

Vyjádření lékaře pro účely ustanovení zvláštního příjemce důchodu

Toto vyjádření se vydává v souladu s § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., o sociálním zabezpečení pro účely ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění.

Potvrzují tímto, že paní..... nar.,

trvale bytem.....,

vzhledem ke svému zdravotnímu stavu:

je - není* schopen/a přijímat dávky důchodového pojištění

je - není* schopen/a podat vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce

**Pozn. nehodící se škrtněte.*

Dne.....

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře: