

Datum uplatnění nároku:

Datum sepsání žádosti:

Datum odeslání žádosti na ČSSZ:

Došlo ČSSZ:

A. Základní identifikace žadatele

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

Datum narození	Rodné příjmení	Místo narození	Státní příslušnost ¹⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Druh vypláceného důchodu	Plátce důchodu	Čj., pod nímž je výplata důchodu prováděna
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Trvalé bydliště

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

Adresa pro doručování

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

B. Zástupce žadatele²⁾

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

Datum narození	Místo narození	Druh zastoupení (zmocněnec, opatrovník atd.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

¹⁾ Státní příslušnost žadatele ověřuje v žádosti podle příslušného dokladu (zpravidla platného občanského průkazu) okresní, popřípadě Pražská správa sociálního zabezpečení. V případě, že žádost není uplatňována prostřednictvím některé z těchto správ, je nezbytné k žádosti připojit doklad prokazující české státní občanství ke dni podání žádosti. Osoby žádající pouze o nárok uvedený v bodě C3.4 a C3.5 této žádosti nemusí státní občanství prokazovat.

²⁾ Vyplňuje se jen v případech, kdy žadatel uplatňuje nárok v zastoupení.

C1.1. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb.

Nárok uplatňovaný politickým vězněm z titulu vlastního věznění

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které nepobírají starobní důchod, resp. které ke dni dosažení tohoto věku podmínky nároku na tento důchod nesplnily, a které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek ke starobnímu důchodu za dobu výkonu trestu odnětí svobody/vazby

od _____ do _____ odsuzující soudní rozhodnutí bylo zrušeno, resp. rehabilitace podle § 33 odst. 2 zák. č. 119/1990 Sb. byla provedena

			soudem v		čj.	
			soudem v		čj.	
			soudem v		čj.	

Rehabilitační rozhodnutí soudu a potvrzení o době věznění

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o _____ v roce _____

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože _____

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky _____ číslo účtu _____ kód banky _____

D. Datum vyplnění

V dne

Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C1.2. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb.

Nárok uplatňovaný vdovou/vdovcem po politickém vězni

(Žádost je určena pro osoby, které byly manželkami či manžely politických vězňů v den jejich úmrtí, avšak nepobírají po nich vdovský či vdovecký důchod, protože nárok na takový důchod jim nevznikl nebo zanikl z jiného důvodu než z důvodu uzavření nového manželství, a které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany)

1) Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k vdovskému/vdoveckému důchodu za dobu výkonu trestu odnětí svobody/vazby zemřelého manžela.

2) Žádám, aby při stanovení výše jednorázové peněžní částky bylo přihlédnuto k tomu, že

na mém manželu byl dne vykonán trest smrti uložený rozsudkem čj. ze dne který byl zrušen rozhodnutím soudu v čj. ze dne manžel v době výkonu trestu odnětí svobody nebo vazby uvedeného v bodě 1) dne zemřel

Údaje o zemřelém manželovi

Příjmení	Jméno	Titul	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum narození	Místo narození	Datum úmrtí	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Údaje o manželově věznění

od	do	odsuzující soudní rozhodnutí bylo zrušeno, resp. rehabilitace podle § 33 odst. 2 zák. č. 119/1990 Sb. byla provedena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v <input type="text"/> čj. <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v <input type="text"/> čj. <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v <input type="text"/> čj. <input type="text"/>

Výše označená rehabilitační rozhodnutí soudu, potvrzení o době věznění, oddací list a úmrtní list

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

K žádosti je nutno připojit čestné prohlášení, které je nedílnou součástí této žádosti (příloha P)

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

- na adresu trvalého bydliště
 na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

- na adresu trvalého bydliště
 na adresu pro doručování
 na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C1.3. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb.

Nárok uplatňovaný osobou, která nebyla manželkou/manželem politického vězně v den jeho úmrtí, avšak v minulosti po něm pobírala vdovský/vdovecký důchod

(Žádost je určena pro osoby, které sice nebyly manželkami či manžely politických vězňů v den jejich úmrtí, avšak v minulosti po nich pobíraly vdovský či vdovecký důchod a nárok na tento důchod jim zanikl z jiného důvodu než z důvodu uzavření manželství, a které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k vdovskému/vdoveckému důchodu za dobu výkonu trestu odnětí svobody/vazby zemřelého politického vězně, po němž jsem v minulosti pobíral/a vdovský/vdovecký důchod

Údaje o zemřelém politickém vězni

Příjmení Jméno Titul Rodné číslo

Datum narození Místo narození Datum úmrtí

Údaje o věznění politického vězně

od	do	odsuzující soudní rozhodnutí bylo zrušeno, resp. rehabilitace podle § 33 odst. 2 zák. č. 119/1990 Sb. byla provedena
<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v <input type="text"/> čj. <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v <input type="text"/> čj. <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v <input type="text"/> čj. <input type="text"/>

Vyše označená rehabilitační rozhodnutí soudu, potvrzení o době věznění a úmrtí list

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

K žádosti je nutno připojit čestné prohlášení, které je nedílnou součástí této žádosti (příloha P)

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C1.4. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb.

Nárok uplatňovaný osobou, která byla manželkou politického vězně v den, kdy byl popraven, avšak nepobírá po něm vdovský důchod a nepobírá ani jiný důchod

(Žádost je určena pro ženy starší 65 let, které nepobírají důchod z českého důchodového pojištění, které ke dni dosažení věku 65 let nesplnily podmínky nároku na žádný takový důchod, které byly manželkami politických vězňů v den, kdy byli popraveni, a které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k důchodu z důvodu, že na mém manželu byl dne

vykonán trest smrti uložený rozsudkem čj. ze dne , který byl zrušen rozhodnutím

soudu v čj. ze dne

Údaje o popraveném manželovi

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

Datum narození	Místo narození	Datum úmrtí
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Výše označená rehabilitační rozhodnutí soudu, potvrzení o době věznění, oddací list a úmrtní list

jsem ČSSZ předložila již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

K žádosti je nutno připojit čestné prohlášení, které je nedílnou součástí této žádosti (příloha P)

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne

Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C1.5. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb.

Nárok uplatňovaný vdovou/vdovcem po osobě, která zemřela při pokusu o opuštění Československa, anebo osobou, která po osobě zemřelé při pokusu o opuštění Československa pobírala vdovský/vdovecký důchod

(Žádost je určena pro vdovy či vdovce po osobách zemřelých při pokusu o překročení československých hranic, kteří jsou ke dni podání žádosti českými státními občany a jimž nárok na vdovský nebo vdovecký důchod nevznikl nebo zanikl z jiného důvodu než z důvodu uzavření nového manželství, a pro osoby, které sice nebyly manželkami či manžely osob zemřelých při pokusu o překročení československých hranic, avšak v minulosti po nich pobíraly vdovský nebo vdovecký důchod a nárok na tento důchod jim zanikl z jiného důvodu než z důvodu uzavření manželství)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k vdovskému/vdoveckému důchodu z důvodu, že níže uvedená osoba zemřela při pokusu o opuštění Československa násilnou smrtí způsobenou státní mocí.

Údaje o osobě zemřelé při pokusu o opuštění Československa

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

Datum narození	Místo narození	Datum úmrtí	Místo, kde došlo k úmrtí
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Popis okolností úmrtí

Na důkaz shora uvedeného tvrzení předkládám úmrtní list zemřelého, oddací list, pokud jsem byl/a jeho manželem/manželkou, a dále tyto doklady

K žádosti je nutno připojit čestné prohlášení, které je nedílnou součástí této žádosti (příloha P)

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

- na adresu trvalého bydliště
 na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

- na adresu trvalého bydliště
 na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C1.6. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb.

Nárok uplatňovaný z titulu úmrtí otce při věznění

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají důchod z českého důchodového pojištění a ke dni dosažení tohoto věku nespĺnily podmínky nároku na žádný takový důchod, jestliže jejich otec při věznění mezi 25. 2. 1948 a 31. 12. 1989 zemřel, toto věznění bylo rehabilitováno a žadatel ke dni jeho smrti nedosáhl věku 18 let)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k důchodu ve výši zohledňující délku otcova výkonu trestu odnětí svobody/vazby a skutečnost, že při věznění zemřel.

Údaje o zemřelém otci

Příjmení	Jméno	Titul	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum narození	Místo narození	Datum úmrtí	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Údaje o otcově věznění

od	do	odsuzující soudní rozhodnutí bylo zrušeno, resp. rehabilitace podle § 33 odst. 2 zák. č. 119/1990 Sb. byla provedena				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v	<input type="text"/>	čj.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v	<input type="text"/>	čj.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v	<input type="text"/>	čj.	<input type="text"/>

K žádosti připojuji tyto doklady:

- svůj rodný list
- otcův úmrtní list
- potvrzení vězeňské služby ČR o době otcova věznění obsahující údaj o jeho úmrtí při věznění
- výše označená rehabilitační soudní rozhodnutí

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

- na adresu trvalého bydliště
 na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

- na adresu trvalého bydliště
 na adresu pro doručování
 na účet vedený u banky

číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C1.7. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb.

Nárok uplatňovaný z titulu úmrtí matky při věznění

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají důchod z českého důchodového pojištění a ke dni dosažení tohoto věku nesplnily podmínky nároku na žádný takový důchod, jestliže jejich matka při věznění mezi 25. 2. 1948 a 31. 12. 1989 zemřela, toto věznění bylo rehabilitováno a žadatel ke dni její smrti nedosáhl věku 18 let)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k důchodu ve výši zohledňující délku matčina výkonu trestu odnětí svobody/vazby a skutečnost, že při věznění zemřela.

Údaje o zemřelé matce

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

Datum narození	Místo narození	Datum úmrtí
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Údaje o matčině věznění

od	do	odsuzující soudní rozhodnutí bylo zrušeno, resp. rehabilitace podle § 33 odst. 2 zák. č. 119/1990 Sb. byla provedena				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v	<input type="text"/>	čj.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v	<input type="text"/>	čj.	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	soudem v	<input type="text"/>	čj.	<input type="text"/>

K žádosti připojuji tyto doklady:

- svůj rodný list
- matčin úmrtní list
- potvrzení vězeňské služby ČR o době matčina věznění obsahující údaj o jejím úmrtí při věznění
- výše označená rehabilitační soudní rozhodnutí

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

- na adresu trvalého bydliště
 na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

- na adresu trvalého bydliště
 na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C1.8. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb.

Nárok uplatňovaný sirotkem po otci, který zemřel při pokusu o opuštění Československa

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají důchod z českého důchodového pojištění a ke dni dosažení tohoto věku nesplnily podmínky nároku na žádný takový důchod, jestliže jejich otec zemřel v době mezi 25. 2. 1948 a 31. 12. 1989 při pokusu o překročení československých státních hranic a žadatel ke dni jeho smrti nedosáhl věku 18 let)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k důchodu z důvodu, že můj otec zemřel při pokusu o opuštění Československa násilnou smrtí způsobenou státní mocí.

Údaje o zemřelém otci

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

Datum narození	Místo narození	Datum úmrtí	Místo, kde došlo k úmrtí
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Popis okolností úmrtí

Na důkaz shora uvedeného tvrzení předkládám svůj rodný list, otcův úmrtní list a dále tyto doklady

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C1.9. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle nařízení vlády č. 622/2004 Sb.

Nárok uplatňovaný sirotkem po matce, která zemřela při pokusu o opuštění Československa

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají důchod z českého důchodového pojištění a ke dni dosažení tohoto věku nesplnily podmínky nároku na žádný takový důchod, jestliže jejich matka zemřela v době mezi 25. 2. 1948 a 31. 12. 1989 při pokusu o překročení československých státních hranic a žadatel ke dni její smrti nedosáhl věku 18 let)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k důchodu z důvodu, že moje matka zemřela při pokusu o opuštění Československa násilnou smrtí způsobenou státní mocí.

Údaje o zemřelé matce

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

Datum narození	Místo narození	Datum úmrtí	Místo, kde došlo k úmrtí
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Popis okolností úmrtí

Na důkaz shora uvedeného tvrzení předkládám svůj rodný list, matčin úmrtní list a dále tyto doklady

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C2.1. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle zákona č. 357/2005 Sb.

Nárok uplatňovaný účastníkem odboje

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají starobní důchod z českého důchodového pojištění, resp. které ke dni dosažení tohoto věku podmínky nároku na tento důchod nesplnily)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k starobnímu nebo invalidnímu důchodu pro invaliditu třetího stupně za dobu mé odbojové činnosti

od	do	druh odbojové činnosti

kterou jsem ČSSZ prokázal/a již dříve osvědčením vydaným podle zákona č. 255/1946 Sb.

uvedenou v osvědčení podle zákona č. 255/1946 Sb. čj. , které dosud nebylo ČSSZ předloženo a proto je současně připojuji

kterou doložím dodatečně, protože

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C2.2. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle zákona č. 357/2005 Sb.

Nárok uplatňovaný vdovou či vdovcem po účastníku odboje anebo osobou, která po účastníku odboje pobírá vdovský/vdovecký důchod

(Žádost je určena pro vdovy nebo vdovce po účastnících odboje, kteří jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, jimž nárok na vdovský nebo vdovecký důchod po účastníku odboje nevznikl nebo zanikl z jiného důvodu než z důvodu uzavření nového manželství, a pro osoby, které po účastníku odboje v minulosti pobíraly vdovský nebo vdovecký důchod a nárok na tento důchod jim zanikl z jiného důvodu než z důvodu uzavření manželství)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k vdovskému/vdoveckému důchodu za dobu odbojové činnosti manžela/manželky nebo osoby, po které jsem v minulosti pobíral/a vdovský/vdovecký důchod

Údaje o zemřelém

Příjmení Jméno Titul Rodné číslo

Datum narození Místo narození Datum úmrtí

Výše uvedená osoba zemřela při odbojové činnosti a ke dni úmrtí

byl/a mým manželem/manželkou a proto žádám, aby výše jednorázové peněžní částky zohledňovala i tuto skutečnost

nebyl/a mým manželem/manželkou

Údaje o odbojové činnosti zemřelého

od	do	druh odbojové činnosti
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Osvědčení podle § 8 zákona č. 255/1946 Sb. o odbojové činnosti zemřelého

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Oddací list

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

nepřikládám, protože se zemřelým jsem nebyl/a oddán/a

Úmrtní list zemřelého

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

K žádosti je nutno připojit čestné prohlášení, které je nedílnou součástí této žádosti (příloha P)

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C2.3. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle zákona č. 357/2005 Sb.

Nárok uplatňovaný z titulu úmrtí otce při odbojové činnosti

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají důchod z českého důchodového pojištění a ke dni dosažení tohoto věku nespĺnily podmínky nároku na žádný takový důchod, jestliže jejich otec zemřel při odbojové činnosti v období 2. světové války a žadatel ke dni jeho smrti nedosáhl věku 18 let)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k důchodu z důvodu úmrtí mého otce, který při odbojové činnosti v období

II. světové války dne

Údaje o zemřelém otci

Příjmení Jméno Titul

Datum narození Místo narození Datum úmrtí

Údaje o otcově odbojové činnosti

od	do	druh odbojové činnosti
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Osvědčení podle § 8 zákona č. 255/1946 Sb. o odbojové činnosti otce

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Svůj rodný list

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Otcův úmrtní list

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne

Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C2.4. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující příplatek k důchodu podle zákona č. 357/2005 Sb.

Nárok uplatňovaný z titulu úmrtí matky při odbojové činnosti

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají důchod z českého důchodového pojištění a ke dni dosažení tohoto věku nespĺnily podmínky nároku na žádný takový důchod, jestliže jejich matka zemřela při odbojové činnosti v období 2. světové války a žadatel ke dni její smrti nedosáhl věku 18 let)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující příplatek k důchodu z důvodu úmrtí mé matky, která při odbojové činnosti v období

II. světové války dne

Údaje o zemřelé matce

Příjmení

Jméno

Titul

Datum narození

Místo narození

Datum úmrtí

Údaje o matčině odbojové činnosti

od

do

druh odbojové činnosti

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Osvědčení podle § 8 zákona č. 255/1946 Sb. o odbojové činnosti matky

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o

v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Svůj rodný list

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o

v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Matčin úmrtní list

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o

v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky

číslo účtu

kód banky

D. Datum vyplnění

V dne

Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C3.1. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující zvláštní příspěvek k důchodu podle zákona č. 357/2005 Sb.

Nárok uplatňovaný účastníkem odboje

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají starobní důchod z českého důchodového pojištění, resp. které ke dni dosažení tohoto věku podmínky nároku na tento důchod nespĺnily)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující zvláštní příspěvek k starobnímu nebo invalidnímu důchodu z důvodu mé odbojové činnosti

kterou jsem ČSSZ prokázal/a již dříve osvědčením vydaným podle zákona č. 255/1946 Sb.

uvedené v osvědčení podle zákona č. 255/1946 Sb. čj. , které dosud nebylo ČSSZ předloženo a proto je současně **připojuji**

kterou doložím dodatečně, protože

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky

číslo účtu

kód banky

D. Datum vyplnění

V dne

Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C3.2. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující zvláštní příspěvek k důchodu podle zákona č. 357/2005 Sb.

Nárok uplatňovaný osobou, které bylo vydáno potvrzení o účasti na povstání v květnu 1945 podle § 7 zákona č. 357/2005 Sb.

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají starobní důchod z českého důchodového pojištění, resp. které ke dni dosažení tohoto věku podmínky nároku na tento důchod nesplnily)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující zvláštní příspěvek ke starobnímu nebo invalidnímu důchodu jako osoba, které Ministerstvo obrany ČR na základě splnění podmínek stanovených v § 7 zákona č. 357/2005 Sb. vydalo potvrzení o účasti na povstání v květnu 1945.

Toto potvrzení

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne

Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C3.3. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující zvláštní příspěvek k důchodu podle zákona č. 357/2005 Sb.

Nárok uplatňovaný z titulu vlastního neoprávněného omezení osobní svobody v některém ze zařízení uvedených v § 5 odst. 1 písm. c) zákona č. 357/2005 Sb.

(Žádost je určena pro osoby starší 65 let, které jsou ke dni podání žádosti českými státními občany, nepobírají starobní důchod z českého důchodového pojištění, resp. které ke dni dosažení tohoto věku podmínky nároku na tento důchod nesplnily)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující zvláštní příspěvek ke starobnímu nebo invalidnímu důchodu z důvodu neoprávněného omezení osobní svobody:

výkonem vazby a trestu odnětí svobody

od	do	rehabilitace provedena rozhodnutím	soudu v	č.
				č.
				č.
				č.

Rehabilitační rozhodnutí soudu a potvrzení o době věznění

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

umístěním v tábore nucených prací (TNP) nebo pracovním útvaru (PÚ)

V době od do

Propouštěcí potvrzení z TNP nebo PÚ

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

umístěním ve vojenském táboře nucených prací (VTNP)

V době od do

Potvrzení Ministerstva obrany o mém zařazení do VTNP

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

umístěním v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborům nucených prací (CK)

V době od do

Potvrzení Ministerstva vnitra o propuštění z CK

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Celková doba neoprávněného omezení osobní svobody úhrnem činí

alespoň 12 měsíců

méně než 12 měsíců, avšak omezení osobní svobody způsobem výše uvedeným nebylo časově vymezeno anebo mělo trvat déle než 12 měsíců a skončilo před uplynutím této doby ze zdravotních důvodů

Na důkaz, že omezení osobní svobody skončilo ze zdravotních důvodů, současně přikládám

potvrzení Vězeňské služby ČR, z něhož jsou tyto skutečnosti patrné

rozhodnutí soudu v , z něhož jsou tyto skutečnosti patrné

potvrzení prokuratury v , z něhož jsou tyto skutečnosti patrné

potvrzení o propuštění z tábora nucených prací, z něhož jsou tyto skutečnosti patrné

potvrzení Ministerstva obrany o propuštění z vojenského tábora nucených prací, z něhož jsou tyto skutečnosti patrné

potvrzení Ministerstva vnitra o propuštění z centralizačního kláštera, z něhož jsou tyto skutečnosti patrné

Doklad prokazující skončení omezení osobní svobody ze zdravotních důvodů zašlu dodatečně, protože

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

na adresu trvalého bydliště

na adresu pro doručování

na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne

Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C3.4. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující zvláštní příspěvek k důchodu podle zákona č. 357/2005 Sb.

Nárok uplatňovaný vdovou/vdovcem po účastníku odboje

(Žádost je určena pro vdovy nebo vdovce po účastnících odboje, kteří po těchto osobách nepobírají vdovský nebo vdovecký důchod z českého důchodového pojištění)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující zvláštní příspěvek k vdovskému/vdoveckému důchodu z důvodu odbojové činnosti mého manžela.

Údaje o zemřelém manželovi

Příjmení	Jméno	Titul	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum narození	Místo narození	Datum úmrtí	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Manžel se účastnil odboje v období I. nebo II. světové války. Potvrzení podle zákona č. 462/1919 Sb. (jde-li o účast v odboji za I. světové války), resp. osvědčení podle zákona č. 255/1946 Sb. (jde-li o účast v odboji za II. světové války), oddací list a manželův úmrtní list

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

K žádosti je nutno připojit čestné prohlášení, které je nedílnou součástí této žádosti (příloha P)

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

- na adresu trvalého bydliště
- na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

- na adresu trvalého bydliště
- na adresu pro doručování
- na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne
Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

C3.5. Žádost o jednorázovou peněžní částku

Nahrazující zvláštní příspěvek k důchodu podle zákona č. 357/2005 Sb.

Nárok uplatňovaný vdovou/vdovcem po manželovi neoprávněně zbaveném osobní svobody v období komunistického režimu

(Žádost je určena pro vdovy nebo vdovce po osobách soudně nebo mimosoudně rehabilitovaných, kteří po těchto osobách nepobírají vdovský nebo vdovecký důchod z českého důchodového pojištění)

Žádám o přiznání jednorázové peněžní částky nahrazující zvláštní příspěvek k vdovskému/vdoveckému důchodu z důvodu manželova neoprávněného omezení osobní svobody.

Údaje o zemřelém manželovi

Příjmení	Jméno	Titul	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum narození	Místo narození	Datum úmrtí	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Manžel byl neoprávněně omezen na osobní svobodě:

výkonem vazby a trestu odnětí svobody

od	do	rehabilitace provedena rozhodnutím	soudu v	čj.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rehabilitační rozhodnutí soudu a potvrzení o době věznění

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

umístěním v tábore nucených prací (TNP) nebo pracovním útvaru (PÚ)

V době od do

Propouštěcí potvrzení z TNP nebo PÚ

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

umístěním ve vojenském táboře nucených prací (VTNP)

V době od do

Potvrzení Ministerstva obrany o mém zařazení do VTNP

jsem ČSSZ předložila již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

umístěním v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborům nucených prací (CK)

V době od do

Potvrzení Ministerstva vnitra o propuštění z CK

jsem ČSSZ předložil/a již dříve se žádostí o v roce

připojuji k této žádosti

zašlu dodatečně, protože

Celková doba neoprávněného omezení osobní svobody úhrnem činí

- alespoň 12 měsíců
- méně než 12 měsíců, avšak manžel v době neoprávněného omezení osobní svobody zemřel
- méně než 12 měsíců, avšak omezení osobní svobody způsobem výše uvedeným nebylo časově vymezeno anebo mělo trvat déle než 12 měsíců a skončilo před uplynutím této doby ze zdravotních důvodů
- Na důkaz, že omezení osobní svobody skončilo ze zdravotních důvodů, současně přikládám
- potvrzení Vězeňské služby ČR, z něhož jsou tyto skutečnosti patrné
- rozhodnutí soudu v , z něhož jsou tyto skutečnosti patrné
- potvrzení prokuratury v , z něhož jsou tyto skutečnosti patrné
- potvrzení o propuštění z tábora nucených prací, z něhož jsou tyto skutečnosti patrné
- potvrzení Ministerstva obrany o propuštění z vojenského tábora nucených prací, z něhož jsou tyto skutečnosti patrné
- potvrzení Ministerstva vnitra o propuštění z centralizačního kláštera, z něhož jsou tyto skutečnosti patrné
- Doklad prokazující skončení omezení osobní svobody ze zdravotních důvodů zašlu dodatečně, protože

K žádosti přikládám oddací list a manželův úmrtní list.

K žádosti je nutno připojit čestné prohlášení, které je nedílnou součástí této žádosti (příloha P)

Žádám, aby rozhodnutí bylo zasláno na adresu:

- na adresu trvalého bydliště
- na adresu pro doručování

Žádám, aby jednorázová částka byla poukázána:

- na adresu trvalého bydliště
- na adresu pro doručování
- na účet vedený u banky číslo účtu kód banky

D. Datum vyplnění

V dne

Podpis žadatele/zástupce

E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele včetně jeho státního občanství byly ověřeny.

.....
jméno, funkce a podpis

.....
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ