

Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

§ 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:	
Telefon:	

Oprávněný příjemce důchodové dávky

Jméno a příjmení:	
Datum a místo narození:	
Trvalé bydliště:	
Kontaktní adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště:	

Vztah mezi žadatelem a oprávněným příjemcem:	
---	--

Dávka důchodového pojištění (druh důchodu):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Starobní důchod | <input type="checkbox"/> Invalidní důchod |
| <input type="checkbox"/> Sirotčí důchod | <input type="checkbox"/> 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)

.....

.....

.....

.....

.....

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:

.....



Magistrát města Chomutova

Zborovská 4602, 430 28 Chomutov | tel.: +420 474 637 111 | fax: +420 474 652 777 | email: podatelna@chomutov-mesto.cz |

Datová schránka: 497beyz | IČ: 00261891 | DIČ: CZ 00261891 | číslo účtu: KB-19-626441/0100 | www.chomutov-mesto.cz |

Úřední dny a hodiny

pondělí, středa: 08.00-17.00 hodin, úterý, čtvrtek: 08.00-15.00 hodin