

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 :

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 : ☐ veškerá řízení týkající se 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.

² Konkretizujte, jakých záležitostí se plná moc týká (např. oprávnění k převzetí rozhodnutí, podání námitek proti rozhodnutí atp.).

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.