

MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

Odbor sociálního zabezpečení

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

HLÁŠENÍ O ZAMĚSTNÁNÍ POŽIVATELE PŘEDČASNÉHO STAROBNÍHO DŮCHODU NEBO POŽIVATELE STAROBNÍHO DŮCHODU SE SNÍŽENÝM DŮCHODOVÝM VĚKEM

Hlášení se provádí na tomto tiskopisu jen jde-li o důchodce, jemuž důchod vyplácí Odbor sociálního zabezpečení Ministerstva obrany.

Základní identifikace zaměstnavatele:

Název zaměstnavatele:
Sídlo – ulice, číslo domu, obec, PSČ, stát:
Identifikační číslo:
Telefon, e-mail, ID datové schránky:

Informace o poživateli předčasného starobního důchodu nebo poživateli starobního důchodu se sníženým důchodovým věkem:

Příjmení, jméno, titul:
Rodné příjmení:
Rodné číslo:
Datum narození:
Trvalý pobyt – ulice, číslo domu, obec, PSČ, okres, stát:
Číslo rozhodnutí o přiznání předčasného starobního důchodu nebo starobního důchodu se sníženým důchodovým věkem:

Hlášení o zaměstnání:

V souladu s § 41 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, tímto oznamujeme, že poživatel starobního důchodu přiznaného podle § 31 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 155/1995 Sb.“), nebo poživatel starobního důchodu se sníženým důchodovým věkem, pokud tento poživatel podle § 37 odst. 2 nebo § 37a zákona č. 155/1995 Sb. nesplňuje podmínky pro výplatu tohoto důchodu při výkonu výdělečné činnosti, v naší organizaci:

vykonává zaměstnání zakládající účast na důchodovém pojištění ode dne

vykonává (vykonával) zaměstnání zakládající účast na důchodovém pojištění v období od do

vykonal v kalendářním měsíci 1 směnu v zaměstnání v hlubinném hornictví nebo alespoň 1 směnu v rizikovém zaměstnání (§ 37b a § 37d zákona č. 155/1995 Sb.) v měsíci roku

Informace pro zaměstnavatele:

Zaměstnavatel odesílá hlášení přímo Odboru sociálního zabezpečení Ministerstva obrany, a to buď na adresu: Molákova 576/11, 186 00 Praha 8, do datové schránky: gy2erfw nebo e-mailem s uznávaným elektronickým podpisem na adresu: osz@mo.gov.cz.

Hlášení je vhodné předložit k podpisu též důchodci. Pokud hlášení obsahuje jeho podpis, je tímto úplným a ve lhůtě odeslaným hlášením zaměstnavatele splněna i ohlašovací povinnost důchodce.

Upozornění pro zaměstnavatele:

Zaviní-li zaměstnavatel nesprávným hlášením nebo jeho opomenutím, že dávka byla poskytnuta neprávem, nebo ve vyšší míře než náležela, je povinen nahradit neprávem vyplacené částky.

V dne

.....
razítko zaměstnavatele a podpis jeho
odpovědného pracovníka

V dne

.....
podpis důchodce