

MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

Odbor sociálního zabezpečení

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

HLÁŠENÍ ZMĚNY ADRESY

| JMÉNO A PŘÍJMENÍ | RODNÉ ČÍSLO | TELEFON | E-MAIL |
|------------------|-------------|---------|-----------------|
| | | | |
| | | | DATOVÁ SCHRÁNKA |
| | | | |

PŮVODNÍ adresa trvalého bydliště:

| | |
|-------------|--|
| Ulice, č.p. | |
| Město | |
| PSČ | |

NOVÁ adresa trvalého bydliště:

| | |
|-------------|--|
| Ulice, č.p. | |
| Město | |
| PSČ | |

DORUČOVACÍ adresa (pokud se neshoduje s adresou trvalého bydliště):

| | |
|-------------|--|
| Ulice, č.p. | |
| Město | |
| PSČ | |

Vdne.....

.....

podpis

PO VYPLNĚNÍ ZAŠLETE NA ADRESU UVEDENOU V ZÁHLAVÍ.

Podle ustanovení § 50 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, je oprávněný nebo jiný příjemce dávky povinen hlásit písemně do 8 dnů změnu adresy trvalého pobytu nebo jiného pobytu.

kontakt na OSZ MO Praha: Informace – tel: 973296750

e-mail: osz@army.cz