

SMLOUVA MEZI ČESKOU REPUBLIKOU A JAPONSKEM O SOCIÁLNÍM ZABEZPEČENÍ
 社会保障に関する日本国とチェコ共和国との間の協定



ŽÁDOST O DŮCHOD Z ČESKÉ REPUBLIKY

チェコ共和国の年金申請書

Články 13 až 19 Smlouvy, Článek 5 Správního ujednání

Articles 13 to 19 of the Agreement, Article 5 of the Administrative Arrangement

協定第13条から第19条、行政取り決め第5条

Vyplní kompetentní instituce v
Japonsku

日本の実施機関記入欄

Razítko kompetentní instituce
s datem přijetí žádosti
受付日が入ったスタンプ

Žádost o / 申請内容

- starobní důchod / 老齢年金
 invalidní důchod / 障害年金
 pozůstalostní důchod / 遺族年金

Vyplňte, prosím, čitelně latinkou. / ローマ字で明瞭に記入してください。

1	Žadatel(ka) / 申請者
1.1	Příjmení / 姓 (latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字) Rodné a všechna další příjmení / 出生時等の姓
1.2	Jméno / 名 (latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)
1.3	Datum narození / 生年月日 (D 日/M 月/R 年)..... Místo narození / 出生地.....
1.4	Identifikační číslo – číslo pojištění / 識別番号- 保険番号 Číslo základního důchodového pojištění v Japonsku / 日本の基礎年金番号 _____ - _____ V České republice (rodné číslo) ²⁾ チェコ共和国 (出生証明番号) ²⁾ _____ / _____
1.5	Pohlaví / 姓 <input type="checkbox"/> Muž / 男 <input type="checkbox"/> Žena / 女
1.6	Státní příslušnost / 国籍.....
1.7	Adresa / 住所.....
1.8	Adresa posledního trvalého pobytu na území České republiky (bývalého Československa) / チェコ共和国における最終住所
1.9	<input type="checkbox"/> Pobírám důchod / 私は以下のチェコ年金を受給している - jaký druh / 年金の種類..... - od koho (název instituce) / 支給機関名..... - pod rodným číslem / チェコ共和国の出生番号 _____ / _____ <input type="checkbox"/> Nepobírám důchod / 私は年金を受給していない

2 **Body 2.1 až 2.13 se vyplňují pouze u žádosti o pozůstalostní důchod**

2.1 から 2.13 は遺族に関する年金の申請者のみ記入してください

- 2.1 Zemřelý(á) manžel(ka) – rodič / 死亡した配偶者-親
Příjmení / 姓 (latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)
Rodné a všechna další příjmení¹⁾ / 出生時等の姓¹⁾
- 2.2 Jméno / 名 (latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)
- 2.3 Datum narození / 生年月日 (D 日/M 月/R 年)..... Místo narození / 出生地.....
- 2.4 Datum úmrtí / 死亡年月日 (D 日/M 月/R 年)..... Místo úmrtí / 死亡地.....
- 2.5 **Identifikační číslo – číslo pojištění zemřelého / 死亡者の識別番号—保険番号**
Číslo základního důchodového pojištění v Japonsku / 日本の基礎年金番号 _____ - _____
V České republice (rodné číslo)²⁾ . チェコ共和国 (出生証明番号)²⁾ _____ / _____
- 2.6 Pohlaví / 姓 Muž / 男 Žena / 女
- 2.7 Státní příslušnost / 国籍.....
- 2.8 Adresa ke dni úmrtí / 死亡年月日時点の住所
.....
.....
- 2.9 Adresa posledního trvalého pobytu zemřelého(ho) na území České republiky (bývalého Československa)
死亡者のチェコ共和国(チェコスロバキア)における最終住所
.....
.....
- 2.10 Zemřelý(á) pobíral(a) důchod / 死亡者は以下のチェコ年金を受給している
- jaký druh / 年金の種類.....
- od koho (název instituce) / 支給機関.....
- pod rodným číslem / チェコ共和国の出生番号 _____ / _____
 Zemřelý(á) nepobíral(a) důchod / 死亡者はチェコ共和国の年金を受給していない
- 2.11 Trvalo manželství žadatele se zesnulou osobou ke dni úmrtí?
死亡年月日時点で死亡者と申請者とで婚姻関係がありましたか
 ano / はい ne / いいえ
- 2.12 Uzavřel(a) žadatel(ka) po úmrtí osoby uvedené v bodě 2.1 nový sňatek?
2. 1 にあげた者の死亡後、申請者は再婚していますか
 ano / はい, datum nového sňatku / 再婚年月日(D 日/M 月/R 年).....
 ne / いいえ

2.13 Žádost o přiznání sirotčího důchodu ³⁾ 孤児年金申請事項 ³⁾					Pobírá-li dítě český důchod, uveďte jaký a od koho 子が年金を受給している場合、種類と機関名を記入してください。
Jméno a příjmení dítěte 子の姓名	Rodné číslo v ČR ²⁾ チェコ出生番号 ²⁾	Datum narození 生年月日 (D日/M月/R年)	Jméno a příjmení otce dítěte 子の父親の姓名	Jméno a příjmení matky dítěte 子の母親の姓名	
(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)			(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	
(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)			(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	
(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)			(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	
(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)			(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	
(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)			(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	
(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)			(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	
(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)			(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	(latinkou / ローマ字) (v písmu Kanji / 漢字)	

3

Vyplňuje se ve všech případech žádostí (při žádosti o pozůstalostní důchod uveďte, prosím, pouze doby zaměstnání – pojištění zesnulé osoby)

必ず記入してください (遺族に関する年金の申請の場合は、保険期間を記入してください—死亡者の雇用期間のみ)

Od / 自 (D/M/R) (日/月/年)	Do / 至 (D/M/R) (日/月/年)	Přehled o dobách zaměstnání, pojištění a o náhradních dobách pojištění od ukončení povinné školní docházky až do dne podání žádosti o důchod 義務教育終了日からこの申請書の提出日までの雇用歴、保険期間又は代替保険期間			Stát ⁴⁾ 国 ⁴⁾	Předkládá se doklad 提出文書
		Studium, učení: 就学・徒弟				<input type="checkbox"/>
		Vojenská služba – civilní služba – vojenské cvičení チェコにおいての兵役-市民活動-軍事訓練			ČR チェコスロバキア	<input type="checkbox"/>
		Odbojová činnost (osvědčení dle zákona č.255/1946 Sb.) ⁵⁾ レジスタンス参加 (法 155/1946 に基づく証明書) ⁵⁾ <input type="checkbox"/> ano / はい <input type="checkbox"/> ne / いいえ				<input type="checkbox"/>
Doba pojištění – zaměstnání 保険期間-雇用期間		název podniku 会社名	Adresa pracoviště 事業所の住所	Druh pracovně právního, příp. jiného vztahu 雇用形態又は同 様の関係	Stát ⁴⁾ 国 ⁴⁾	Předkládá se doklad 提出文書
Od / 自 (D/M/R) (日/月/年)	Do / 至 (D/M/R) (日/月/年)					<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

7 **Způsob výplaty důchodu / 年金受給方法**

Žádám, aby mi byl důchod vyplácen / 以下のとおり年金を支給してください。

na můj účet / 金融機関口座へ

- číslo účtu (kód IBAN) / 口座番号 (IBAN Code).....
- název banky / 金融機関名.....
- adresa banky / 金融機関所在地
-
- identifikační kód banky (BIC/SWIFT) / 金融機関特定コード (BIC/SWIFT).....

šekem na adresu mého bydliště / 右の住所へ小切手によって.....
.....

8 **Prohlášení žadatele(ky) / 申請者の宣誓**

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje uvedl(a) podle pravdy. Jsem si vědom(a), že nepravdivé údaje mohou přivodit nejen odnětí neprávem získaného důchodu a vymáhání náhrady škody, ale i trestní stíhání. Souhlasím s tím, že japonská kompetentní instituce postoupí moji žádost české kompetentní instituci a doplní k ní potřebné informace a dokumenty, které se k žádosti vztahují nebo by se vztahovat mohly.

私は、提供した情報が真実で正しいことを宣誓します。私は誤った情報提供により不正受給となるだけでなく、刑事告発されることとなることを認識しています。

私は、日本の実施機関がチェコの実施機関へこの給付申請に関する全ての情報及び書類を提供することを承認します。

V **dne**
場所 日付

.....
Vlastnoruční podpis žadatele(ky)
申請者署名

9 **Vyplní instituce, u které byla tato žádost podána / 申請書を受理した機関の記入欄**

9.1 **Název / 名称**.....
.....

9.2 **Adresa / 市町村名**
.....
.....

POZNÁMKY

- 1) Rodné jméno i všechna dřívější používaná příjmení se vyplňují vždy, a to i u mužů.
- 2) Údaj o rodném čísle se nevyplňuje, pokud toto číslo nebylo přiděleno.
- 3) Sirotek starší 18 let uplatňuje nárok na sirotčí důchod samostatnou žádostí pod svým rodným číslem. U sirotka mladšího 18 let je žadatelem žijící rodič. Uplatňuje-li sirotek nárok na sirotčí důchod po obou rodičích, je nutno sepsat dvě žádosti (u sirotka mladšího 18 let uplatňuje nárok zákonný zástupce - opatrovník). V takovém případě se v žádosti o sirotčí důchod nevyplňují prohlášení o trvání manželství a uzavření nového manželství (body 2.11 a 2.12).
- 4) Do přehledu o dobách pojištění (zaměstnání) činnostech a náhradních dobách vyplňte nejen údaje o činnostech vykonávaných na území České republiky a v Japonsku, ale i údaje o činnostech na území jiných států (včetně názvu státu). Ve výčtu dob zaměstnání lze pokračovat na samostatně vloženém listu.
- 5) Osvědčení dle zákona č. 255/1946 Sb. vydané Ministerstvem vnitra České republiky (osvědčení týkající se účasti v odbojovém hnutí) je třeba předložit v originále nebo notářsky ověřené fotokopii.

POUČENÍ

Žádost se zasílá České správě sociálního zabezpečení, Křížová 25, 225 08 Praha 5, Česká republika, prostřednictvím japonské Správy sociálního zabezpečení (Social Insurance Agency in Japan), která připojí přehled o dobách pojištění získaných v Japonsku.

Žádost doporučujeme vyplnit strojem nebo hůlkovým písmem.

Vyplněný tiskopis odevzdejte na místně příslušné regionální pobočce japonské Správy sociálního zabezpečení (Social Insurance Agency in Japan)

K žádosti se dokládají **ověřené kopie dokladů**. Započitatelné doby pojištění získané v Japonsku budou úředně potvrzeny japonskou Správou sociálního zabezpečení (Social Insurance Agency in Japan).

K žádosti o **starobní** nebo **invalidní důchod** se předkládají ověřené kopie těchto dokladů:

- rodný list žadatele
- doklad o studiu i nedokončeném
- doklad o vojenské, civilní službě v Armádě České republiky (Československé republiky)
- ženy, které pečovaly (pečují) o děti (dítě) vlastní, osvojené nebo převzaté do péče nahrazující péči rodičů, předkládají ověřené kopie rodných listů dětí (dítěte) a u osvojených dětí rozhodnutí soudu o osvojení
- osobní list důchodového zabezpečení (pojištění), pokud Vám byl Českou správou sociálního zabezpečení vydán.

K žádosti o **pozůstalostní důchod** se předkládají ověřené kopie těchto dokladů:

- rodný list žadatele (žadatelky)
- rodný list zemřelého(ho)
- doklad o studiu zemřelého(ho) i nedokončeném
- doklad o vojenské, civilní službě zemřelého v Armádě České republiky (Československé republiky)
- pečovala-li zemřelá žena o děti (dítě) vlastní, osvojené nebo převzaté zemřelou ženou do péče nahrazující péči rodičů, předloží se ověřené kopie rodných listů těchto dětí (dítěte) a u osvojených dětí rozhodnutí soudu o osvojení
- osobní list důchodového zabezpečení (pojištění) zemřelého(ho), pokud byl Českou správou sociálního zabezpečení vydán
- oddací list, příp. výpis z matriky oddaných (pouze u žádosti o vdovský - vdovecký důchod)
- úmrtní list manžela(ky) (rodiče dítěte)
- je-li žadatelkou o vdovský důchod žena mladší 55 let nebo je-li žadatelem muž mladší 58 let a pečuje o nezaopatřené dítě (děti), a to jak vlastní, tak osvojené nebo převzaté do péče nahrazující péči rodičů, je nutno připojit ověřenou kopii rodného listu dítěte (dětí). Jde-li o dítě (děti), které již ukončilo(y) povinnou školní docházku, je třeba doložit jeho (jejich) nezaopatřenost potvrzením o studiu, event. učení, příp. dalšími doklady prokazujícími nezaopatřenost (doklad o zdravotním stavu dítěte).

Pokud již byly některé doklady přiloženy k dřívější žádosti, není třeba je znovu přikládat.

注意事項

- 1) 請求者は性別を問わず、出生時の姓と従前の姓すべてを記入してください。
- 2) 出生番号がない場合は、空欄のままにしてください。
- 3) 18歳以上の遺児は、別の裁定請求書に出生証明番号を記入して遺児年金を請求してください。遺児が18歳未満の場合は、親が遺児に代わって遺児年金を請求してください。両親とも死亡した後に遺児が遺児年金を請求する場合は、請求書を2通作成しなければなりません（遺児が18歳未満の場合は、法定後見人が遺児に代わって請求してください）。そのような場合、遺児年金裁定請求書の2.11 婚姻の継続および2.12 後の婚姻に関する欄は空欄のままにしてください。
- 4) 保険期間（雇用期間）および代替保険期間の一覧表に、チェコ共和国、日本、その他の国において報酬を得て行った活動すべて（国名も）を記入してください。保険期間一覧表の記入欄が足りない場合は、別紙に続きを記入してください。
- 5) 法第255/1946 Coll に従い、チェコ共和国の内務省が発行した証明書（レジスタンス参加に関する証明書）の原本または公証済み写しを添付してください。

請求方法

裁定請求書は、日本の社会保険庁を通じてチェコ社会保障局（Křížová 25, 225 08 Praha 5, Czech Republic）に送付されます。日本の社会保険庁は日本における保険期間に関する明細を添付します。

この様式への記入は活字体またはタイプ打ちでお願いします。

この様式は、日本の社会保険庁の地方事務所に提出してください。

書類の認証された写しを添付してください。日本における保険期間は、日本の社会保険庁が確認します。

老齢年金または障害年金を請求する場合は、以下の書類（認証された写し）を添付してください。

- 請求者の出生証明書
- 教育終了証（学業を中断した場合も）
- チェコ（チェコスロバキア）軍における軍人・軍属証明書
- 子供を養育した（している）女性請求者は、実子・養子・里子の別にかかわらず、子供の出生証明書または養子の裁判所命令を添付してください。
- 可能な場合は、チェコ社会保障局が発行する請求者の年金保険記録（osobní list důchodového pojištění）

遺族年金を請求する場合は、以下の書類（認証された写し）を添付してください。

- 請求者の出生証明書
- 死亡者の出生証明書
- 死亡者の教育終了証（学業を中断した場合も）
- 死亡者のチェコ（チェコスロバキア）軍における軍人・軍属証明書
- 死亡した女性が子供を養育していた場合は、実子・養子・里子の別にかかわらず、子供の出生証明書または養子の裁判所命令の認証された写しを添付してください。
- 可能な場合は、チェコ社会保障局が発行する死亡者の年金保険記録（osobní list důchodového pojištění）
- 結婚証明書または婚姻簿の抜粋（寡婦年金または寡夫年金を請求する場合のみ）
- 死亡した配偶者（親）の死亡証明書
- 扶養児童を養育する55歳未満の女性または58歳未満の男性が遺族年金を請求する場合は、実子・養子・里子の別にかかわらず、子供の出生証明書の認証された写しを添付してください。子供がすでに義務教育を修了している場合は、通学証明書または子供が扶養家族であることを証明するその他の書類（診断書）も添付してください。

以前の請求時に添付した書類は、再提出不要です。