**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 ustanovení zvláštního příjemce důchodového pojištění za:

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

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

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

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

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

který/která je mou/mým ……………………. a není schopen/schopna ze zdravotních důvodů žádat sám/ sama.

Zabezpečuji jeho/její osobní potřeby a záležitosti a jsem srozuměn/a s tím, že jsem povinen/a dávky použít pouze ve prospěch oprávněného a osob, které je oprávněný povinen vyživovat.

Prohlašuji, že jsem na formuláři nezměnil/a žádné pevné texty, pouze jsem pravdivě vyplnil/a kolonky k vyplňování.

Souhlasím s tím, že budu ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodu pana/paní ......................................................................................................... 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