

Městský úřad Hulín

nám. Míru 162, 768 24 Hulín

Žádost o ustanovení zvláštního příjemce důchodu

Žadatel:

Jméno a příjmení nar.:
Rodné číslo OP.....
Trvalé bydliště (včetně PSČ) telefon.....

Oprávněný příjemce důchodu:

Jméno a příjmení..... nar.:
Rodné číslo OP.....
Trvalé bydliště (včetně PSČ) telefon.....
Vztah k žadateli

Důchod bude vyplácen: a) na poště - PSČ :
b) poukazem na účet č.:

V Hulíně, dne

Podpis žadatele.....

II. Vyjádření ošetřujícího lékaře

A. Oprávněný příjemce důchodu není schopen z důvodu

..... osobně přebírat dávky důchodového pojištění.

B. Oprávněný příjemce důchodu není schopen podpisu souhlasu (viz bod III. Souhlas)

a) je schopen b) není schopen

datum, razítko a podpis lékaře

III. Souhlas

Souhlasím s tím, aby můj(moje) (dcera, otec, syn atd.)

Jméno a příjmení.....

Rodné čísloOP.....

Trvalé bydliště (včetně PSČ)telefon.....

byl(a) určen(a) náhradním příjemcem mého důchodu, protože pro svůj zdravotní stav nemohu svůj důchod přebírat.

Datum

podpis

Podklady potřebné pro posouzení žádosti

- důchodový výměr oprávněného
- OP žadatele a oprávněného
- v případě výplaty důchodu poukazem na účet nutno doložit k žádosti vyplněnou a potvrzenou žádost o zařzení výplaty důchodu poukazem na účet