



Městský úřad Česká Kamenice

407 21 Česká Kamenice, Náměstí Míru 219

Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

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

o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Žadatel (ka)

Jméno a příjmení:

Datum a místo

narození:

Trvalé bydliště:

.....

Kontaktní adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště:

.....

Telefonní číslo:

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



Městský úřad Česká Kamenice

407 21 Česká Kamenice, Náměstí Míru 219

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.

Vdne.....

podpis žadatele-zvláštního příjemce

Oprávněný příjemce důchodové dávky

Jméno a příjmení:.....

Datum a místo narození:.....

Trvalé bydliště:.....

.....

Kontaktní adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště:.....

.....

Dávka důchodového pojištění (druh důchodu):

- Starobní důchod
- Invalidní důchod
- Sirotčí důchod
- Vdovský/vdovecký důchod

Zbavení či omezení způsobilosti k právním úkonům:.....



Městský úřad Česká Kamenice

407 21 Česká Kamenice, Náměstí Míru 219

Odůvodnění žádosti

(krátký a výstižný popis důvodů, které vedou k podání žádosti)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyjádření oprávněného příjemce dávky důchodového pojištění:

- Souhlas
- Nesouhlas

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.

Vdne

podpis oprávněné osoby



Městský úřad Česká Kamenice

407 21 Česká Kamenice, Náměstí Míru 219

Vyjádření ošetřujícího lékaře pouze v případě, že oprávněný příjemce není schopen dát souhlas dle § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyjádření žadatele o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění:

- Souhlasím s tím, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodu
- Nesouhlasím s tím, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodu

Datum a podpis žadatele.....

Datum a podpis oprávněné úřední osoby, která provedla kontrolu údajů uvedených v žádosti:

.....

Soupis dokladů nutných k předložení se žádostí:

- občanský průkaz žadatele
- občanský průkaz oprávněného příjemce dávky důchodového pojištění
- důchodový výměr dosavadního příjemce důchodu