

## Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

## A. Základní identifikace zmocnitele (žadatele)

Příjmení  Jméno  Titul  Rodné číslo  Datum narození

Adresa trvalého pobytu

Ulice  Číslo domu (č. p./orient.)  Obec  PSČ  Stát

Adresa pro doručování

Ulice  Číslo domu (č. p./orient.)  Obec  PSČ  Stát

ID Datové schránky

## B. Základní identifikace zmocněnce (zástupce)

Příjmení  Jméno  Titul  Rodné číslo  Datum narození

Adresa trvalého pobytu

Ulice  Číslo domu (č. p./orient.)  Obec  PSČ  Stát

Adresa pro doručování

Ulice  Číslo domu (č. p./orient.)  Obec  PSČ  Stát

ID Datové schránky

## C. Rozsah zastoupení

sepsání žádosti o přiznání  pro celé řízení o přiznání

- starobního důchodu  
 invalidního důchodu  
 vdovského/vdoveckého důchodu  
 sirotčího důchodu

## D. Datum a místo vyplnění

V ..... Dne .....

.....  
Podpis zmocnitele

.....  
Podpis zmocněnce