

## Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

*(MěÚ Černošice je v záležitosti ustanovení zvláštního příjemce místně příslušný pouze pro žadatele nebo oprávněné příjemce, kteří mají trvalé bydliště v Černošicích)*

### Žadatel:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

### Oprávněný příjemce (dávky důchodového pojištění):

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Žádám o ustanovení zvláštního příjemce dávek důchodového pojištění za výše uvedeného oprávněného příjemce a jsem srozuměn/a s tím, že jsem povinen/a dávky důchodového pojištění používat pouze ve prospěch oprávněného a osob, které je oprávněný povinen vyživovat.

**Odůvodnění žádosti:**

**Vyjádření souhlasu navrhovaného zvláštního příjemce důchodu:**

Souhlasím s tím, abych byl/a/ ustanoven/a/ zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění určené stávajícímu příjemci dávky důchodového pojištění. Byl/a/ jsem poučen/a/ o **povinnostech** zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění, který je povinen používat dávku pouze ve prospěch oprávněné osoby. Správní orgán, který rozhodnutí o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění vydá, bude podle ust. § 10 odst. 2 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, dohlížet na to, jak zvláštní příjemce plní své povinnosti, např. podle ust. § 118 odst. 4 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, podáním písemného vyúčtování dávky, která mu byla vyplácena, a to do 1 měsíce od doručení žádosti o podání tohoto vyúčtování (např. prohlášením o hospodaření, doložením úhrady nákladů na bydlení aj.). **Kontrola výkonu zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění bude prováděna dle potřeby, minimálně však 1x ročně.**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

**Vyjádření souhlas oprávněného příjemce důchodu s ustanovením zvláštního příjemce důchodu:**

Souhlasím s použitím mých osobních údajů pro všechny procesní úkony související s ustanovením a výkonem funkce zvláštního příjemce dávek důchodového pojištění.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

**Další doklady nutné pro podání žádosti:**

- vyjádření lékaře
- doklad svědčící o vztahu k oprávněnému příjemci důchodu (rodný list, oddací list atp.)
- potvrzení o účasti oprávněného příjemce důchodu na důchodovém pojištění (rozhodnutí o přiznání a poslední výměr důchodu), popř. doklad o uplatnění žádosti o dávky důchodového pojištění