

Úřad městyse Mikulovice,
Mikulovice 1, 671 33 Mikulovice, tel. 515 252 129

Ž á d o s t

o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

1. 2. 3.
jméno a příjmení žadatele o ustanovení **datum narození** **rodné číslo**
zvl. příjemcem

4. 5.
trvalé bydliště adresa pro doručování

6. Telefon: 7. Státní příslušnost:

8. 9. 10.
jméno a příjmení dosavadního příjemce **datum narození** **rodné číslo**
důchodu

11. 12.
trvalé bydliště adresa pro doručování

13. Rodinný stav: 14. Státní příslušnost:

8. Popište **důvody**, proč podáváte tuto žádost:

Prohlašuji, že jsem ochotný/á důchod přebírat a budu jej využívat ve prospěch oprávněného (dosavadního příjemce).

V dne

.....
podpis žadatele

K žádosti doložte:

- občanský průkaz žadatele a dosavadního příjemce důchodu
- doklad o tom, že dotyčná osoba je příjemcem důchodu (např. poslední oznámení o zvýšení důchodu)
- potvrzení lékaře, že dosavadní příjemce důchodu nemůže ze zdravotních důvodů osobně přebírat důchod (popř. že ani není schopen dát souhlas s ustanovením zvláštního příjemce důchodu)
- písemný souhlas rodinných příslušníků dosavadního příjemce s úředně ověřenými podpisy