

Obecnímu úřadu ve Vršovicích
Vršovice čp. 74
440 01 Louny

Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění
(podle § 10 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění)

Žadatel (ka)

Jméno a příjmení:.....

Datum a místo narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Kontaktní adresa, je-li odlišná od trvalého
bydliště:.....

Oprávněný příjemce důchodové dávky

Jméno a příjmení:.....

Datum a místo narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Kontaktní adresa, je-li odlišná od trvalého
bydliště:.....

Dávka důchodového pojištění (druh důchodu):

- Starobní důchod
- Invalidní důchod
- Sirotčí důchod
- Vdovský/vdovecký důchod

Zbavení či omezení způsobilosti k právním úkonům:.....

Odůvodnění žádosti

(krátký a výstižný popis důvodů, které vedou k podání žádosti)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyjádření oprávněného příjemce dávky důchodového pojištění:

Souhlas

Nesouhlas

Datum a podpis oprávněného příjemce dávky.....

Vyjádření ošetřujícího lékaře (pouze v případě, že oprávněný příjemce není schopen dát souhlas dle § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění)¹

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

¹ Lékař neuvádí diagnózu, ale stanovisko, zda vzhledem k aktuálnímu zdravotnímu stavu je oprávněný příjemce schopen/neschopen dát souhlas, resp. se vyjádřit se k řízení s ustanovením zvláštního příjemce.

Vyjádření žadatele o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění:

Souhlasím s tím, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodu

Nesouhlasím s tím, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodu

Datum a podpis žadatele.....

Datum a podpis oprávněné úřední osoby, která provedla kontrolu údajů uvedených v žádosti:

.....