

MINISTERSTVO OBRANY ČESKÉ REPUBLIKY

Odbor sociálního zabezpečení

Molákova 576/11, Praha 8, PSČ 186 00, datová schránka gy2erfw

ŽÁDOST O ZMĚNU VÝŠE INVALIDNÍHO DŮCHODU

Všechny informace a potřebné tiskopisy jsou k dispozici na osz.mo.gov.cz

Příjmení, jméno, titul žadatele/žadatelky:

Rodné číslo¹:

Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ:

Doručovací adresa (pokud je jiná než trvalý pobyt) - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ:

Telefon:

E-mail:

Datová schránka²:

Zástupce žadatele/žadatelky a druh zastoupení³:

Žádám o změnu výše invalidního důchodu z důvodu:	ZHORŠENÍ	ZLEPŠENÍ
Jméno a adresa ošetřujícího lékaře nebo zdravotnického zařízení:	mého zdravotního stavu	
Dočasná pracovní neschopnost ke dni podání žádosti:	ANO	NE

Připojuji příloh

V dne

.....
podpis oprávněné osoby

¹ § 51 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

² Nelze použít datovou schránku podnikající fyzické osoby; to neplatí pro případy, kdy je oprávněná osoba zastoupena podnikající fyzickou osobou nebo právnickou osobou, která je k zastupování příslušná podle platných právních předpisů.

³ V případě zastoupení je nutno k žádosti přiložit pravomocné rozhodnutí soudu o ustanovení opatrovníka nebo poručníka nebo o zastupování členem domácnosti podle § 49 a 50 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, případně plnou moc, na jejímž základě je žadatel zastoupen; jde-li o právnickou osobu, která pověřila svého zaměstnance faktickým výkonem povinností spojených s opatrovnictvím, je potřebné doložit rovněž údaje týkající se tohoto pověření.