



Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

podle ustanovení § 10 odst.1 zákona č. 582/1991 Sb., zákon o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o provádění sociálního zabezpečení)

Žadatel: (osoba, za kterou bude dávka přebírána)

Příjmení a jméno, titul:

Rodné příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Občanství:Číslo OP:

Stav:

Tel.:

Povolení k trvalému pobytu (u osob bez občanství ČR):

.....

Důchod (typ důchodu):

Trvalé bydliště:

Obec:

PSČ:

Ulice, č.p.:

Tel.:

Bydliště:

Obec:PSČ:

Ulice, č.p.:

Tel.:

Vyjádření lékaře:

Pan/ paní:.....

Datum narození:.....

Obec:

PSČ:

Ulice, č.p.:

Tel.:

Je/ není* schopen/a přebírat dávku, hospodařit s ní a využívat ji k účelu, jež má sloužit

.....

podpis a razítko lékaře

Osoba:(která bude dávku přebírat)

Příjmení a jméno, titul:

Datum narození:

Rodné číslo:

Občanství:

Číslo OP:

Stav:

Tel.:

Trvalé bydliště:

Obec:

PSČ:

Ulice, č.p.:

Tel.:

Účel žádosti:

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

Souhlas a čestné prohlášení:

Podáním této žádosti, souhlasím se zpracováním mých osobních údajů vsouladu s ustanovením zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů pro účely posouzení mé žádosti o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění. Tento souhlas uděluji po celou dobu projednávání žádosti, užívání služby a dobu nutnou k archivaci.

V dne

.....

podpis žadatele

* Vhodné zaškrtněte