**ŽÁDOST O POUKAZOVÁNÍ STAROBNÍHO A INVALIDNÍHO DŮCHODU – VÝSLUHOVÝCH NÁLEŽITOSTÍ NA ÚČET VEDENÝ U PENĚŽNÍHO ÚSTAVU V ČR**

**OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE**

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení  | Rodné číslo[[1]](#footnote-1) |
|
| Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ |
|
| Adresa pro doručování - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ |
|
| Telefon | E-mail | Datová schránka |
|

[ ]  **Žádám, aby na níže uvedený účet, jehož jsem majitelem[[2]](#footnote-2) – účet manželky (manžela)2 byl poukazován ……….…………………[[3]](#footnote-3) v plné výši včetně doplatků vyplývajících z případného zúčtování.**

**ÚČET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Předčíslí účtu | Číslo účtu | Kód banky | Variabilní symbol |
|

[ ]  **Žádám, aby mi byl …….………….3 poukazován na účet, na který je mi zasílán ………………3.**

**Prohlašuji, že:**

[ ]  **Jsem majitelem výše uvedeného účtu a v případě, že dojde ke změně majitele účtu, zavazuji se Odboru sociálního zabezpečení Ministerstva obrany změnu ihned oznámit.**

[ ]  **Majitelem výše uvedeného účtu je manželka2- manžel2 a já mám právo disponovat s peněžními prostředky na tomto účtu.** Upozornění: ***V případě, že zvolíte výplatu dávky na účet manželky/manžela, je nutno vyplnit i další stranu žádosti.***

Beru na vědomí, že tento způsob výplaty dávky nemá vliv na moji zákonnou ohlašovací povinnost, a že jsem povinen písemně ohlásit Odboru sociálního zabezpečení Ministerstva obrany ČR (dále jen „OSZ MO“) do 8 dnů skutečnosti rozhodné pro trvání nároku na důchod, jeho výši a výplatu a také písemně ohlásit změnu adresy svého bydliště. Dále beru na vědomí, že v případě uvedení chybného nebo neúplného čísla účtu OSZ MO neodpovídá za škodu tímto způsobenou.

V………………………dne……………………………. ……………………………………….. podpis žadatele

**OSOBNÍ ÚDAJE MAJITELE ÚČTU** – vyplnit pouze v případě, že majitelem účtu je manželka/manžel žadatele

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení | Rodné číslo1 | Trvalý pobyt |
|

**SOUHLAS MAJITELE ÚČTU**

Souhlasím, aby na můj účet byl poukazován …………….…….3 mého manžela2 – mé manželky2 a jsem si vědom (a) povinnosti vrátit plátci dávky splátky dávky, které by na můj účet byly poukázány po dni úmrtí oprávněného (manžela, manželky).

V………………………dne……………………………. ………………………………………..

 podpis majitele účtu

1. § 51 zákona. č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů [↑](#footnote-ref-1)
2. nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-2)
3. uveďte druh dávky [↑](#footnote-ref-3)