**ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 14**

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví

Bratří Venclíků 1072, 198 21 Praha 9

**ŽÁDOST O USTANOVENÍ ZVLÁŠTNÍHO PŘÍJEMCE DÁVKY DŮCHODOVÉHO POJIŠTĚNÍ**

Podle ust. § 10 a 118 zákon ač. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

**ŽADATEL:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………………………………………….

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………

Doručovací adresa: …………………………………………………………………………….

Telefon:…………………………………………………………………………………………

**OPRÁVNĚNÝ PŘÍJEMCE DŮCHODU:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………

Rodné číslo: …………………………………………………………………………………….

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………

Doručovací adresa: …………………………………………………………………………….

Vztah k žadateli: ……………………………………………………………………………….

Telefon:…………………………………………………………………………………………

**Vyjádření lékaře pro účely ustanovení zvláštního příjemce důchodu**

Toto vyjádření se vydává v souladu s ust. § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., o sociálním zabezpečení pro účely ustanovení příjemce dávky důchodového pojištění.

Potvrzuji tímto, že pan/í……………………........................ nar…………………..……….., trv. bytem…………………………………………………………………….........................

vzhledem ke svému aktuálnímu zdravotnímu stavu:

* je - není\* schopen/a přijímat dávky důchodového pojištění
* je – není \*schopen/a podat vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce
* je – není \*schopen/a účelně nakládat s dávkami důchodového pojištění

\*Pozn. nehodící se škrtněte

V Praze, dne……………….. ………………………………………….

 Podpis a razítko ošetřujícího lékaře

* Všechny údaje, které jsem uvedl/a jsou pravdivé a jsem si vědom/a trestních následků, kterým se vystavuji při uvedení neúplných nebo nepravdivých údajů či zamlčením rozhodných skutečností.

**Žadatel k žádosti předkládá**

* Písemný souhlas opravněného příjemce důchodu (je-li to možné)
* Potvrzení o výši důchodu (důchodový výměr)
* Potvrzení z PSSZ o uplatnění žádosti o důchod
* Občanský průkaz oprávněného příjemce důchodu
* Občanský průkaz žadatele

V Praze dne………… ……………………………..

 Podpis žadatele