



Obecní úřad Droužkovice

Rudé Armády čp. 80, Droužkovice, PSČ 431 44
tel. č.: 474668117, e-mail: ou.drouzkovice@volny.cz

Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

§10 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění

Žadatelka

Jméno a příjmení	
Datum a místo narození	
Trvalé bydliště	
Kontaktní adresa (je-li odlišná od trvalého bydliště)	
Telefon	

Oprávněný příjemce důchodové dávky (již je vydáno rozhodnutí o nároku)

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):

- Starobní důchod
- Invalidní důchod
- Sirotčí důchod
- Vdovský/vdovecký důchod

Zbavení či omezení způsobilosti k právním úkonům: _____

(doložit lékařskou zprávou)

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, které provedla kontrolu údajů uvedených v žádosti:
