**Žádost o sdělení**

…………………………………………………………………………………………………...

**Oprávněný příjemce důchodu** – jméno a příjmení, dat. narození, trvale bytem (dále jen jmenovaný)

S odvoláním na ustanovení § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů Vás žádáme o sdělení:

1. zda je jmenovaný vzhledem ke svému zdr. stavu **schopen přijímat výplatu důchodu**
* ano, je schopen přijímat výplatu důchodu
* ne, není schopen přijímat výplatu důchodu
1. Jakým způsobem je jmenovaný schopen **vyjádřit souhlas s ustanovením zvláštního příjemce důchodu**
* je schopen vyjádřit se ústně i písemně
* je schopen vyjádřit se pouze ústně
* není schopen vyjádřit souhlas
1. Je jmenovaný schopen **pochopit správní řízení** o ustanovení zvláštního příjemce důchodu **a sám sebe v něm právně zastupovat**
* ano, jmenovaný je schopen pochopit správní řízení o ustanovení zvláštního příjemce důchodu a sám sebe v něm právně zastupovat
* ne, jmenovaný není schopen pochopit správní řízení o ustanovení zvláštního příjemce a sám sebe v něm právně zastupovat
1. Další doplňující sdělení lékaře (nepovinné)\*

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

V ……………………………………………….......………..dne………………………………………………………………………

Razítko a podpis lékaře:

\* Lékař neuvádí konkrétní diagnózu, ale stanovisko s ohledem k aktuálnímu zdravotnímu stavu jmenovaného.