MĚSTO ROZTOKY
Městský úřad, Náměstí 5. května 2, 252 63 Roztoky
tel.: 220 400 211 | **e-mail:** mu@roztoky.cz | **datová schránka:** ticbbnc | **www.roztoky.cz**

Vyřizuje **Odbor vnitřních a sociálních věcí**
tel: 220 400 229

ŽÁDOST

o ustanovení zvláštním příjemcem důchodu

v souladu se zákonem č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů a zák. č. 500/2004 Sb., správní řád ve znění pozdějších předpisů

	Žadatel (budoucí zvl. příjemce):	**Oprávněný příjemce důchodu**:
Jméno a příjmení		
Rodné číslo		
Adresa trvalého pobytu		
Kontaktní adresa *(je-li odlišná od trvalé)*		
Telefon		

Žádám o ustanovení zvláštním příjemcem důchodu

pana/paní

který/á je mým/mou (vztah k žadateli)

z těchto důvodů

Potvrzení lékaře o nezpůsobilosti příjemce důchodu převzít důchod přikládám (vyberte):

◯ ANO ◯ NE

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Tímto dávám souhlas ke zjišťování a shromažďování osobních údajů - podkladů pro správní řízení dle ustanovení zák.č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to po celou dobu řízení ve věci mé žádosti až do doby archivace a skartace.

Datum a podpis žadatele

Oprávněný příjemce dávky důchodového pojištění s ustanovením zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění žadatele/ žadatelky pana/paní

◯ **souhlasí.** ◯ **nesouhlasí.**

Datum a podpis oprávněného příjemce důchodu

Doklady k žádosti: 1) Občanský průkaz obou stran k prokázání totožnosti 2) Vyjádření ošetřujícího lékaře