MĚSTO KYJOV
MĚSTSKÝ ÚŘAD KYJOV
Odbor sociálních věcí
Masarykovo náměstí 30/1, 697 01 Kyjov

Vyjádření ošetřujícího lékaře

k ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění dle ustanovení § 10 a § 118 zákona ČNR č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

Oprávněný příjemce dávky důchodového zabezpečení

Jméno a příjmení ……..

Datum narození ……..

Trvalý pobyt ..…….....

ze zdravotních důvodů

☐ je ☐ není *) schopen sám přebírat důchod
☐ je ☐ není *) schopen vyjádřit se k ustanovení zvláštního příjemce důchodu
☐ je ☐ není *) schopen podpisu
☐ je ☐ není *) schopen přebírat písemnosti
☐ je ☐ není *) schopen vnímat obsah písemnosti

*) označte

V ……..……. dne …….. ……..
razítko a podpis lékaře