**OBEC NEBUŽELY okres Mělník**

**Obecní úřad Nebužely e-mail:o.nebuzely@tiscali.cz,** [**www.nebuzely.cz**](http://www.nebuzely.cz)

**277 34 Nebužely 14**

**IČ 00237086**

**tel./fax 315 694 028**

**mobil 602 452 112**

**ŽÁDOST O USTANOVENÍ**

**ZVLÁŠTNÍHO PŘÍJEMCE DŮCHODU**

I. Žadatel :

Jméno a příjmení : ..........................................................................................................

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

Číslo OP : ..........................................................................................................

Trvalý pobyt : ..........................................................................................................

Důchod je vyplácen ..........................................................................................................

II. Žádám o stanovení zvláštního příjemce mého důchodu – jeho příjemcem bude :

Jméno a příjmení : ..........................................................................................................

Příbuzenský vztah : ..........................................................................................................

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

Číslo OP : ..........................................................................................................

Trvalý pobyt : ..........................................................................................................

Nebužely, dne...................... 200... ........................................................................

 podpis žadatele

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhlasím s tím, že budu ustanoven(a) zvláštním příjemcem důchodu pana (í) ............................................................................................................... a prohlašuji, že s důchodem oprávněné(ho) budu nakládat v souladu s jeho pokyny.

Nebužely, dne........................... 20... ........................................................................

 podpis zvláštního příjemce

K žádosti je nutné předložit :

* vyjádření ošetřujícího lékaře, že příjemce důchodu není schopen osobně přebírat dávky důchodového pojištění
* občanský průkaz žadatele
* občanský průkaz nového příjemce důchodu