**PLNÁ MOC PRO ZASTUPOVÁNÍ FYZICKOU OSOBOU**

(pro účely řízení o dávkách důchodového pojištění a výsluhových náležitostí)

**Identifikace zmocnitele (žadatele):**

|  |
| --- |
| Příjmení, jméno, titul: |
| Rodné číslo: |
| Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ: |

**Identifikace zmocněnce (zástupce):**

|  |
| --- |
| Příjmení, jméno, titul: |
| Rodné číslo: |
| Trvalý pobyt - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ: |
| Doručovací adresa (pokud je odlišná od trvalého pobytu) - obec, ulice, číslo domu, okres, PSČ: |
| Telefon, e-mail, ID datové schránky[[1]](#footnote-1): |

**Zmocnitel tímto zmocňuje zmocněnce ve smyslu § 33 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, k zastupování ve věci:**

**Rozsah zastoupení:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  sepsání žádosti o přiznání[ ]  celé řízení o přiznání[ ]  určitý úkon, skupina úkonů či část řízení – specifikujte[[2]](#footnote-2):[ ]  veškerá řízení týkající se[[3]](#footnote-3) | [ ]  starobního důchodu[ ]  invalidního důchodu[ ]  vdovského/vdoveckého důchodu[ ]  sirotčího důchodu[ ]  výsluhového příspěvku a odchodného[ ]  odbytného[ ]  úmrtného |

**Časová platnost:**

|  |
| --- |
| Tato plná moc se uděluje:[ ]  na dobu neurčitou[ ]  do ………………………………………… |

**V ……………………………. dne ………………**

**……………………………… ………………………………**

 **podpis zmocnitele podpis zmocněnce**

1. Nelze použít datovou schránku podnikající fyzické osoby. [↑](#footnote-ref-1)
2. Konkretizujte, jakých záležitostí se plná moc týká (např. oprávnění k převzetí rozhodnutí, podání námitek proti rozhodnutí atp.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Jedná-li se o plnou moc pro neurčitý počet řízení s určitým předmětem, která budou zahájena v určené době nebo bez omezení v budoucnu; podpisy musí být úředně ověřeny a plná moc musí být do zahájení řízení uložena u věcně příslušného správního orgánu. Tato plná moc může být také udělena do protokolu. [↑](#footnote-ref-3)