

# MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

## Odbor sociálního zabezpečení

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

---

### Žádost o přiznání úmrtného

V souladu s ust. § 141 odst. 3 zákona č. 221/1999 Sb., o vojácích z povolání, žádám o přiznání úmrtného za zemřelého syna / dceru (jméno a příjmení):

..... nar. ....

Jméno a příjmení žadatele/ky :

Rodné číslo :

Adresa bydliště :

Telefon :

Datová schránka :

E-mail :

Úmrtné žádám vyplatit: a) složenkou na adresu bydliště

b) na účet č. ....

V ..... dne .....

Podpis .....

Poznámka:

**K žádosti je třeba doložit ověřené kopie rodného listu a úmrtního listu zemřelého.**