

Obecní úřad Dolní Lutyně
Třanovského 10
735 53 Dolní Lutyně
sociální úsek

Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

(dle § 10, § 118 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, dále jen „zákon o organizaci a provádění sociálního zabezpečení“).

Dnem podání žádosti u věcně a místně příslušného správního orgánu je v souladu s § 44 zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů, zahájeno správní řízení o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění podle § 10, § 118 zákona o organizaci a provádění sociálního zabezpečení).

Oprávněná osoba (dosavadní příjemce)

Jméno a příjmení:

Datum narození/rodné číslo:/...../.....

Trvalý pobyt(vč. PSČ):.....

Protože z důvodu nepříznivého zdravotního stavu nemohu dávku důchodového pojištění přijímat, **souhlasím** s tím, aby **zvláštním příjemcem** mé dávky důchodového pojištění byl(a) **ustanoven(a)** níže uvedený(á) **pan(i)**

Dle § 5, zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s použitím mých osobních údajů pro všechny procesní úkony související s ustanovením a výkonem funkce zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění.

V Dolní Lutyni dne:.....

.....
podpis oprávněné osoby (dosavadního příjemce) *

Žadatel (navrhovaný zvláštní příjemce)

Jméno a příjmení :**OP**.....

Datum narození/rodné číslo:/...../.....

Trvalý pobyt (vč. PSČ):.....

..... **tel.č.:**.....

Souhlasím s tím, abych byl(a) **ustanoven(a) zvláštním příjemcem** dávky důchodového pojištění, určené dosavadnímu příjemci dávky důchodového pojištění.

Dle § 5, zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s použitím mých osobních údajů pro všechny procesní úkony související s ustanovením a výkonem funkce zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění.

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 Dolní Lutyni dne :

.....
podpis žadatele (navrhovaného příjemce)

Vyjádření ošetřujícího lékaře

Potvrzuji, že:

pacient(ka) pan(i):

datum narození/rodné č.:

trvale bytem:

vzhledem ke svému zdravotnímu stavu:

je - není ** schopen(schopna) podpisu

je - není ** schopen (schopna) podat vyjádření s ustanovením zvláštního příjemce důchodu a sám (sama) za sebe jednat.

je - není ** přijímat výplatu dávky důchodového pojištění

Toto vyjádření se vydává na vlastní žádost, a to pro účely ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění Obecním úřadem Dolní Lutyně.

Dne:

.....
razítko a podpis lékaře

*/ souhlas stávajícího příjemce dávky důchodového pojištění s ustanovením zvláštního příjemce této dávky se nevyžaduje, pokud vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nemůže k ustanovení zvláštního příjemce podat vyjádření

**/ nehodící se škrtněte

Doklady nutné pro vydání Rozhodnutí o ustanovení zvláštního příjemce:

- potvrzení o výši a druhu důchodu příjemce
- občanské průkazy žadatele a oprávněného