**ŽÁDOST O VDOVSKÝ/VDOVECKÝ DŮCHOD**

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

**Údaje o žadatelce/žadateli:**

|  |
| --- |
| **Příjmení, jméno, titul:** |
| **Rodné příjmení:** |
| **Rodné číslo[[1]](#footnote-1):** |
| **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 schránka[[2]](#footnote-2):** |
| **Zastoupen/a (identifikace zástupce a druh zastoupení)[[3]](#footnote-3)3:** |

|  |
| --- |
| **Žádám o přiznání vdovského/vdoveckého důchodu:**[ ]  **od vzniku nároku**[ ]  **od data ………………………………………** |
| **Pobírám důchod:**[ ]  **ano**[ ]  **ne****V případě kladné odpovědi uveďte druh důchodu, plátce důchodu, případně datum přiznání:** |
| **Péče o nezaopatřené dítě do 26 let[[4]](#footnote-4)4:**[ ]  **ano**[ ]  **ne****V případě kladné odpovědi uveďte jméno, příjmení, rodné číslo a adresu trvalého pobytu všech nezaopatřených dětí, o které pečujete:** |
| **Péče o dítě, které je závislé na péči jiné osoby ve stupni II (středně těžká závislost) nebo ve stupni III (těžká závislost) anebo stupni IV (úplná závislost)[[5]](#footnote-5)5:** [ ]  **ano**[ ]  **ne****V případě kladné odpovědi uveďte jméno, příjmení, rodné číslo a adresu trvalého pobytu dítěte/dětí:** |
| **Péče o svého rodiče nebo rodiče zemřelé osoby, který se mnou žije ve společné domácnosti a je závislý na péči jiné osoby ve stupni II, III nebo IV5:**[ ]  **ano**[ ]  **ne****V případě kladné odpovědi uveďte jméno, příjmení, rodné číslo a adresu trvalého pobytu osoby, o kterou pečujete:** |

**Osobní údaje zemřelé osoby:**

|  |
| --- |
| **Příjmení a jméno:** |
| **Rodné číslo:** |
| **Datum a místo narození:** |
| **Rodinný stav ke dni úmrtí:** |
| **Datum uzavření manželství/partnerství[[6]](#footnote-6)6:** |
| **Datum úmrtí:** |
| **Adresa trvalého pobytu ke dni úmrtí (pokud byla odlišná od adresy trvalého pobytu žadatelky/žadatele):** |
| **Výkon zaměstnání zemřelé osoby 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 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.**

**Pojištění zemřelé osoby v zahraničí (uveďte všechny státy, ve kterých byla zemřelá osoba pojištěna):**

|  |
| --- |
| **Název státu:** |
| **Číslo pojištění:** |
| **Doba pojištění/zaměstnání (od – do):** |
| **Žádám o přiznání vdovského/vdoveckého 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 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:**

|  |
| --- |
|  |

**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 vdovský/vdovecký důchod nebyl uplatněn u jiného orgánu sociálního zabezpečení.**

**Dále prohlašuji, že manželství (partnerství)6 se zemřelou osobou nebylo do dne jejího úmrtí rozvedeno.**

**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 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 oddacího listu**
* **kopii úmrtního listu zemřelé osoby**

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

**ŽÁDOST O POUKAZOVÁNÍ VDOVSKÉHO/VDOVECKÉHO DŮCHODU NA BANKOVNÍ ÚČET**

**OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení | Rodné číslo[[7]](#footnote-7) |
| Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ |
| Adresa pro doručování - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ |
| Telefon | E-mail | Datová schránka[[8]](#footnote-8) |

[ ]  **Žádám, aby na níže uvedený účet, jehož jsem majitelem, byl poukazován ……….………………………………………..[[9]](#footnote-9) v plné výši včetně doplatků vyplývajících z případného zúčtování.**

**Požadujete-li vyplácet vdovský/vdovecký důchod na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR, vyplňte následující:**

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

**Požadujete-li vyplácet vdovský/vdovecký 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[[10]](#footnote-10) |
| Kód BIC/SWIFT[[11]](#footnote-11) |
| Název a adresa banky |

[ ]  **Žádám, aby mi byl …….……………………………..3 poukazován na účet, na který je mi zasílán ……………………………………………[[12]](#footnote-12).**

**Prohlašuji, že jsem majitelem výše uvedeného účtu a v případě, že dojde ke změně majitele účtu, zavazuji se 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 žadatele

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. 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. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 Připojte kopii rodného listu dítěte/dětí a po ukončení povinné školní docházky také doklad prokazující jeho/jejich nezaopatřenost (např. potvrzení o studiu). [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Připojte doklad prokazující stupeň závislosti a pečující osobu. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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. [↑](#footnote-ref-6)
7. § 51 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů. [↑](#footnote-ref-7)
8. 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-8)
9. Uveďte druh dávky. [↑](#footnote-ref-9)
10. Konkrétní podobu čísla ve formátu IBAN vytváří banka, která účet vede. [↑](#footnote-ref-10)
11. Kód BIC/SWIFT se skládá z 8 až 11 znaků. [↑](#footnote-ref-11)
12. Uveďte druh dávky, která je Vám již od OSZ MO poukazována (např. výsluhový příspěvek, starobní důchod). [↑](#footnote-ref-12)