



Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

Žadatel o ustanovení zvláštního příjemce

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:OP č.:

Trvalý pobyt :Tel.č.:

Kontaktní adresa:

Oprávněný příjemce dávky důchodového pojištění

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:OP č. :

Trvalý pobyt :

Kontaktní adresa:

Důvod podání žádosti: **oprávněný příjemce dávek důchodového pojištění nemůže z důvodu zdravotního stavu dávku přijímat.**

Souhlasím, abych byl(a) ustanoven(a) **zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění** výše uvedenému oprávněnému příjemci dávky, který je mým (mojí), a to vše v souladu se zněním § 10 a § 118 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

V dne podpis

Příloha: Potvrzení o zdravotním stavu.
