

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

Vlastní dítě zesnulé osoby

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

A. Základní identifikace osoby činící toto čestné prohlášení

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"/>	
Vztah k zesnulé osobě			
<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, na základě svého nejlepšího vědomí, **čestně prohlašuji, že** zesnulý/á zajišťoval/a péči o vlastní dítě ve věku do 4 let

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

od narození do 4 let jeho věku¹⁾ V rozsahu ¹⁾ celodenně hodin denně

¹⁾ v době od do V rozsahu ¹⁾ celodenně hodin denně

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

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

zajišťoval dle mých poznatků péči ve větším rozsahu, neboť

zajišťoval dle mých poznatků péči v menším rozsahu, neboť

dle mých poznatků v uvedené době péči nezajišťoval

Péče o dítě jinou osobou¹⁾³⁾

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 dítěti⁴⁾

v době od do V rozsahu ¹⁾ celodenně hodin denně

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

C. Prohlášení

Toto čestné prohlášení činím v souvislosti s žádostí pozůstalých/é osob/y o příslušné dávky dle zákona č. 155/1995 Sb., ve znění pozdějších předpisů z důvodu, aby uvedená doba péče mohla být zohledněna pro účely nároku a výše těchto dávek.

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 udělují 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.