Ministerstvo obrany

Odbor pro válečné veterány a válečné hroby

Oddělení péče a podpory

náměstí Svobody 471, Praha 6, PSČ 160 01, datová schránka hjyaavk

# Žádost o poskytnutí jednorázové sociální výpomoci

**Žadatel**

**jméno, příjmení, titul**

 **datum narození**

 **trvalý pobyt, PSČ, kraj, telefon, e-mail**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOJENSKÝ DŮCHODCE\***  |  |  **REHABILITOVANÝ DŮCHODCE\*** |
|  |  |  |  |  |  |

\*Zaškrtněte svoji kategorii

Žádá na základě ustanovení platné kolektivní smlouvy vyhlášené ve Věstníku Ministerstva obrany, jedná–li se o vojenského důchodce, nebo v souladu s NVMO č. 12/2004 Věstníku Ministerstva obrany, jedná–li se o rehabilitovaného důchodce,
o poskytnutí jednorázové sociální výpomoci ve výši Kč, a to z dále uvedených důvodů:

**K žádosti žadatel přikládá tyto doklady:**

potvrzení příslušné obce o poškození rodinného domu či bytu v souvislosti s povodní či jinou živelnou pohromou, protokol o zásahu hasičského sboru nebo policie ČR v případě požáru nebo havárie v bytě nebo domě, nebo zápis o pojistné události, příslušnou fotodokumentaci atd.

**Čestné prohlášení:**

Nejsem v pracovním (služebním) poměru k žádnému zaměstnavateli ani k jiné organizační složce státu, státní příspěvkové organizaci, státnímu podniku nebo obdobnému fondu jiného zaměstnavatele.

**Souhlas se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb.**

Souhlasím, aby Ministerstvo obrany zpracovávalo v souladu s nařízením EU 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb. moje osobní údaje v rozsahu uvedeném na žádosti za účelem poskytnutí příspěvku a souhlasím s poskytnutím osobních údajů 3. osobám zabezpečujícím tyto aktivity.

**Místo: Datum:**

**Podpis žadatele**

**Poučení**:

Žádost s přílohami zasílejte na adresu:

**MINISTERSTVO OBRANY**

**Odbor pro válečné veterány a válečné hroby**

**Nám. Svobody 471**

**160 01 Praha 6**

V případě přiznání příspěvku o poskytnutí jednorázové sociální výpomoci vyrozumí žadatele OVVVH MO písemně.

Kontakt:

e-mail: vojenskyduchodce@army.cz

tel.: 973 225 975 Viceníková Štěpánka

tel.: 973 225 977 Horák Pavel

Návrh: DOPORUČUJI

NEDOPORUČUJI

V Praze, datum:

 Vedoucí oddělení péče a podpory

 (podpis)

**Ředitel odboru pro válečné veterány a válečné hroby připravovanou operaci ve smyslu § 13 vyhlášky č. 416/2004 Sb. prověřil a rozhodl o povolení úhrady příspěvku a o výši příspěvku**

…………………………. Kč

V Praze, datum:

 Ředitel Odboru pro válečné veterány
 a válečné hroby MO (podpis)