



# Městský úřad Kostelec nad Orlicí

Odbor sociálních věcí

Palackého náměstí 38, 517 41 Kostelec nad Orlicí

## Žádost o ustanovení zvláštního příjemce důchodu

dle § 10 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Protože z důvodu nepříznivého zdravotního stavu nemohu přejímat dávku důchodového pojištění, **žádám a souhlasím** s tím, aby zvláštním příjemcem mého důchodu byl/a/ **ustanoven/a/**

jméno a příjmení navrhovaného zvláštního příjemce : .....

datum narození.....rodné číslo.....č. OP .....

trvale bytem.....PSČ.....

adresa pro doručování písemností.....PSČ.....

Žadatel/ka žádá podle § 19 odst. 3 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů o doručování na výše uvedenou adresu

Příbuzenský vztah k navrhovanému zvláštnímu příjemci důchodu .....

V Kostelci nad Orlicí dne :

.....  
Podpis žadatele /oprávněného/

### **Souhlas s ustanovením zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění.**

Souhlasím s tím, abych byl/a/ ustanoven/a/ zvláštním příjemcem důchodu určenému

panu /paní/: jméno a příjmení.....

datum narození.....rodné číslo.....č. OP .....

trvale bytem.....PSČ.....

adresa pro doručování písemností.....PSČ.....

Žadatel/ka žádá podle § 19 odst. 3 zákona č.500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů o doručování na výše uvedenou adresu

V Kostelci nad Orlicí dne .....

.....  
podpis zvláštního příjemce

### **Vyjádření lékaře:**

Oprávněný(á) pan - paní

jméno a příjmení.....ze zdravotních důvodů

je - není)\* schopen(a) sám(a) přebírat důchod

je - není)\* schopen(a) vyjádřit se k ustanovení zvláštního příjemce důchodu

je - není)\* schopen(a) podpisu

je - není)\* schopen(a) přebírat písemnosti

je - není)\* schopen(a) vnímat obsah písemností

.....  
datum, razítko, podpis lékaře

\*nevyhovující škrtněte