

# MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

## Odbor sociálního zabezpečení

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

---

### ŽÁDOST O INVALIDNÍ DŮCHOD

Všechny informace a potřebné tiskopisy jsou k dispozici na [osz.army.cz](http://osz.army.cz)

Příjmení, jméno, titul žadatele/žadatelky:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ:

Doručovací adresa (pokud je jiná než trvalý pobyt) - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ:

Telefon:

E-mail:

Datová schránka:<sup>1</sup>

Další údaje žadatele/žadatelky:

Rodné příjmení:	
Den, měsíc, rok a místo narození:	
Státní příslušnost:	
Rodinný stav:	
Zástupce žadatele/žadatelky a druh zastoupení: <sup>2</sup>	
Požadované datum přiznání důchodu: <sup>3</sup>	
Výplata nemocenského zastavena ke dni:	

---

<sup>1</sup> Nelze použít datovou schránku podnikající fyzické osoby.

<sup>2</sup> V případě zastoupení je nutno k žádosti přiložit originál nebo úředně ověřenou kopii pravomocného rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka nebo poručníka nebo o zastupování členem domácnosti podle § 49 a 50 občanského zákoníku, 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.

<sup>3</sup> Je možno uvést konkrétní datum nebo požadovat přiznání „od vzniku nároku“.

<b>Pobírám výsluhový příspěvek:</b> <b>ANO                      NE</b> <b>V případě kladné odpovědi uveďte datum</b> <b>příznání a plátce výsluhového příspěvku:</b>	<b>Pobírám důchod:</b> <b>ANO                      NE</b> <b>V případě kladné odpovědi uveďte druh</b> <b>důchodu, datum příznání, plátce důchodu:</b>
<b>Po přiznání důchodu budu výdělečně</b> <b>činný/činná v zaměstnaneckém, služebním</b> <b>nebo obdobném poměru:</b>	<b>ANO                      NE</b>
<b>Po přiznání důchodu budu vykonávat</b> <b>výdělečnou činnost jako OSVČ:</b>	<b>ANO                      NE</b>

**Žádám o uznání doby péče o dítě/děti do 4 let věku.<sup>4</sup>**

**Uveďte jméno dítěte/jména dětí a data jejich narození:**

---



---



---

<b>Čestně prohlašuji, že o uvedené dítě/děti</b> <b>osobně pečuji nebo jsem pečoval/a</b> <b>v největším rozsahu od jeho/jejich narození</b> <b>do věku 4 let:</b> <b>V jiném období od                      do</b>	<b>ANO                      NE</b>
<b>V průběhu péče o dítě/děti do jeho/jejich</b> <b>zletilosti došlo k úpravě výchovných poměrů</b> <b>(např. rozhodnutím soudu):</b>	<b>ANO                      NE</b>
<b>Žádám o uznání doby péče uvedené</b> <b>v § 6 odst. 4 písm. a) bodech 11 a 12 zákona</b> <b>č. 582/1991 Sb.<sup>5</sup> na základě rozhodnutí</b> <b>ÚSSZ/OSSZ/MSSZ/PSSZ:</b>	<b>ANO                      NE</b>

<sup>4</sup> Připojte originál nebo úředně ověřenou kopii rodného listu dítěte/dětí, případně rozhodnutí orgánu, kterým bylo dítě svěřeno do péče nahrazující péči rodičů.

<sup>5</sup> § 6 odst. 4 písm. a) bod 11. zákona č. 582/1991 Sb. – péče muže o dítě ve věku do 4 let, jde-li o dobu péče o toto dítě po 31. prosinci 1995 do 30. června 2007, a péče o dítě ve věku do 18 let, je-li dlouhodobě těžce zdravotně postižené vyžadující mimořádnou péči, a péče osoby pečující osobně o převážně nebo úplně bezmocnou osobu nebo částečně bezmocnou osobu starší 80 let, jde-li o doby péče o tyto děti a bezmocné osoby po 31. prosinci 1995 do 31. prosince 2006.

§ 6 odst. 4 písm. a) bod 12. zákona č. 582/1991 Sb. – péče osoby pečující osobně o osobu, která je podle zvláštního právního předpisu závislá na pomoci jiné osoby ve stupni II (středně těžká závislost) nebo stupni III (těžká závislost) anebo stupni IV (úplná závislost), jde-li o dobu péče o tuto osobu po 31. prosinci 2006, a péče osoby pečující osobně o osobu mladší 10 let, která je podle zvláštního právního předpisu závislá na pomoci jiné osoby ve stupni I (lehká závislost).

**Údaje o poskytovateli zdravotní péče:**

Příjmení a jméno ošetřujícího lékaře nebo název zdravotnického zařízení:	
Adresa ošetřujícího lékaře nebo zdravotnického zařízení:	

**Osobní údaje manželky/manžela:**

Příjmení, jméno, titul:	
Rodné příjmení:	
Den, měsíc, rok a místo narození:	

**V období před 1. lednem 2014 jsem byl/a**

po 30. červnu 2002 společníkem obchodní společnosti, členem jejího statutárního orgánu nebo dozorčí rady:	ANO	NE
po 31. prosinci 2008 členem statutárního orgánu družstva:	ANO	NE
V době výkonu uvedených činností u obchodní společnosti (družstva) jsem současně byl/a zaměstnán/a v obdobích, uvedených na zvláštní příloze (§ 11 odst. 2 zákona č. 155/1995 Sb., ve znění zákona č. 263/2002 Sb. a zákona č. 305/2008 Sb.):	ANO	NE

Účast na důchodovém spoření podle zákona č. 426/2011 Sb., o důchodovém spoření, v letech 2013 – 2015 (2. důchodový pilíř):	ANO	NE
Pobírání tzv. předdůchodu podle zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření (3. důchodový pilíř):	ANO	NE

Sídlo zaměstnavatele k 31. 12. 1992 nebo naposledy před tímto dnem bylo na území:	
Trvalý pobyt k 31. 12. 1992 byl na území:	

Pojištění v zahraničí: ANO / NE

Název státu:		
Číslo pojištění:		
Doba pojištění / zaměstnání (od – do):		
Žádám o přiznání invalidního důchodu ze zahraničí:	ANO      NE	ANO      NE
Požadovaný způsob výplaty zahraničního důchodu:	<p>1) v hotovosti poukázkou nebo šekem</p> <p>2) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR</p> <p>3) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v zahraničí</p> <p>V případě volby 2) nebo 3) vyplňte a doložte: „Žádost o poukazování zahraničního důchodu na účet“</p>	<p>1) v hotovosti poukázkou nebo šekem</p> <p>2) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR</p> <p>3) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v zahraničí</p> <p>V případě volby 2) nebo 3) vyplňte a doložte: „Žádost o poukazování zahraničního důchodu na účet“</p>

Název státu:		
Číslo pojištění:		
Doba pojištění / zaměstnání (od – do):		
Žádám o přiznání invalidního důchodu ze zahraničí:	ANO      NE	ANO      NE
Požadovaný způsob výplaty zahraničního důchodu:	<p>1) v hotovosti poukázkou nebo šekem</p> <p>2) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR</p> <p>3) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v zahraničí</p> <p>V případě volby 2) nebo 3) vyplňte a doložte: „Žádost o poukazování zahraničního důchodu na účet“</p>	<p>1) v hotovosti poukázkou nebo šekem</p> <p>2) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR</p> <p>3) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v zahraničí</p> <p>V případě volby 2) nebo 3) vyplňte a doložte: „Žádost o poukazování zahraničního důchodu na účet“</p>

**Výplata důchodu:**

<b>Požadovaný způsob výplaty důchodu:</b>	<b>1) v hotovosti prostřednictvím České pošty</b> <b>2) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v ČR</b> Vyplňte a doložte: „Žádost o poukazování starobního a invalidního důchodu – výsluhových náležitostí na účet vedený u peněžního ústavu v ČR“ <b>3) poukazem na bankovní účet vedený u peněžního ústavu v zahraničí</b> Vyplňte a doložte: „Žádost o výplatu dávky důchodového pojištění nebo výsluhových náležitostí do ciziny“
---	---

**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 invalidní důchod nebyl uplatněn u jiného orgánu sociálního zabezpečení.

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 uvedené v žádosti o dávku důchodového pojištění.

Souhlasím se zpracováním mých 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 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Beru na vědomí, že jako oprávněný nebo jiný příjemce dávky jsem povinen podle ustanovení § 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.

Dále beru na vědomí, 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. 4 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.

**Upozornění:**

**Občan, který podává žádost o důchod, přikládá k žádosti potvrzení zaměstnavatele (ÚSSZ<sup>6</sup> v případě OSVČ) o trvání služebního poměru nebo pracovněprávního vztahu, dni jeho skončení a o tom, zda je v dočasné pracovní neschopnosti – Příloha k žádosti o starobní nebo invalidní důchod (§ 110 odst. 5 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů).**

Připojuji ..... příloh

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

.....  
podpis žadatele/žadatelky

**K žádosti je dále nutno přiložit:**

- originál nebo úředně ověřenou kopii rodného listu dítěte/děti (v případě, že žádáte o uznání doby péče o dítě/děti do 4 let věku)
- originál nebo úředně ověřenou kopii maturitního vysvědčení nebo výučního listu (v případě, že se nejednalo o vojenskou školu)
- originál nebo úředně ověřenou kopii potvrzení o vedení v evidenci Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání
- originál nebo úředně ověřenou kopii výpisů z evidence OSVČ
- originál nebo úředně ověřenou kopii posledního evidenčního listu důchodového pojištění (ELDP), uzavřeného ke dni předcházejícímu požadovanému datu přiznání důchodu
- vyplněnou a zaměstnavatelem potvrzenou (v případě OSVČ potvrzuje ÚSSZ<sup>6</sup>) Přílohu k žádosti o starobní nebo invalidní důchod (§ 110 odst. 5 zákona č. 582/1991 Sb.)
- vyplněnou a ÚSSZ<sup>6</sup> potvrzenou Přílohu k žádosti o důchod (§ 11 odst. 2 zákona č. 155/1995 Sb., ve znění zákona č. 263/2002 Sb. a zákona č. 305/2008 Sb.; dokládá se pouze v případě, že žadatel o důchod byl společníkem obchodní společnosti, členem jejího statutárního orgánu nebo dozorčí rady, nebo členem statutárního orgánu družstva)

---

<sup>6</sup> dříve OSSZ/MSSZ/PSSZ

**Přehled o dobách pojištění a náhradních dobách pojištění žadatele/žadatelky od ukončení povinné školní docházky do dne sepsání (podání) žádosti o důchod**

<b>od – do (den, měsíc, rok)</b>	<b>studium, učení, vojenská/civilní služba, odbojová činnost, doba zaměstnání/pojištění (název zaměstnavatele), doba pojištění OSVČ, dobrovolné pojištění, náhradní doba pojištění, doba vedení v evidenci Úřadu práce ČR jako uchazeč o zaměstnání, doba zaměstnání v cizině</b>	<b>poznámky a údaje o předložených dokladech</b>