

ŽÁDOST O VDOVSKÝ/VDOVECKÝ DŮCHOD
Informace a potřebné tiskopisy jsou k dispozici na osz.mo.gov.cz

Údaje o žadatelce/žadateli:

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 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 let⁴: ☐ ano ☐ ne V případě kladné odpovědi uveďte jméno, příjmení, rodné číslo a adresu trvalého pobytu všech nezaopatřených dětí, o které pečujete:

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 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)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/partnerství⁶:

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:

⁵ Připojte doklad prokazující stupeň závislosti a pečující osobu.

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.

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)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.

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 a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (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 žadatele (zástupce)

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

Příjmení, jméno, titul	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 majitelem, byl poukazován³ 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:

Majitel účtu
Číslo účtu
Kód banky ⁴
Číslo účtu ve tvaru IBAN ⁵
Kód BIC/SWIFT ⁶
Název a adresa banky
Měna výplaty ⁷

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 Uveďte druh dávky.

⁴ Vyplňte pouze v případě, že žádáte o výplatu dávky na účet do těchto států: **Austrálie** – uveďte kód banky AU (Australian Bank State Branch Code, tj. BSB kód); **Kanada** – uveďte kód banky a Branch; **USA** – uveďte kód banky FW (Fedwire of ABA Code) – WIRE Code.

⁵ Účet ve tvaru IBAN vyplňte v případě, že žádáte o výplatu dávky na účet do státu, kde je pro mezinárodní platební styk IBAN povinný (platí pro většinu evropských států). Konkrétní podobu čísla ve formátu IBAN vytváří banka, která účet vede.

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

⁷ OSZ MO vyplácí dávky do zahraničí pouze v těchto měnách: AUD, CAD, CHF, CZK, DKK, EUR, GBP, NOK, SEK a USD.

☐ Žádám, aby mi byl³ poukazován na účet, na který je mi zasílán⁸.

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

⁸ Uveďte druh dávky, která je Vám již od OSZ MO poukazována (např. výsluhový příspěvek, starobní důchod).