**ŽÁDOST**

**O PŘEDURČENÍ PRO DOPLNĚNÍ OZBROJENÝCH SIL**

|  |  |
| --- | --- |
| občan České republiky |  |
|  | (akademický titul, hodnost, jméno nebo jména, příjmení) |
| datum narození |  |
| místo trvalého pobytu |  |
| popřípadě jiná adresa pro doručování |  |
| datová schránka |  |

Podle ustanovení § 5b odst. 1 zákona č. 585/2004 Sb., o branné povinnosti a jejím zajišťování (branný zákon), ve znění zákona č. 178/2023 Sb., **žádám** **o předurčení pro doplnění ozbrojených sil a tím o dobrovolné převzetí výkonu branné povinnosti**.

Jsem si vědom, že podmínkou tohoto předurčení je potřeba ozbrojených sil a moje zdravotní způsobilost, na základě které bude vydáno rozhodnutí o mé schopnosti nebo neschopnosti vykonávat vojenskou činnou službu.

Dále jsem si vědom, že pokud bude vydáno rozhodnutí o mé schopnosti vykonávat vojenskou činnou službu, stanu se vojákem v záloze. Abych mohl být jako voják v záloze předurčen pro doplnění ozbrojených sil až na dobu 5 let, musím splnit podmínku trestní bezúhonnosti.

Souhlasím s tím, abych mohl být až na tuto dobu předurčen, a že mohu žádat o prodloužení doby předurčení opakovaně o dalších 5 let.

V ................................. dne ......................................

..............................................

 (podpis)