



Obecní úřad Jakubčovice nad Odrou
Oderská 100, 742 36 Jakubčovice nad Odrou

Žádost
o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

Dle ust. § 10 a ust. § 118 zák. č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, dle ust. § 64 zák. č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění, ve znění pozdějších předpisů, dle ust. zák. č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů

Dosavadní příjemce dávky důchodového pojištění (oprávněná osoba)

Příjmení a jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

Trvale bytem:

Doručovací adresa (pokud se liší od adresy TP):
.....

Číslo OP: Státní příslušnost:

Ošetřující lékař: Rodinný stav:

Druh důchodu:

Svým podpisem níže projevuji svůj souhlas s tím, aby byl pro výplatu mé dávky důchodového pojištění ustanoven navrhovaný zvláštní příjemce:

V Dne

.....
Podpis oprávněné osoby
Dosavadní příjemce dávky důchodového poj.*

*/ souhlas oprávněné osoby s u ustanovením zvláštního příjemce této dávky se nevyžaduje, pokud vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nemůže podat vyjádření či není schopna podpisu

IČ: 60798483
DS: 49zb3n7

Bankovní spojení: Fio banka, a. s.
Číslo účtu: 2603199003/2010

Tel.: 556 748 045
www.jakubcovice.cz
E-mail: ou@jakubcovice.cz

Navrhovaný zvláštní příjemce dávky důchodového pojištění

Příjmení a jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

Trvale bytem:

Doručovací adresa (pokud se liší od adresy TP):

.....

Číslo OP: Státní příslušnost:

Kontakt (tel., e-mail):

Vztah k osobě žadatele (např. sestra, soused aj.):

.....

Důvod pro ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění (popište):

.....

Svým podpisem níže projevuji svůj souhlas s tím, že budu ustanoven/a zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění pro oprávněnou osobu:

V Dne

.....
Podpis osoby – zvláštního příjemce dávky
důchodového pojištění

K žádosti předložte:

- Písemné vyjádření – doporučení ošetřujícího nebo odborného lékaře oprávněné osoby o neschopnosti přebírat dávku důchodového pojištění (originál k založení do spisové dokumentace)
- Doklad o výplatě důchodu (výměr ČSSZ Praha, MV Praha, ústřížek složenky apod.)
- Souhlas se zpracováním osobních údajů
- Čestné prohlášení zvláštního příjemce

- OP oprávněné osoby + OP osoby, která má být ustanovena zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění