

MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

Odbor sociálního zabezpečení

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

ŽÁDOST O ODBYTNÉ

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

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE:

Příjmení	Jméno	Titul	Hodnost
Rodné příjmení			
Den, měsíc a rok narození	Místo narození a okres	Rodné číslo **)	Státní příslušnost
Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ		Telefon	
		E-mail	
Adresa pro doručování – obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ		Datová schránka	
Služební poměr skončí (skončil)*) dnem			
Počet vychovaných dětí: (týká se pouze vojákyně)	Jméno, příjmení a datum narození dítěte:		
Doklad o propuštění číslo vydal důvod propuštění § odst. písm.			
**)			

Doplňující údaje:

V průběhu služebního poměru došlo k dobrovolnému jmenování do nižší hodnosti podle § 7 odst. 5 zákona č. 221/1999 Sb.: ANO*) - NE *) Pokud ano, uveďte datum:

Při předcházejícím propuštění ze služebního poměru vojáka z povolání*) - jiného služebního poměru*) dne bylo*) - nebylo*) vyplaceno odbytné*) - odchodné*). Pokud bylo, uveďte v jaké výšiKč.

Žádám o výplatu odbytného:

a) v hotovosti poštovní poukázkou na adresu:*)

b) převodem na můj osobní účet vedený u peněžního ústavu v České republice:*)

Název bankovního účtu	Číselný kód banky	Číslo účtu	Specifický symbol	Variabilní symbol
-----------------------	-------------------	------------	-------------------	-------------------

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.

Současně prohlašuji, že jsem převzal(a) upozornění k výsluhovým náležitostem podle zák. č. 221/1999 Sb., o vojácích z povolání, ve znění pozdějších předpisů.

V dne

.....
podpis

*) Nehodící se škrtněte

***) Nepovinný údaj

****) § 51 zák. č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů