

Ministerstvo obrany
Odbor pro válečné veterány a válečné hroby

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

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ PŘÍSPĚVKU VÁLEČNÉHO VETERÁNA

podle § 5d zákona č. 170/2002 Sb., o válečných veteránech, ve znění pozdějších předpisů

**Celková výše možnosti čerpání příspěvku válečného veterána je stanovena na
max. 25 000 Kč ročně a není převoditelná do následujícího kalendářního roku.**

A. Údaje o žadateli

Příjmení:..... Jméno:..... Titul:.....
Hodnost:.....
Datum narození:..... Státní příslušnost:.....
Adresa místa bydliště:.....
Kontaktní adresa:.....
Telefon:..... e-mail:.....
IDDS:.....
Číslo Osvědčení válečného veterána:.....

B. Údaje o zástupci žadatele (vyplňte v případě, kdy žádost podává zástupce žadatele –
opatrovník, zmocněnec, poručník apod.)

Poměr k žadateli:.....
Příjmení:..... Jméno:..... Titl.:.....
Kontaktní adresa:.....
Telefon:..... e-mail:.....
IDDS:.....

C. Údaje o pobírání dávek důchodového pojištění

Pobírám dávku důchodového pojištění:

Starobní ANO / NE

Invalidní ANO / NE

Stupeň:.....

D. Výčet dokladů požadovaných k proplacení

(uveďte dle vzoru údaje ke každému dokládanému finančnímu dokladu)

Doklad, který nebude uveden v tabulce, nebude v rámci řízení zpracován

V příloze dokládám tyto finanční doklady a žádám o jejich proplacení z příspěvku válečného veterána určeného dle vyhlášky č. 470/2025 Sb. na:

- a) lázeňskou léčebně rehabilitační péči
- b) léčebně rehabilitační péči
- c) zakoupení léčivých přípravků, zdravotnických prostředků a doplňků stravy
- d) nutriční péči
- e) péči v oboru zubní lékařství a oboru dentální hygiena
- f) preventivní péči
- g) psychologickou péči
- h) rekreační pobyt

Soupis přiložených dokladů:

(Doklady číslujte a popisujte jednotlivě s těmito náležitostmi: *Identifikace dokladu (název, popis apod.); Datum vystavení dokladu a Výše částky uvedená na dokladu.*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Čestné prohlášení žadatele:

Čestně prohlašuji, že v souladu s požadavkem § 5d odst. 1 a 3 zákona č. 170/2002 Sb., o válečných veteránech jsem v rámci dokladů, které přikládám k žádosti a u nichž nebylo možno zajistit uvedení identifikačních údajů mé osoby, čerpal na nich uvedené finanční prostředky výhradně pro potřeby své osoby.

Poučení:

Nepravdivost čestného prohlášení může být považováno jako uvedení nepravdivých údajů pro získání neoprávněné výplaty příspěvku, což může být po zjištění podnětem pro Ministerstvo obrany k zahájení řízení o vrácení celého nebo části vyplaceného příspěvku.

Toto čestné prohlášení stvrzuji svým podpisem uvedeným na konci žádosti.

E. Požadavek příspěvku na doprovod pro osobu blízkou v rámci využití příspěvku na lázeňskou léčebně rehabilitační péči

(vyplňujte pouze v případě, kdy žádáte o příspěvek válečného veterána na lázeňskou léčebně rehabilitační péči)

V souladu s ustanovením § 4 vyhlášky č. 470/2025 Sb., k zákonu č. 170/2002 Sb., o válečných veteránech, ve znění pozdějších předpisů žádám o poskytnutí příspěvku na ubytování a stravu osobě blízké, která mě doprovází při využívání lázeňské léčebně rehabilitační péče.

☐ Maximální částka: 10 000 Kč

☐ Jiná, tj. nižší částka než 10 000 Kč:Kč

Údaje o osobě blízké:

Příjmení..... Jméno..... Datum narození.....

Adresa místa bydliště:.....

Poměr k žadateli:.....

K žádosti jako další přílohy žádosti přikládám:

A/ Doporučení ošetřujícího lékaře k výkonu doprovodu uvedenou osobou blízkou

B/ Písemný doklad/potvrzení, že doprovod uvedenou osobou blízkou není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění

B/ Doklad o výši úhrady za ubytování a stravu uvedené osoby blízké

F. Číslo bankovního účtu určeného žadatelem k výplatě příspěvku

1/ u peněžního ústavu v ČR vedeném v CZK

1/ Číslo účtu:..... kód banky:.....

Sídlo peněžního ústavu:.....

2/ účet poskytovatele služby:

Číslo účtu:..... kód banky:.....

Variabilní symbol:.....Specifický symbol:.....

Sídlo peněžního ústavu:.....

V případě vyplnění účtu v bodě 2/ dává žadatel svůj souhlas se zasláním finančního plnění přímo na uvedený účet poskytovatele služby pro úhradu částky uvedené na faktuře s datem splatnosti:.....

2/ u zahraničního peněžního ústavu v EU, EHP nebo Švýcarsku

(vyplňte v případě potřeby)

účet příjemce

IBAN:..... Měna:.....

Název:.....

Adresa (město a stát):.....

banka příjemce

BIC/SWIFT:.....

Název:.....

Adresa (město a stát):.....

G. Požadavek příspěvku na stravování

(vyplňujte pouze v případě, kdy žádáte o příspěvek válečného veterána na stravování)

V souladu s ustanovením § 14 vyhlášky č. 470/2025 Sb., k zákonu č. 170/2002 Sb., o válečných veteránech, ve znění pozdějších předpisů žádám o poskytnutí příspěvku na stravování, a to:

☐ V maximální částce: 25 000 Kč

☐ V jiné, tj. v nižší částce než 25 000 Kč:Kč

Údaje o vývažovně, ve které požaduji čerpání obědů:

Označení vývažovny:.....

Prohlášení žadatele:

Beru na vědomí, že finanční prostředky v rámci příspěvku na stravování budou poukázány přímo stravovacímu zařízení ministerstva obrany na základě kalkulace stanovené příslušným vojenským stravovacím zařízením.

H. Přílohy žádosti

K žádosti přikládám:

- 1/ Doklad o přiznání starobního nebo invalidního důchodu
- 2/ Kopii Osvědčení válečného veterána
- 3/ Doklad o ustanovení zákonného zástupce, opatrovníka, zmocněnce apod. (v případě, kdy byl žadatelem ustanoven)
- 4/ V bodě D. vyjmenované doklad/y o úhradě, faktura/y nebo daňový/é doklad/y

Přílohy uvedené v bodech 1/ – 3/ je žadatel povinen přiložit k žádosti pouze při prvním podání žádosti nebo v případě změny ve skutečnostech uvedených v doložených přílohách, rozhodných pro trvání oprávněnosti přiznání příspěvku.

CH. Prohlášení žadatele:

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti, včetně příloh, jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z uvedení nepravdivých údajů vyplývaly.

V..... dne:

Podpis žadatele:
(zástupce)