

Čestné prohlášení

osoby, která je invalidní ve třetím stupni nebo dosáhla věku potřebného pro nárok na starobní důchod, avšak nesplňuje další podmínky pro přiznání důchodu, nemá příjmy ze zaměstnání, ze samostatné výdělečné činnosti a důchod z ciziny nepřesahuje minimální mzdu
(dle § 7 odst. 1 písm. j zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

Jméno a příjmení:

Číslo pojištěnce:

Adresa:

Telefon, e-mail:

Prohlášení:*

- Prohlašuji, že jsem dnem **dosáhl(a) / nedosáhl(a)** věku potřebného pro nárok na starobní důchod.
- Prohlašuji, že **splňuji / nesplňuji** podmínky pro přiznání starobního důchodu.
- Prohlašuji, že **jsem / nejsem** invalidní ve třetím stupni.
- Prohlašuji, že **splňuji / nesplňuji** podmínky pro přiznání invalidního důchodu třetího stupně.

Současně prohlašuji že:

- **mám / nemám** příjmy ze zaměstnání
- **mám / nemám** příjmy ze samostatné výdělečné činnosti
- **pobírám / nepobírám** důchod ze státu v částceKč

Příloha:

Doklad o stupni invalidity (povinná příloha u invalidních osob)
Doklad o výši důchodu v zahraničí (povinná příloha u příjemců zahraničního důchodu)
Doklad o nepřiznání důchodu v ČR z ČSSZ (nepovinná příloha)

Dne:
podpis pojištěnce

*nehodící se škrtněte

Uvedené osobní údaje jsou Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR zpracovávány za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění podle právního řádu ČR. Jejich zpracování se řídí obecným nařízením o ochraně osobních údajů (č. 2016/679) a souvisejícími právními předpisy.