



Městský úřad Havlíčkův Brod

odbor sociálních věcí a školství

Žádost o ustanovení zvláštního příjemce

Jméno a příjmení žadatele:	Rodné číslo:	Číslo OP:
Trvalé bydliště: PSC		
Žádám tímto o ustanovení zvláštního příjemce na přebírání důchodu za:		
Jméno a příjmení:	Rodné číslo:	Číslo OP:
Trvalé bydliště: PSC		telefon:
Potvrzení o výši důchodu:		
Jako důvod své žádosti uvádím:		
..... vlastnoruční podpis žadatele:		
Vyjádření lékaře:		
Razítko a podpis lékaře:		
Prohlášení žadatele: Prohlašuji tímto, že beru na vědomí vyjádřit se k podkladům před vydáním rozhodnutí ve smyslu ustanovení § 36 zákona č. 500/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, správní řád. Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé. Jsem si vědom(a), případných následků, které by měla nesprávnost výše uvedených údajů, popřípadě povinnosti písemně ohlásit správnímu orgánu do 8 dnů změny ve skutečnostech rozhodných pro trvání nároku na dávku. Tímto písemně souhlasím s ověřením všech skutečností rozhodných pro ustanovení zvláštního příjemce.		
..... oprávněná úřední osoba podpis účastníka řízení:	
Datum:		