**ŽÁDOST**

**o ustanovení zvláštního příjemce důchodu**

**Jméno a příjmení žadatele:**

Datum narození : rodné číslo:

číslo OP: trvalé bydliště /včetně PSČ/:

Příbuzenský vztah poživateli důchodu:

Důvod ustanovení zvláštního příjemce:

Poživatel starobního důchodu p. …………………………………………………………..,

který je mou/mým , není schopen/a v současné době vzhledem ke zdravotnímu stavu přebírat a hospodařit se svým starobním důchodem.

Z tohoto důvodu žádám o stanovení zvláštního příjemce na mou osobu a žádám o zasílání výplaty starobního důchodu na účet číslo:………………………………………………..

 složenku: ……………………………………………….

**Jméno a příjmení poživatele důchodu:**

Datum narození: rodné číslo:

Trvalé bydliště /včetně PSČ/:

Dúchod je vyplácen a) ČSSZ, Křížová 25, 225 08 Praha

 b) Vojenským úřadem sociálního zabezpečení

**Žádám o ustanovení zvláštního příjemce dle § 10 odst. 1 a 2, dále § 118 a-c, zák. č 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů**

**Prohlášení:** Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl/a/ pravdivě. Jsem si vědom/a/ trestních následků pro nesprávné nebo neúplné uvedení předcházejících údajů.

Datum: Podpis žadatele:

Přílohy: lékařské potvrzení

 potvrzení o výši důchodu

**Souhlas s ustanovením zvláštního příjemce důchodu**

Souhlasím s tím, abych byl ustanoven zvláštním příjemcem důchodu, neboť dosavadní příjemce není schopen s ohledem na svůj zdravotní stav důchod přebírat.

Staré Město:

Podpis zvláštního příjemce důchodu: