Žádost o USTANOVENÍ ZVLÁŠTNÍHO PŘÍJEMCE DÁVKY DŮCHODOVÉHO POJIŠTĚNÍ

(dle ust. §10 a §118 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení a dle ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, to vše ve znění pozdějších předpisů)

##### Žádám tímto, abych byl/a ustanovena zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění pro účel výplaty důchodu pro dále uvedenou oprávněnou osobu (oprávněný příjemce důchodu).

**1. Žadatel/ka:**

**Jméno a příjmení:**

|  |
| --- |
|  |

Rodné číslo Datum narození

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Telefon

|  |
| --- |
|  |

Trvalé bydliště PSČ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Adresa pro doručování (je-li odlišná od trvalého pobytu) PSČ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Státní občanství

|  |
| --- |
|  |

**Souhlasím s tím, abych podle ust. § 118 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění** (dále jen zvláštní příjemce) **u uvedené oprávněné osoby, která je příjemcem důchodu.**

**Uvědomuji si, povinnosti zvláštního příjemce:** dle ust. § 118, odst. 4 zákona č. 582/ 1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů je z**vláštní příjemce povinen dávku důchodového pojištění 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 ode dne, kdy byl k podání vyúčtování vyzván.**

**Beru na vědomí,** že v souladu s ust. § 10 odst. 2zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů **obecní úřad dohlíží, jak jím ustanovený zvláštní příjemce plní stanovené povinnosti. Neplní-li zvláštní příjemce své povinnosti, rozhodne obecní úřad o ustanovení jiného příjemce.**

V Kostelci nad Orlicí dne Podpis žadatele/žadatelky

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

##### 2. Oprávněný příjemce důchodu:

##### Jméno a příjmení:

|  |
| --- |
|  |

Rodné číslo Datum narození

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Telefon

|  |
| --- |
|  |

Trvalé bydliště PSČ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Adresa pro doručování (je-li odlišná od trvalého pobytu) PSČ

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Druh důchodu (dávka důchodového pojištění)

|  |
| --- |
|  |

Vztah k žadateli/žadatelce

|  |
| --- |
|  |

##### Státní občanství

|  |
| --- |
|  |

**Souhlasím s ustanovením výše uvedeného zvláštního příjemce pro výplaty mého důchodu, neboť sám/sama nemohu výplatu přijímat.**

Souhlas oprávněného se vyžaduje jen v případě, že oprávněný nemůže výplatu přijímat. To neplatí, pokud oprávněný vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nemůže podat vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce (viz vyjádření lékaře).

V Kostelci nad Orlicí dne Podpis oprávněné osoby (je-li to možné)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**3. Vyjádření lékaře pro účely ustanovení zvláštního příjemce.**

|  |
| --- |
| Vzhledem ke svému zdravotnímu stavu oprávněný příjemce důchodu: JE - NENÍ\* schopen osobně přebírat dávky důchodového pojištěníJE - NENÍ\* schopen hospodařit s dávkami důchodového pojištění JE - NENÍ\* schopen podat vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce  JE - NENÍ\* schopen sám jednat a posoudit smysl zvláštního příjemce JE - NENÍ\* schopen se podepsat  *\* nehodící se škrtněte* **Zdůvodnění:**    V……………………………………………….. dne……………………… Razítko a podpis lékaře |

|  |
| --- |
| **4. Důvody k podání žádosti:** |

**K žádosti přikládám:**

Žadatel/ka prohlašuje, že veškeré údaje v žádosti uvedl/a podle skutečnosti a je si vědom/a případných následků, které by z nepravdivých údajů vyplývaly. Žadatel/ka si je vědom/a své povinnosti písemně ohlásit příslušnému úřadu do 8 dnů změny ve výše uvedených skutečnostech.

Prohlašuji, že jsem byl(a) poučen(a) ve smyslu ust. § 36 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, o možnosti, že mám právo, nestanoví-li zákon jinak, navrhovat důkazy, vyjádřit se a činit připomínky k průběhu řízení před vydáním rozhodnutí.

V Kostelci nad Orlicí dne Podpis žadatele/žadatelky

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |