

Městský úřad Protivín

Správní odbor, kancelář sociálních záležitostí
Masarykovo nám. 128, 398 11 Protivín

ŽÁDOST

**o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění od ČSSZ,
dle § 10 odst. 1, § 118 odst. 3 zák. č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění
sociálního zabezpečení**

Jméno a příjmení žadatele.....

Datum narození..... Rodné číslo.....

Trvalé bydliště..... tel. č.

Občanství..... Rodinný stav.....

Souhlasím s tím, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodu pana/paní

Vyplňuje se pouze v případě, že oprávněná osoba nemůže výplatu dávky přijímat a je schopna se vyjádřit)

Totožnost a údaje byly kontrolovány dle OP č.

Dne Podpis

Jméno a příjmení poživatele dávky důchodového zabezpečení.....

Datum narození..... Rodné číslo.....

Trvalé bydliště..... tel. č.

Občanství..... Rodinný stav.....

Souhlasím s tím, aby důchod od ČSSZ byl zasílán zvláštnímu příjemci /jméno,
příjmení/

Totožnost a údaje byly kontrolovány dle OP č.

Dne Podpis

Souhlas se zpracováním osobních údajů, dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů

Souhlasím, aby moje osobní údaje byly Městským úřadem Protivín použity v souvislosti s tímto ustanovením a po dobu archivace.

Dne

Podpis žadatele

Dne

Podpis poživatele dávky důchodového zabezpečení