

Razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno

A. Základní identifikace osoby

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

Adresa trvalého pobytu

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

Telefon	E-mail	ID Datové schránky
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresa pro doručování

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

B. Uplatnění nároku

Uplatňuji nárok na

- předčasný starobní důchod
 starobní důchod
 invalidní důchod
 vdovský/vdovecký důchod
 sirotčí důchod

C. Prohlášení

Tímto žádám o přiznání důchodu označeného v části B. tiskopisu Uplatnění nároku na důchod. Beru na vědomí, že v souladu s ust. § 82 odst. 1 zákona č. 582/1991 Sb. musí být žádost podána na předepsaném tiskopisu – toto podání tedy není žádostí o důchod, ale je pouze uplatněním nároku ve smyslu ust. § 81 odst. 1 téhož zákona. Prohlašuji tímto, že k sepsání formální žádosti se dostavím do data stanoveného po dohodě s OSSZ v návaznosti na toto podání (datum lze dohodnout telefonicky, e-mailem, popř. rezervací v online objednávkovém systému), nejpozději však do šesti měsíců ode dne uplatnění nároku. Beru na vědomí, že nebude-li ve lhůtě uvedené v předchozí větě žádost o důchod sepsána, bude toto podání považováno za neúčinné.

D. Datum a místo vyplnění

V Dne

Podpis