**B.**

**Nárok uplatňovaný z titulu väzenia zomrelého manžela /manželky/**

/vypĺňajú iba žiadatelia, ktorí žiadajú o príplatok k vdovskému alebo vdoveckému dôchodku/

|  |  |
| --- | --- |
| Rodné číslo zomrelého manžela: |  |
| Meno, priezvisko a titul zomrelého: |  |
| Dátum a miesto narodenia zomrelého: |  |
| Dátum úmrtia manžela: |  |

Žiadam, aby príspevok k môjmu vdovskému – vdoveckému dôchodku \*/ bol priznaný za dobu manželovho /manželkinej/ väznenia /vrátane väzby/:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| od | do | rozsudok bol zrušený |
|  |  | súdom v  č. |
|  |  | súdom v  č. |
|  |  | súdom v  č. |

Doklady týkajúce sa väzby ani rehabilitačné rozhodnutie nie je potrebné k žiadosti pripájať.

V nevyhnutných prípadoch budete vyzvaný/á k predloženiu týchto dokladov.

V ............................. dňa ...................... ..............................................

 podpis žiadateľa /zástupcu/

\*/ *nehodiace sa preškrtnite*

Poznámky Sociálnej poisťovne: