

Město Unhošť
Městský úřad Unhošť
Václavské náměstí 44, 273 51 Unhošť

Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

- dle § 10, § 118 odst. 3 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 z.č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů zahájeno správní řízení o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění dle § 10, § 118 zákona o organizaci a provádění sociálního zabezpečení.

Oprávněná osoba, za kterou bude zvláštní příjemce dávku důchodového pojištění přijímat

jméno a příjmení

datum narození rodné číslo

trvale bytem PSČ

Adresa pro doručování.....

Dávky důchodového pojištění

- plátce dávek důchodového pojištění

- druh dávek důchodového pojištění

Vyjádření oprávněné osoby (zda souhlasí s ustanovením níže 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.

.....
.....
.....

V dne

.....
podpis oprávněného příjemce důchodu

Žadatel/ka (navrhovaný zvláštní příjemce důchodu) o ustanovení zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění

jméno a příjmení tel.č.

datum narození OP

trvale bytem PSČ

adresa pro doručování PSČ

Žadatel/ka žádá dle § 19 odst. 3 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, o doručování na výše uvedenou adresu

Příbuzenský vztah k oprávněnému příjemci důchodu

Důvod žádosti:

.....
.....

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

V dne
.....
podpis zvláštního příjemce

Vyjádření praktického /ošetřujícího/ lékaře:

Oprávněný(á) pan – paní

jméno a příjmení

Vyjádření ošetřujícího lékaře, pokud oprávněná osoba vzhledem ke svému zdravotnímu stavu není schopna výplatu dávky přijímat, není schopna vyjádřit své stanovisko shora písemně, tzn. že není schopna učinit souhlas s ustanovením zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění, popř. pokud není schopna hospodařit s dávkou důchodového pojištění ve svůj prospěch nebo ve prospěch osob, které je oprávněná osoba povinna vyživovat):

ze zdravotních důvodů	je - není *	schopen(a) sám(a) přebírat důchod
	je - není *	schopen(a) vyjádřit se k ustanovení zvláštního příjemce důchodu
	je - není *	schopen(a) podpisu
	je - není *	schopen(a) přebírat písemnosti
	je - není *	schopen(a) vnímat obsah písemností

Další skutečnosti /pokud je lékař považuje za důležité:

.....

.....
Místo a datum

.....
razítko a podpis lékaře

Příloha:

- důchodový výměr

- občanské průkazy oprávněného příjemce důchodu a navrhovaného zvl. příjemce

* nevyhovující škrtněte

Potvrzuji, že jsem byl seznámen s dalším postupem po obdržení rozhodnutí o určení zvláštního příjemce důchodu /dávky/.

Zvláštní příjemce je 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.

.....
datum a podpis zvláštního příjemce dávky