



ČESKÁ SPRÁVA SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ

Křížová 25, 225 08 Praha 5

POTVRZENÍ O ŽITÍ

生存証明書

1. Číslo jednací (rodné číslo): _____

参照番号 (例 チェコにおける出生番号)

2. Jméno a data narození důchodce: _____

受給者の氏名及び生年月日

3. Stav svobodný-á, ženatý, vdaná, vdova, vdovec, rozvedený-á): _____

婚姻状況/独身, 既婚, 寡婦, 寡夫, 離婚

4. Státní příslušnost: _____

国籍

5. Přesná adresa důchodce: _____

受給者の住所

6. Je důchodce výdělečně činný^{*)}: _____

受給者は就労していますか

Výdělečnou činností se rozumí:

就労しているとは

a) **zaměstnání v pracovním poměru**

雇用されている

b) **členství v družstvu spojené s pracovní činností**

就労活動に関係する企業の一員である

c) **výkon samostatné výdělečné činnosti**

自営業を営んでいる

V případě, že jste výdělečně činný, uveďte od kdy a v jakém státě: _____

就労している場合には、いつから、どの国で就労しているかを記入してください。

7. Důchodce pečuje o _____ děti. Jejich jména a data narození:

受給者は、____人、子どもを扶養している。その氏名及び生年月日を以下のとおり。

1. _____

2. _____

Datum a vlastnoruční podpis důchodce: _____

日付及び署名

Vlastnoruční podpis ověřil:

署名証明者

Datum:

日付

^{*)} Bod 6 vyplní pouze poživatel plného nebo částečného invalidního důchodu.

項番6は、完全または部分障害年金の受給者のみ記入してください。