



# VĚZEŇSKÁ SLUŽBA ČESKÉ REPUBLIKY

Generální ředitelství

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

Tel.: 244 024 111, Fax: 241 405 025, ISDS: b86abcb, E-mail: e-podatelna@grvs.justice.cz

## Žádost o změnu výše invalidního důchodu

rodné číslo žadatele/žadatelky

datum uplatnění nároku		<b>Vyplňuje OSZ</b>
datum sepsání žádosti		datum přijetí žádosti:  číslo spisu:

### Žadatel/žadatelka

jméno a příjmení	titul	datum narození

### Trvalá adresa

ulice, č. domu  
|||

směrovací číslo, pošta  
|||

telefon  
|||

### Kontaktní adresa

ulice, č. domu  
|||

směrovací číslo, pošta  
|||

**Žádám o změnu výše invalidního důchodu z důvodu zhoršení mého zdravotního stavu.**

### Upřesňující údaje pro LPS

plátce invalidní důchodu  
||| **Vězeňská služba ČR, č.j.** |||

jméno a adresa ošetřujícího lékaře  
|||

druh výdělečné činnosti nebo náhradní doby ke dni podání žádosti (zaměstnání, OSVČ, péče o dítě, evidence na ÚP, ...)  
|||

.....  
podpis žadatele

### Vyplňuje OSSZ/PSSZ/MSSZ

Postoupeno referátu LPS ke zhotovení posudku dne: ..... Vraceno dne: .....

Doplňující údaje pro OSZ Vězeňské služby ČR:

Postoupeno Vězeňské službě ČR dne:

Přílohy: posudek o invaliditě

Datum: .....

.....  
razítko a podpis