

## A. Základní identifikace

Příjmení	Jméno	Rodné číslo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		PSČ
		<input style="width: 95%;" type="text"/>

## B. Čestné prohlášení o dobách pojištění

Ve smyslu ustanovení § 85 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění, **čestně prohlašuji**, že jsem byl/a důchodově pojištěna z důvodu výdělečné činnosti

V době od	Do	Přesný název, sídlo zaměstnavatele a pracoviště
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Výše měsíčního vyměřovacího základu	Důvod proč zaměstnavatel v současné době nemůže vyhotovit evidenční list důchodového pojištění
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Adresa bydliště v době výdělečné činnosti

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Výdělečná činnost byla vykonávána v pracovním poměru  ano  ne

Druh zaměstnání, popis vykonávané práce

Jednalo se o sezónní, kampaňové práce  ano  ne

Jednalo se o nepravděpodobnou výpomoc  ano  ne

Po dobu výdělečné činnosti v období po 31.12.1995, uvedené v tomto prohlášení, jsem v následujících měsících neměl/a zúčtovaný příjem a přitom jsem ani jeden den nevykonával/a výdělečnou činnost, ani nepobíral/a dávky nemocenského pojištění

Měsíc	Rok	Důvod
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

V případě, že formulář nepostačuje, je nutno přiložit zvláštní list.

Písemné vyjádření zaměstnavatele, event. příslušného archivu, ve věci možnosti prokázání předmětné doby pojištění  připojuji  nepřipojuji

Přílohou tohoto čestného prohlášení je čestné prohlášení svědků

Příjmení	Jméno	Rodné číslo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Příjmení	Jméno	Rodné číslo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje odpovídají skutečnosti. Jsem si vědom/a případných nepříznivých právních následků nepravdivého prohlášení.

K čestnému prohlášení

Přikládám doklady o době pojištění, které mohou prokázat dobu trvání výdělečné činnosti a výši příjmu

Nepřikládám žádné doklady z důvodu

V ..... Dne .....

.....  
Podpis žadatele o zápočet doby pojištění

.....  
Datum, razítko a podpis orgánu ověřujícího podpis



## Čestné prohlášení 1. svědka

Příjmení	Jméno	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PSČ
		<input type="text"/>

Ve smyslu ustanovení § 85 odst. 5 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění, **čestně prohlašuji, že**

V době od  Do  Jsem byl/a výdělečně činný/a a vykonával/a tento druh zaměstnání

V uvedeném období jsem vykonával/a výdělečnou činnost u zaměstnavatele, se sídlem a pracovištěm

Věřohodně mohu prokázat dobu od - do  O prokazované době zaměstnání vlastním tyto doklady

O době důchodového pojištění a příjmech žadatele jsem naby/a vědomosti následujícím způsobem  Příbuzenský poměr svědka k žadateli

Adresa bydliště svědka v uvedené době

Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Čestně prohlašuji, že pan/í RČ: 111111111, bytem 1, byl/a důchodové pojištěn/a z důvodu výdělečné činnosti

V době od  Do  Přesný název, sídlo zaměstnavatele a pracoviště

Výše měsíčního vyměřovacího základu

Výdělečnou činnost vykonával/a v pracovním poměru  ano  ne

Druh zaměstnání, popis vykonávané práce

Jednalo se o sezónní, kampaňové práce  ano  ne

Jednalo se o nepravdivou výpomoc  ano  ne

Po dobu výdělečné činnosti v období po 31.12.1995, uvedené v tomto prohlášení, neměl/a v následujících měsících zúčtováný příjem a přitom ani jeden den nevykonával/a výdělečnou činnost, ani nepobíral/a dávky nemocenského pojištění.

Měsíc	Rok	Důvod
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V případě, že formulář nepostačuje, je nutno přiložit zvláštní list.

Čestně prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje odpovídají skutečnosti. Jsem si vědom/a případných nepříznivých právních následků nepravdivého prohlášení.

K čestnému prohlášení přikládám na podporu tvrzených skutečností tyto doklady (resp. jejich ověřené fotokopie)

V ..... Dne .....  
Podpis svědka

.....  
Datum, razítko a podpis orgánu ověřujícího podpis



2 990 461 685

## Čestné prohlášení 2. svědka

Příjmení	Jméno	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PSC
		<input type="text"/>

Ve smyslu ustanovení § 85 odst. 5 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění, **čestně prohlašuji, že**

V době od  Do  Jsem byl/a výdělečně činný/a a vykonával/a tento druh zaměstnání

V uvedeném období jsem vykonával/a výdělečnou činnost u zaměstnavatele, se sídlem a pracovištěm

Věřohodně mohu prokázat dobu od - do  O prokazované době zaměstnání vlastním tyto doklady

O době důchodového pojištění a příjmech žadatele jsem naby/a vědomosti následujícím způsobem  Příbuzenský poměr svědka k žadateli

Adresa bydliště svědka v uvedené době

Ulice	Číslo domu	Obec	PSC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Čestně prohlašuji, že pan/í RČ: 111111111, bytem 1, byl/a důchodové pojištěn/a z důvodu výdělečné činnosti

V době od  Do  Přesný název, sídlo zaměstnavatele a pracoviště

Výše měsíčního vyměřovacího základu

Výdělečnou činnost vykonával/a v pracovním poměru  ano  ne

Druh zaměstnání, popis vykonávané práce

Jednalo se o sezónní, kampaňové práce  ano  ne

Jednalo se o nepravdivou výpomoc  ano  ne

Po dobu výdělečné činnosti v období po 31.12.1995, uvedené v tomto prohlášení, neměl/a v následujících měsících zúčtovaný příjem a přitom ani jeden den nevykonával/a výdělečnou činnost, ani nepobíral/a dávky nemocenského pojištění.

Měsíc	Rok	Důvod
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

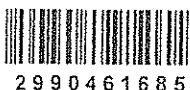
V případě, že formulář nepostačuje, je nutno přiložit zvláštní list.

Čestně prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje odpovídají skutečnosti. Jsem si vědom/a případných nepříznivých právních následků nepravdivého prohlášení.

K čestnému prohlášení přikládám na podporu tvrzených skutečností tyto doklady (resp. jejich ověřené fotokopie)

V ..... Dne .....  
Podpis svědka

.....  
Datum, razítko a podpis orgánu ověřujícího podpis



2990461685