



Ž á d o s t

o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

podle § 10 a § 118 zákona č. 582/1991 Sb.,

o organizace a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Dnem podání žádosti u věcně a místně příslušného správního orgánu je v souladu s § 44 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, zahájeno správní řízení o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění podle výše uvedeného zákona.

Údaje o žadateli – zvláštním příjemci dávky důchodového pojištění

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....**rodné číslo**.....

Trvalý pobyt.....**PSČ**.....

Doručovací adresa.....**PSČ**.....

Kontakt (telefon, e-mail).....

Vztah k oprávněné osobě.....

Beru na vědomí, že podpisem této žádosti souhlasím s ustanovením zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění za níže uvedenou oprávněnou osobu.

Beru na vědomí, že podle § 118 odst. 4 zákona č. 582/1991 Sb., 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.

Prohlašuji, že osobní údaje, uvedené v této žádosti a poskytnuté ke zpracování k účelu uvedenému v této žádosti, jsou pravdivé a beru na vědomí, že jsem povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit jakoukoliv změnu těchto údajů.

Souhlasím v souladu s § 5 a 9 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, s použitím mých osobních údajů pro všechny procesní úkony související s ustanovením a výkonem funkce zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění, a to až do doby, kdy bude spis archivován a v zákonné lhůtě skartován.

Dále beru na vědomí, že jsem si vědom právních následků způsobených případným úmyslným uvedením nepravdivých údajů v této žádosti.

V dne

.....

podpis žadatele – zvláštního příjemce

Údaje o oprávněném příjemci dávky důchodového pojištění

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....rodné číslo.....

Trvalý pobyt.....PSČ.....

Doručovací adresa.....PSČ.....

Kontakt (telefon, e-mail).....

Vztah k žadateli.....

Je poživatелеm (druh důchodu)....., každý den v měsíci.

Výše důchodu

Důchod je vyplácen:

- a) ČSSZ, Křížová 25, Praha 225 08
- b) Vojenským úřadem sociálního zabezpečení, Vršovická 68, Praha 101 00

Vyjádření oprávněné osoby (zda souhlasí s ustanovením výše uvedeného žadatele zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění) - **vyplňuje se pouze v případě, že oprávněná osoba nemůže výplatu dávky přijímat, pokud oprávněná osoba vzhledem ke svému zdravotnímu stavu může podat vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce.**

.....

.....

Souhlasím v souladu s § 5 a 9 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, s použitím mých osobních údajů pro všechny procesní úkony související s ustanovením a výkonem funkce zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění, a to až do doby, kdy bude spis archivován a v zákonné lhůtě skartován.

V dne.....

.....
podpis oprávněné osoby

Soupis dokladů nutných k předložení se žádostí o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění:

- Občanský průkaz žadatele
- Občanský průkaz oprávněného příjemce dávky důchodového pojištění
- Vyjádření odborného lékaře (originál k založení do spisové dokumentace)
- Doklad potvrzující účast oprávněného příjemce důchodu na důchodovém pojištění (rozhodnutí o přiznání důchodu, poslední výměr důchodu, případně doklad o posledním vyplaceném důchodu z minulého měsíce (ústřížek poštovní poukázky)