



## **Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění**

dle § 42 a § 44 z. č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, je zahájeno správní řízení o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění podle § 10 a § 118 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o organizaci a provádění sociálního zabezpečení“)

### **Žadatel o ustanovení zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění**

Jméno a příjmení .....

Datum narození .....č. OP .....

Trvalý pobyt .....

Adresa pro doručování .....

příbuzenský vztah k příjemci důchodu ..... tel. kontakt .....

### **Oprávněný příjemce dávky důchodového pojištění**

Jméno a příjmení .....

Datum narození ..... R.Č. ....

Trvalý pobyt .....

Adresa pro doručování .....

Druh důchodu:       starobní       vdovský/vdovecký       invalidní       sirotčí

### **Důvod žádosti:**

výplatou dávky dosavadnímu příjemci by se zřejmě nedosáhlo účelu, kterému má dávka sloužit

výplatou dávky dosavadnímu příjemci by byly poškozovány zájmy osob, které je důchodce povinen vyživovat

oprávněný, popřípadě jeho zákonný zástupce nebo opatrovník, nemůže výplatu dávky přijímat

Další informace: .....

.....



# Obecní úřad Slavkov

Slavkov 114, PSČ 687 64

## Vyjádření ošetřujícího lékaře

charakter zdravotního stavu oprávněného příjemce mu brání samostatně právně jednat (pro správní řízení je nutné ustanovit opatrovníka)

oprávněný vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nemůže podat vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce

V ..... dne .....  
.....  
podpis a razítko ošetřujícího lékaře

## Vyjádření oprávněné osoby k ustanovení zvláštního příjemce

Nutné pouze v případě, že důvodem žádosti je neschopnost dávku přebírat.

Nevyplňujte, není-li osoba schopna podat vyjádření (viz Vyjádření ošetřujícího lékaře)

S ustanovením zvláštního příjemce:

souhlasím                       nesouhlasím

V ..... dne .....  
.....  
podpis oprávněného příjemce

Beru na vědomí, že podpisem této žádosti souhlasím s ustanovením zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění za výše uvedeného oprávněného příjemce.

Beru na vědomí, že podle § 118 odst. 4 zákona o organizaci a provádění sociálního zabezpečení je zvláštní příjemce dávky důchodového pojištění povinen dávku použít pouze ve prospěch oprávněného a osob, které je oprávněný povinen vyživovat. Zvláštní příjemce ustanovený oprávněnému, který nemůže výplatu přijímat, používá dávku podle pokynů oprávněného. Zvláštní příjemce je povinen na žádost oprávněného nebo obecního úřadu, který jej ustanovil, podat písemné vyúčtování dávky, která mu byla vyplácena, a to do 1 měsíce.

V ..... dne .....  
.....  
podpis žadatele

Výše uvedený žadatel o ustanovení zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění a výše uvedený oprávněný příjemce dávky důchodového pojištění svým podpisem vyjadřují též souhlas ve smyslu ustanovení § 5 odst. 2 a 4, § 9 písm. a) zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, se zpracováním svých osobních údajů, kterými jsou jméno, příjmení, datum narození, rodné číslo, trvalý pobyt, adresa pro doručování a údaje o zdravotním stavu oprávněné osoby, pro účely vyplývající z této žádosti. Souhlas udělují Obecnímu úřadu Slavkov, Slavkov 114, 687 64 Slavkov, na dobu určitou, do dne zániku práv a závazků vzniklých z této žádosti.

Prohlašuji, že osobní údaje uvedené v této žádosti je správné. Beru na vědomí, že jsem povinen bez zbytečného odkladu oznámit jakoukoliv změnu těchto údajů.

V ..... dne .....  
.....  
podpis žadatele

V ..... dne .....  
.....  
podpis oprávněného příjemce

**Příloha: aktuální důchodový výměr**

.