



orgán sociálního zabezpečení
P. O. BOX 122
140 21 PRAHA

ID datové schránky: 6bnaawp

Úřední hodiny: pondělí, středa: 8,00–17,00 hod
Informační linka: 974 816 356

Č. j. OSZ-

Jméno a příjmení příjemce důchodu

Adresa pro písemný styk:

POTVRZENÍ O SOUSTAVNÉ PŘÍPRAVĚ DÍTĚTE NA BUDOUCÍ POVOLÁNÍ

Informace o zpracování osobních údajů jsou uveřejněny na <https://www.mvcr.cz/clanek/odbor-sociálního-zabezpečení-320170.aspx>

Název a adresa instituce:

Potvrzujeme, že dítě: datum nar.:

ve školním/akademickém roce: /..... studuje ode dne: ročník:

Studium je leté ☐ denní/prezenční* ☐ kombinované* ☐ jiná forma studia

Jméno a příjmení zástupce školy:

Datum: Razítko a podpis:

PROHLÁŠENÍ PŘÍJEMCE DŮCHODU

- Beru na vědomí, že toto potvrzení a potvrzení o studiu v dalších školních (akademických) letech jsem po vyplnění povinen/povinna předložit orgánu sociálního zabezpečení Ministerstva vnitra (dále jen „OSZ MV“) **v případě studia na střední škole do 15. září a v případě studia na vysoké škole do 15. října**, dále pak na vyzvu OSZ MV **do 8 dnů od obdržení vyzvy**.
- Beru na vědomí, že nebude-li stanovená lhůta dodržena, bude výplata důchodu zastavena.
- Současně prohlašuji, že jsem si vědom/a, že **jsem povinen/povinna písemně ohlásit OSZ MV do 8 dnů** skutečnosti rozhodné pro trvání nároku na důchod, jeho výši, výplatu nebo poskytování (např. přerušení studia či předčasné ukončení studia, změnu formy studia).
- Beru na vědomí, že **nebude-li ve stanovené lhůtě splněna ohlašovací povinnost** a důchod bude vyplacen neprávem, **má OSZ MV nárok na vrácení neprávem vyplacených částek**.
- Beru na vědomí, že za soustavnou přípravu dítěte na budoucí povolání se nepovažuje dálkové, distanční, večerní a kombinované studium, je-li dítě v době takového studia výdělečně činné alespoň v rozsahu, který zakládá účast na důchodovém pojištění nebo pobírá-li podporu v nezaměstnanosti nebo podporu při rekvalifikaci, a studia za trvání služebního poměru příslušníků bezpečnostních sborů nebo vojáků z povolání.
- Beru na vědomí, že v případě studia v zahraničí jsem povinen/povinna doložit rozhodnutí Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy o tom, že studium v zahraničí je postaveno na roveň studia na středních a vysokých školách v České republice.
- Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsou uvedeny v tomto potvrzení, jsou pravdivé. Za účelem zajištění efektivnější komunikace při provádění důchodového pojištění uděluji OSZ MV souhlas se zpracováním uvedených kontaktních údajů.

Adresa trvalého bydliště příjemce důchodu**:

Telefon: E-mail: ID datové schránky fyzické osoby:

V dne Podpis příjemce důchodu :

* zaškrtněte jednu z uvedených možností

**pokud není shodná s adresou příjemce důchodu pro písemný styk