

Evidenční štítek

Žádost o přiznání zvláštního příspěvku  
k důchodu (ZPD) podle zákona č. 357/2005 Sb.,  
ve znění pozdějších předpisů



(Tento tiskopis se použije i pro nároky na zvláštní příspěvek k důchodu založené zákonem č. 108/2009 Sb.)

Datum uplatnění nároku:

Datum sepsání žádosti:

Datum odeslání žádosti na ČSSZ:

Došlo ČSSZ:

A. Základní identifikace žadatele

Příjmení  Jméno  Titul  Rodné číslo

Datum narození  Rodné příjmení  Místo narození  Státní příslušnost<sup>1)</sup>

Druh vypláceného důchodu  Plátce důchodu  Čj., pod níž je výplata důchodu prováděna

Trvalé bydliště

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

Adresa pro doručování

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

B. Zástupce žadatele<sup>2)</sup>

Příjmení  Jméno  Titul  Rodné číslo

Datum narození  Místo narození  Druh zastoupení (zmocněnec, opatrovník atd.)

Ulice  Číslo domu  Obec  PSČ  Stát

Doklad opravňující k zastupování se připojuje.

<sup>1)</sup> 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 C5 této žádosti nemusí státní občanství prokazovat.

<sup>2)</sup> Vyplňuje se jen v případech, kdy žadatel uplatňuje nárok v zastoupení.

### C1. Žádost o ZPD

Nárok uplatňovaný poživatelé důchodu upraveného z důvodu jeho účasti v odboji

Žádám o přiznání zvláštního příspěvku k mému důchodu, jehož výše mi byla upravena jako účastníkovi odboje v období druhé světové války.

### D. Datum vyplnění

V ..... dne .....

Podpis žadatele/zástupce

### E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele byly ověřeny. S výjimkou žadatelů, kteří uplatnili nárok pouze jako vdova/vdovec, byl ověřen i údaj o jejich státním občanství.

.....  
jméno, funkce a podpis

.....  
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

## C2. Žádost o ZPD

Nárok uplatňovaný osobou, které bylo vydáno potvrzení o účasti na povstání v květnu 1945

Žádám o přiznání zvláštního příspěvku k mému 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.

Potvrzení ze dne  připojuji v příloze.

V případě, že Vám potvrzení o účasti na povstání v květnu 1945 MO ČR dosud nevydalo, uveďte, zda a kdy jste o toto potvrzení požádal/a. Pokud o zvláštní příspěvek žádáte přesto, že Vaše žádost o vydání potvrzení byla zamítnuta, připojte stejnopis příslušného rozhodnutí.

## D. Datum vyplnění

V ..... dne .....  
Podpis žadatele/zástupce

## E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele byly ověřeny. S výjimkou žadatelů, kteří uplatnili nárok pouze jako vdova/vdovec, byl ověřen i údaj o jejich státním občanství.

.....  
jméno, funkce a podpis

.....  
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

### C3. Žádost o ZPD

Nárok uplatňovaný z titulu vlastního neoprávněného výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody

Žádám o přiznání zvláštního příspěvku k mému důchodu z důvodu neoprávněného výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody po dobu, která úhrnem činí

alespoň 12 měsíců

méně než 12 měsíců, ale spolu s dobou uvedenou v žádosti C4, kterou připojuji, dosahuje alespoň 12 měsíců

méně než 12 měsíců, avšak omezení osobní svobody nebylo časově vymezeno anebo mělo trvat déle než 12 měsíců a skončilo před uplynutím této doby

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

prokuratury v , z něhož jsou tyto skutečnosti patrné

Údaje o době neoprávněného výkonu 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"/> |

### D. Datum vyplnění

V ..... dne .....

Podpis žadatele/zástupce

Doklady týkající se věznění ani rehabilitační rozhodnutí není nutné k žádosti připojovat. V nezbytných případech budete k předložení těchto dokladů vyzván/a.

### E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele byly ověřeny. S výjimkou žadatelů, kteří uplatnili nárok pouze jako vdova/vdovec, byl ověřen i údaj o jejich státním občanství.

.....  
jméno, funkce a podpis

.....  
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

#### C4. Žádost o ZPD

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

Žádám o přiznání zvláštního příspěvku k mému důchodu z důvodu neoprávněného pobytu v:

- tábore nucených prací nebo pracovním tábore v době  
od  do
- vojenském tábore nucených prací v době  
od  do
- centralizačním klášteře s režimem obdobným táborům nucených prací v době  
od  do

tedy po dobu, která úhrnem činí

- alespoň 12 měsíců
- méně než 12 měsíců, ale spolu s dobou uvedenou v žádosti C3, kterou připojuji, dosahuje 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

- propouštěcí potvrzení, 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

#### D. Datum vyplnění

V ..... dne .....

Podpis žadatele/zástupce

Doklady týkající se věznění ani rehabilitační rozhodnutí není nutné k žádosti připojovat. V nezbytných případech budete k předložení těchto dokladů vyzván/a

#### E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele byly ověřeny. S výjimkou žadatelů, kteří uplatnili nárok pouze jako vdova/vdovec, byl ověřen i údaj o jejich státním občanství.

.....  
jméno, funkce a podpis

.....  
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ

## C5. Žádost o ZPD

Nárok uplatňovaný vdovou/vdovcem

Údaje o zemřelém

Příjmení  Jméno  Titul  Rodné číslo

Datum narození  Místo narození  Datum úmrtí

Žádám o přiznání zvláštního příspěvku k mému důchodu z důvodu uvedeného níže

O přiznání zvláštního příspěvku žádám z důvodu

1. pobírání vdovského/vdoveckého důchodu, vyměřeného z důchodu manžela, který mu byl upraven jako účastníkovi odboje, anebo vdovského/vdoveckého důchodu, který mi byl upraven z titulu účasti zemřelého manžela v odboji
2. pobírání vdovského/vdoveckého důchodu po manželovi, který byl v období komunistického režimu neoprávněně ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody po dobu celkem alespoň 12 měsíců, a to i s přihlédnutím k době omezení osobní svobody uvedené v bodě 5.

Údaje o době neoprávněného výkonu vazby a trestu odnětí svobody:

| od                   | do                   | rehabilitace provedena rozhodnutím | soudu v              | č.                   |
|----------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |

3. pobírání vdovského/vdoveckého důchodu po manželovi, který byl v období komunistického režimu neoprávněně ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody sice po celkovou dobu kratší než 12 měsíců, avšak byl na něm vykonán trest smrti anebo v průběhu tohoto neoprávněného zbavení osobní svobody zemřel

Údaje o době neoprávněného výkonu vazby a trestu odnětí svobody:

| od                   | do                   | rehabilitace provedena rozhodnutím | soudu v              | č.                   |
|----------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |

4. pobírání vdovského/vdoveckého důchodu po manželovi, který byl v období komunistického režimu neoprávněně ve výkonu vazby nebo trestu odnětí svobody sice po celkovou dobu kratší než 12 měsíců, avšak omezení jeho osobní svobody nebylo časově vymezeno anebo mělo trvat alespoň 12 měsíců a k propuštění došlo 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

prokuratury v , z něhož jsou tyto skutečnosti patrné

Údaje o době neoprávněného výkonu vazby a trestu odnětí svobody:

| od                   | do                   | rehabilitace provedena rozhodnutím | soudu v              | č.                   |
|----------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |

5. pobírání vdovského/vdoveckého důchodu po manželovi, který byl po dobu celkem alespoň 12 měsíců, a to i s přihlédnutím k době věznění uvedené v bodě 2., omezen na osobní svobodě zařazením

v táboře nucených prací nebo pracovním táboře v době

od  do

ve vojenském táboře nucených prací v době

od  do

v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborem nucených prací v době

od  do

6. pobírání vdovského/vdoveckého důchodu po manželovi, který byl po celkovou dobu kratší než 12 měsíců omezen na osobní svobodě zařazením
- v táboře nucených prací nebo pracovním táboře v době  
od  do
- ve vojenském táboře nucených prací v době  
od  do
- v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborem nucených prací v době  
od  do
- a v průběhu tohoto neoprávněného omezení osobní svobody zemřel

7. pobírání vdovského/vdoveckého důchodu po manželovi, který byl po celkovou dobu kratší než 12 měsíců omezen na osobní svobodě zařazením
- v táboře nucených prací nebo pracovním táboře v době  
od  do
- ve vojenském táboře nucených prací v době  
od  do
- v centralizačním klášteře s režimem obdobným táborem nucených prací v době  
od  do
- přítom omezení jeho osobní svobody mělo trvat alespoň 12 měsíců anebo nebylo časově vymezeno a k jeho propuštění došlo ze zdravotních důvodů.
- Na důkaz, že omezení osobní svobody skončilo ze zdravotních důvodů, současně předkládám
- propouštěcí potvrzení, 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 klášteře, z něhož jsou tyto skutečnosti patrné

#### D. Datum vyplnění

V ..... dne .....

Podpis žadatele/zástupce

Doklady týkající se věznění ani rehabilitační rozhodnutí není nutné k žádosti připojovat. V nezbytných případech budete k předložení těchto dokladů vyzván/a

#### E. Vyplňuje OSSZ (PSSZ)

Osobní údaje žadatele byly ověřeny. S výjimkou žadatelů, kteří uplatnili nárok pouze jako vdova/vdovec, byl ověřen i údaj o jejich státním občanství.

.....  
jméno, funkce a podpis

.....  
Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ