

# Čestné prohlášení o době péče o dítě do 4 let věku (péče skončena po 30. červnu 2007)

## Vlastní dítě

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

### A. Základní identifikace osoby, na jejíž osobní péči bylo dítě odkázáno

Příjmení	Jméno	Datum narození	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec	PSC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonní číslo	E-mail	ID Datové schránky	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### B. Čestné prohlášení o době péče o dítě

Ve smyslu ustanovení § 85 odst. 4 zákona č. 582/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů **čestně prohlašuji, že** jsem osobně zajišťoval/a péči o vlastní dítě

od narození do 4 let jeho věku<sup>1)</sup>
   
 V rozsahu <sup>1)</sup>  celodenně
   
  hodin denně
   

<sup>1)</sup> v době od  do 
   
 V rozsahu <sup>1)</sup>  celodenně
   
  hodin denně
   

Identifikační údaje dítěte - Příjmení	Jméno	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Identifikační údaje druhého rodiče <sup>2)</sup> - Příjmení	Jméno	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Péče o dítě jinou osobou<sup>1)3)</sup>

- V uvedené době o dítě nepečovala jiná osoba  
 O dítě pečovala též jiná osoba

Příjmení	Jméno	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vztah této osoby k dítěti<sup>4)</sup>

v době od  do 
   
 V rozsahu <sup>1)</sup>  celodenně
   
  hodin denně
   

Obsah (způsob) péče této osoby ve vztahu k péči zajišťované prohlašující osobou

### C. Prohlášení

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 následující dokumenty

### D. Souhlas se zpracováním osobních údajů

- Za účelem zajištění plné a transparentní informovanosti a efektivnější vzájemné komunikace v agendě provádění důchodového pojištění uděluji ČSSZ a OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno souhlas se zpracováním svého telefonního čísla a své e-mailové adresy uvedené v čestném prohlášení. O svých právech v souvislosti se zpracováním osobních údajů jsem byl/a poučen/a.

### E. Datum vyplnění a podpis

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

Podpis prohlašující osoby

OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno vyžaduje a zpracovává osobní údaje v souladu s právními předpisy pro ochranu osobních údajů a pouze k legitimním účelům. Více informací naleznete na <https://www.cssz.cz/cz/gdpr/htm>.

## Vyplní OSSZ/ČSSZ

Vztah k dítěti/dětem uvedenému/ným v čestném prohlášení ověřen

v ISZR dne .....

dle rodného listu .....

Podpis pracovníka a razítko ČSSZ/OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

- 1) Označit křížkem vybranou variantu a doplnit požadované údaje.
- 2) Vyplňuje se v případě, je-li tato osoba známa.
- 3) Bylo-li rozdělení péče mezi více osob složitější než předpokládá tiskopis, je třeba vše podrobně rozepsat na zvláštním volném listu, který se stane nedílnou součástí tohoto čestného prohlášení.
- 4) Myslí se zejména příbuzenský, popř. jinak určený vztah.