

VĚZEŇSKÁ SLUŽBA ČESKÉ REPUBLIKY

Generální ředitelství, odbor ekonomický

Soudní č. 1672/1a, poštovní příhrádka 3, 140 67 Praha 4

Tel.: 244 024 111, Fax: 241 405 025, ISDS: b86abcb

Žádost o změnu výše invalidního důchodu

datum uplatnění nároku <input type="text"/>	Vyplňuje OSZ
datum sepsání žádosti <input type="text"/>	datum přijetí žádosti: <input type="text"/>
žádost sepsána na OJ VS ČR <input type="text"/>	číslo spisu: <input type="text"/>

ŽADATEL/ŽADATELKA	rodné číslo <input type="text"/>		
příjmení a jméno <input type="text"/>	titul <input type="text"/>	telefon <input type="text"/>	
datum narození <input type="text"/>		e-mail <input type="text"/>	
Trvalá adresa		Kontaktní adresa	
ulice, č. domu <input type="text"/>		ulice, č. domu <input type="text"/>	
směrovací číslo, pošta <input type="text"/>		směrovací číslo, pošta <input type="text"/>	

Prohlášení žadatele:
Žádám o změnu výše invalidního důchodu z důvodu zhoršení mého zdravotního stavu.
plátce invalidního důchodu <input type="text"/>
jméno a adresa ošetřujícího lékaře <input type="text"/>
druh výdělečné činnosti nebo náhradní doby ke dni podání žádosti (zaměstnání, OSVČ, péče o dítě, evidence na ÚP, ...) <input type="text"/>
..... podpis žadatele

Vyplňuje OSSZ/PSSZ/MSSZ:
Postoupeno oddělení LPS k posouzení změny stupně invalidity dne: Vraceno dne:
Doplňující údaje pro OSZ Vězeňské služby ČR:
Postoupeno Vězeňské službě ČR dne:
Přílohy: Posudek o invaliditě.
..... razítko OSSZ/PSSZ/MSSZ a podpis