

## **Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění**

Jméno a příjmení žadatele(ky) : \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvale bytem: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování: \_\_\_\_\_

Tel. číslo : \_\_\_\_\_ Datová schránka: \_\_\_\_\_

Evidenční číslo OP: \_\_\_\_\_

**Žádám, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodové dávky pro pana/í:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvale bytem : \_\_\_\_\_

Místo pobytu: \_\_\_\_\_

**kteřá/ý je příjemcem důchodu:** invalidního  starobního  sirotčího  vdovského, vdoveckého

a vzhledem ke svému zdravotnímu stavu není schopen výplatu důchodu přijímat

přičemž důchod není využíván k účelu, ke kterému má sloužit

přičemž jsou poškozovány zájmy osoby, kterou je důchodce povinen vyživovat

### **Prohlášení žadatele a oprávněného o souhlasu s ustanovením zvláštního příjemce důchodové dávky**

Souhlasím s tím, že budu ustanoven/a/ zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění své/ho/:  
.....a jsem si vědom/a povinností, které vyplývají z titulu ZPD.

podpis žadatele(ky) ZPD: \_\_\_\_\_

Souhlasím s tím, aby můj..... byl ustanoven(a) zvláštním příjemcem mé dávky důchodového pojištění.

podpis příjemce důchodu: \_\_\_\_\_  
(oprávněného)

**Důchod budu chtít zasílat:**

složenkou  na účet

**Magistrát města Karviné, Odbor sociální**  
**733 24 Karviná – Fryštát, Fryštátská 72/1**

**Poučení pro žadatele:**

1. Žadatel (ka) byl (a) seznámen (a) se svým právem:

Nahlížet do spisu dle ust. § 38 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, navrhopvat důkazy, vyjádřit se k podkladům pro rozhodnutí a uplatnit své návrhy dle ust. § 36 výše citovaného zákona.

Může být dle ust. § 31-35 výše citovaného zákona zastupován (a) advokátem nebo jiným zástupcem, kterého si zvolí.

2. Žadatel (ka) a bere na vědomí, že pokud nebude mít žádost přeepsané náležitosti dle §37 citovaného zákona, nebo bude trpět jinými vadami (např. chybějící níže uvedené podklady pro vydání rozhodnutí), bude vyzván, aby ve stanovené lhůtě vady žádosti odstranil.

Pokud ve stanovené lhůtě tyto nedostatky neodstraní, byl (a) poučen (a) o možném důsledku, tj. že bude řízení ve smyslu § 66 odst. 1, písm. c., zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů zastaveno.

3. Žadatel (ka) bere na vědomí že:

V souladu s ustanovením § 51 a 54 citovaného zákona o správním řádu lze užit všech důkazních prostředků ke zjištění stavu věci a uživatel je povinen strpět ohledání věci na místě samém. Zaměstnanec správního orgánu může při šetření se souhlasem žadatele (ky) vstoupit do bytu.

Dle § 10 odst. 2 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení ve znění pozdějších předpisů obecní úřad dohlíží, jak jím ustanovený zvláštní příjemce plní stanovené povinnosti (§ 118 odst. 4); neplní-li zvláštní příjemce své povinnosti, rozhodne obecní úřad o ustanovení jiného příjemce.

Dle § 118 odst. 4 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení ve znění pozdějších předpisů jsou zákonný zástupce, opatrovník a zvláštní příjemce povinni 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 správního orgánu (minimálně 1x ročně), který jej do funkce ustanovil, podat písemné vyúčtování dávky, která mu byla vyplácena, a to do 1 měsíce ode dne doručení žádosti.**

Žadatel (ka) souhlasí se zpracováním osobních údajů v rámci předmětné žádosti s tím, že s nimi bude nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

V Karviné dne: \_\_\_\_\_

podpis žadatele(ky): \_\_\_\_\_  
(zákonného zástupce)

podpis příjemce důchodu : \_\_\_\_\_  
(oprávněného)

**Podklady potřebné pro vydání rozhodnutí:**

- potvrzení o důchodu
- vyjádření ošetřujícího lékaře
- poučení ZPD
- prohlášení rodinných příslušníků
- žádost o zařízení výplaty důchodu poukazem na účet
- rozsudek soudu o svěřeni nezletilého dítěte do péče (fyzické osobě, právnické osobě)
- rozhodnutí soudu o podpůrných opatřeních při narušení schopnosti zletilého právně jednat dle NOZ

## *Vyjádření ošetřujícího lékaře*

pro účely řízení 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

Potvrzuji, že pan(i): \_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_

Trvale bytem: \_\_\_\_\_

Místo pobytu: \_\_\_\_\_

**je – není\*** vzhledem ke svému zdravotnímu stavu schopen/a podpisu

**je – není\*** schopna/a samostatně jednat se správnými orgány a činit úkony v daném řízení

**je – není\*** schopen/a přijímat dávky důchodového pojištění

**je – není\*** schopen/a účelně nakládat s dávkou důchodového pojištění

**je – není\*** schopen/a podat souhlas s ustanovením zvláštního příjemce důchodu

\*Pozn. nehodící se škrtněte.

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

\_\_\_\_\_  
Razítko a podpis ošetřujícího lékaře