

Ž á d o s t

o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

podle § 10, § 118 a 123f zákona č. 582/1991 Sb.,
o organizaci 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.

Beru na vědomí, že více informací o zpracování osobních údajů v rozsahu této žádosti a mých právech vztahujících se k ochraně osobních údajů naleznu na webu <http://www.brno-bohunice.cz/cs/urad-mestske-casti/gdpr/>.

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

Vdne.....
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)

Je poživitelem (druh důchodu)

Výše důchodu

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.**

.....

.....

Beru na vědomí, že více informací o zpracování osobních údajů v rozsahu této žádosti a mých právech vztahujících se k ochraně osobních údajů naleznu na webu <http://www.brno-bohunice.cz/cs/urad-mestske-casti/gdpr/>. Dále beru na vědomí, že jsem si vědom právních následků způsobených případným úmyslným uvedením nepravdivých údajů v této žádosti.

Vdne

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 lékaře (originál k založení do spisové dokumentace)
- doklad potvrzující účast oprávněného příjemce důchodu na důchodovém pojištění (rozhodnutí o přiznání důchodu, poslední výměr důchodu).