

Hlášení o úmrtí klienta
v zařízení sociálních služeb

Česká správa sociálního zabezpečení
Odbor realizace výplat pojistných dávek a exekučních srážek
Křížová 25
225 08 Praha 5

A. Základní identifikace

Název zařízení sociálních služeb (ZSS)

Znak ZSS

Ulice

Číslo domu

Obec

PSČ

ID Datové schránky

B. Klient

Příjmení

Jméno

Titul

Rodné číslo

C. Hlášení

Z důvodu úmrtí klienta/klientky dne , **oznamujeme ukončení pobytu v ZSS.**

Současně sdělujeme, že

- a) ☐ klientovi/klientce byla výplata prováděna hromadným poukazem
- b) ☐ klientovi/klientce nebyla výplata prováděna hromadným poukazem
- c) ☐ z důchodu klienta/klientky byly prováděny exekuční srážky

D. Datum, podpis oprávněné osoby a razítko ZSS

V Dne

Razítko a podpis ZSS

Upozornění

Hlášení je třeba ČSSZ zaslat do dvou dnů po dni úmrtí klienta.

Ukončení pobytu klienta v ZSS z důvodu úmrtí musí být ČSSZ oznámeno vždy, a to bez ohledu na způsob výplaty jeho důchodu.