

**ŽÁDOST O VDOVSKÝ/VDOVECKÝ DŮCHOD**

Všechny informace a potřebné tiskopisy jsou k dispozici na [osz.mo.gov.cz](http://osz.mo.gov.cz)

**Údaje o žadatelce/žadateli:**

|                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Příjmení, jméno, titul:</b>                                                                        |
| <b>Rodné příjmení:</b>                                                                                |
| <b>Rodné číslo<sup>1</sup>:</b>                                                                       |
| <b>Datum a místo narození:</b>                                                                        |
| <b>Státní příslušnost:</b>                                                                            |
| <b>Rodinný stav:</b>                                                                                  |
| <b>Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ:</b>                                            |
| <b>Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého pobytu) - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ:</b> |
| <b>Telefon, e-mail, datová schránka<sup>2</sup>:</b>                                                  |
| <b>Zastoupen/a (identifikace zástupce a druh zastoupení)<sup>3</sup>:</b>                             |

**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<sup>4</sup>:**

- ☐ ano  
☐ ne

**V případě kladné odpovědi uveďte jméno, příjmení, rodné číslo a adresu trvalého pobytu všech nezaopatřených dětí, o které pečujete:**

---

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

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> Připojte kopii rodného listu dítěte/dětí a po ukončení povinné školní docházky také doklad prokazující jeho/jejich nezaopatřenost (např. potvrzení o studiu).

**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)<sup>5</sup>:**

☐ 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 IV<sup>5</sup>:**

☐ 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<sup>6</sup>:**

**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:**

<sup>5</sup> Připojte doklad prokazující stupeň závislosti a pečující osobu.

<sup>6</sup> 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.

**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 (uvedte 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 uvedte, 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)<sup>6</sup> 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 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 ве́домі́, 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.**

# MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

## Odbor sociálního zabezpečení

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

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

#### OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

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

☐ Žádám, aby na níže uvedený účet, jehož jsem majitelem, byl poukazován .....<sup>3</sup> v plné výši včetně doplateků 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 <sup>4</sup> |
| Kód BIC/SWIFT <sup>5</sup>            |
| Název a adresa banky                  |

☐ Žádám, aby mi byl .....<sup>3</sup> poukazován na účet, na který je mi zasílán .....<sup>6</sup>.

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

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Uveďte druh dávky.

<sup>4</sup> Konkrétní podobu čísla ve formátu IBAN vytváří banka, která účet vede.

<sup>5</sup> Kód BIC/SWIFT se skládá z 8 až 11 znaků.

<sup>6</sup> Uveďte druh dávky, která je Vám již od OSZ MO poukazována (např. výsluhový příspěvek, starobní důchod).

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

V ..... dne .....  
.....  
podpis žadatele