



orgán sociálního zabezpečení
P. O. BOX 122, 140 21 Praha 4

ŽÁDOST O ÚPRAVU / PŘEPOČET DŮCHODU*)

Číslo dávkového spisu:

Č. j. OSZ-

Žadatel:

Příjmení

Jméno

Rodné číslo

Ulice

Číslo domu

PSČ

Obec

Adresa pro doručování, je-li odlišná o trvalého pobytu:

Ulice

Číslo domu

PSČ

Obec

Telefonní číslo

E-mail

ID datové schránky

Žádám o úpravu/přepočtení důchodu z důvodu doložení nových skutečností.

Dodatečně dokládám:

- dobu pojištění/náhradní dobu pojištění, která mi nebyla započtena do celkové doby pojištění*)
- dosažené hrubé výděvky/ vyměřovací základy, které mi nebyly zhodnoceny*)
- vyloučenou dobu, která mi nebyla zhodnocena*)

Počet příloh:

V

Dne

.....

Podpis žadatele

Pozn.: *) - nehodící se škrtněte