolním věku a v prvních letech povinné školní docházky. V případě, že osobou, která výchovu zajišťovala v největším rozsahu, je např. žena, která již zemřela, zatímco muž, který výchovu zajišťoval v menším rozsahu, dosud žije a je poživitelem starobního důchodu, nemá tento muž nárok na výchovné, neboť nebyl osobou, která zajišťovala výchovu v největším rozsahu.

² Pokud ano, vyplní se údaje o druhém rodiči či další osobě odlišné od rodiče.

³ V případě, že ano, je potřeba doložit úředně ověřenou kopii rozhodnutí soudu nebo soudem schválenou dohodu rodičů o péči o dítě s vyznačením nabytí právní moci a uvést, zda po tomto rozhodnutí nedošlo k další změně výchovných poměrů; v případě osobního jednání je možno předložit originál k ověření.

Pro posouzení relevantních skutečností rozhodných pro nárok na výchovné uvádím následující informace:

1) Osobní péči o dítě jsem vykonával/a v období od do a větší rozsah mé osobní péče o dítě oproti druhému rodiči dítěte, případně jiné osobě, která se na péči o dítě rovněž podílela, spočíval v následujícím konání:

2) Osobní péče o dítě negativně ovlivnila mou pracovní kariéru zejména v období od do , a to z důvodu:

(uvede se např. doba zaměstnání s kratšími pracovními úvazky, čerpání ošetrovného při péči o nemocné dítě atd.)

3) Osobní a celodenní péči o dítě ve věku do 4 let ☐ jsem vykonával/a osobně
☐ vykonávala jiná osoba⁴

Jméno a příjmení Rodné číslo

Vztah k dítěti Doba péče od do

Dále čestně prohlašuji, že jsem se vůči uvedenému dítěti nedopustil/a jako pachatel, spolupachatel nebo účastník úmyslného trestného činu proti životu a zdraví, proti svobodě a právům na ochranu osobnosti, proti lidské důstojnosti v sexuální oblasti nebo proti rodině a dětem podle trestního zákoníku nebo obdobných úmyslných trestních činů podle dříve platných právních předpisů. Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje odpovídají skutečnosti. Jsem si plně vědom/a právních důsledků v případě uvedení nepravdivých údajů⁵.

V dne.....

.....
podpis žadatele/žadatelky

K čestnému prohlášení je potřeba doložit kopii rodného listu výše uvedeného dítěte; v případě, že se nejedná o dítě vlastní, úředně ověřenou kopii dokladu prokazujícího vztah k dítěti (např. rozsudek o svěření do péče), případně další doklady prokazující péči o dítě. V případě osobního jednání je možno předložit originál k ověření.

Je-li třeba uvést více informací, než předpokládá tiskopis, je nutno pro doplnění relevantních informací použít volný list, který se stane nedílnou součástí tohoto čestného prohlášení.

⁴ V případě, že osobní celodenní péči o dítě vykonávala osoba odlišná od žadatele/žadatelky, vyplní se údaje o druhém rodiči či osobě odlišné od rodiče.

⁵ Úmyslné uvedení nesprávného nebo neúplného údaje v čestném prohlášení je přestupkem podle § 2 odst. 2 písm. a) zákona č. 251/2016 Sb., o některých přestupcích, ve znění pozdějších předpisů. V důsledku uvedení nepravdivých údajů pak může být založena odpovědnost žadatele za vrácení neprávem vyplacených částek na starobním důchodu.

MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

Odbor sociálního zabezpečení

Molákova 576/11, Praha 8, PSČ 186 00, datová schránka gy2erfw

ŽÁDOST O POUKAZOVÁNÍ STAROBNÍHO DŮCHODU NA BANKOVNÍ ÚČET

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Titul, jméno a příjmení		Rodné číslo ¹
Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ		
Adresa pro doručování - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ		
Telefon	E-mail	Datová schránka ²

☐ Žádám, aby na níže uvedený účet, jehož jsem majitelem³ – účet manželky (manžela) / partnera (partnerky)^{3;4} byl poukazován starobní důchod v plné výši včetně doplatků vyplývajících z případného zúčtování.

Požadujete-li vyplácet starobní důchod na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR, vyplňte následující:

Předčíslí účtu	Číslo účtu	Kód banky	Variabilní symbol
----------------	------------	-----------	-------------------

Požadujete-li vyplácet starobní důchod na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v zahraničí nebo žádáte-li o důchod od zahraničního nositele pojištění, vyplňte následující:

Číslo účtu ve tvaru IBAN ⁵
Kód BIC/SWIFT ⁶
Název a adresa banky

☐ Žádám, aby mi byl starobní důchod poukazován na účet, na který je mi zasílán⁷.

¹ § 51 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

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.

³ Nehodící se škrtněte.

⁴ Partnerstvím se pro účely tohoto tiskopisu rozumí partnerství definované § 655 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a dále také registrované partnerství podle zákona č. 115/2006 Sb., o registrovaném partnerství a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

⁵ Konkrétní podobu čísla ve formátu IBAN vytváří banka, která účet vede.

⁶ Kód BIC/SWIFT se skládá z 8 až 11 znaků.

⁷ Uveďte druh dávky, která je Vám již od OSZ MO poukazována (např. výsluhový příspěvek).

Prohlašuji, že:

☐ Jsem majitelem výše uvedeného účtu a v případě, že dojde ke změně majitele účtu, zavazuji se OSZ MO změnu ihned oznámit.

☐ Majitelem výše uvedeného účtu je manželka (manžel) / partner (partnerka) ^{3; 4} a já mám právo disponovat s peněžními prostředky na tomto účtu.

Upozornění: *V případě, že zvolíte výplatu dávky na účet manželky (manžela) / partnera (partnerky), je nutno vyplnit osobní údaje manželky (manžela) nebo partnera (partnerky) a její/jeho souhlas.*

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 беру на vědomí, že v případě uvedení chybného nebo neúplného čísla účtu OSZ MO neodpovídá za škodu tímto způsobenou.

V dne
podpis žadatele

OSOBNÍ ÚDAJE MAJITELE ÚČTU – vyplnit pouze v případě, že majitelem účtu je manželka (manžel) / partner (partnerka) žadatele

Titul, jméno a příjmení	Rodné číslo ¹	Trvalý pobyt

SOUHLAS MAJITELE ÚČTU

Souhlasím, aby na můj účet byl poukazován starobní důchod mého manžela (mé manželky) / mého partnera (mé partnerky) a jsem si vědom/a povinnosti vrátit plátcí dávky splátky dávky, které by na můj účet byly poukázány po dni úmrtí oprávněného manžela (manželky) / partnera (partnerky).

V dne
podpis majitele účtu