

OBECNÍ ÚŘAD HOLOUBKOV

Holoubkov 48, 338 01 Holoubkov

ŽÁDOST O USTANOVENÍ ZVLÁŠTNÍHO PŘÍJEMCE DÁVKY DŮCHODOVÉHO POJIŠTĚNÍ

dle § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Žadatel/ka (navrhovaný zvláštní příjemce):

Jméno a příjmení..... č. OP.....

Datum narození..... rodné číslo.....

Trvale bytem.....

Adresa pro doručování.....

Žadatel/ka žádá dle § 19 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů o doručování na výše uvedenou adresu.

Příbuzenský vztah k oprávněnému příjemci důchodu.....

.....
Podpis žadatele

Dávky důchodového pojištění jsou vypláceny kým a jakou formou:.....

Oprávněný příjemce důchodu:

Jméno a příjmení..... č. OP.....

Datum narození..... rodné číslo.....

Trvale bytem.....

Adresa pro doručování:.....

Žadatel/ka žádá dle § 19 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů o doručování na výše uvedenou adresu.

S ustanovením navrhovaného zvláštního příjemce souhlasím.

.....
Podpis oprávněného příjemce

Důvod žádosti:

Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu příjemce dávky důchodového pojištění:

1. Je/není)* schopen/na podpisu
2. Je/není)* schopen/na přebírat dávky důchodového pojištění
3. Je/není)* schopen/na podat vyjádření/souhlas k ustanovení zvláštního příjemce
4. Je/není)* schopen/na přebírat písemnosti
5. Je/není)* schopen/na vnímat obsah písemností

* nehodící se škrtněte

Prosíme odškrtnat všech 5 bodů.

.....
Datum, razítko a podpis lékaře

Navrhovaný zvláštní příjemce je povinen přebírat dávky důchodového pojištění za výše jmenovanou osobu a používat je pouze ve prospěch oprávněného.

V Holoubkově dne

.....
Podpis žadatele/ky