

# OBECNÍ ÚŘAD OSTROVEC

Dolní Ostrovec 100

PSČ 397 01

## Žádost o ustanovení zvláštního příjemce důchodu

- podle § 118 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a příjmení žadatele.....  
datum narození.....rodné číslo.....  
trvale bytem včetně PSČ.....  
doručovací adresa (je-li odlišná od trvalého pobytu).....  
státní občan ČR.....číslo OP .....telefon .....

Jméno a příjmení poživatele:.....  
datum narození..... rodné číslo .....  
trvale bytem včetně PSČ.....  
doručovací adresa (je-li odlišná od trvalého pobytu).....  
státní občan ČR.....číslo OP ..... telefon.....

Souhlasím s tím, že bude výše jmenovaný ustanoven zvláštním příjemcem mého důchodu.

.....  
(podpis poživ.důchodu, je-li to možné)

### ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZVLÁŠTNÍHO PŘÍJEMCE :

Souhlasím s tím, že budu ustanoven /a zvláštním příjemcem důchodu pana/í/.....

Jsem si vědom /a toho, že jsem důchod povinen /a použít pouze ve prospěch pana/í/.....

*Podle § 36 odst. zák.č.500/2004 Sb.,o správním řízení, ve znění pozdějších předpisů, upozorňujeme na možnost žadatele vyjádřit se před vydáním rozhodnutí k podkladům pro rozhodnutí.*

*Byl/a jsem seznámen/a s podklady pro ustanovení zvláštního příjemce důchodu (dle § 36 odst. zák.č. 500/2004Sb., o správním řízení, ve znění pozdějších předpisů), a také s následným provedením šetření ve stávajícím bytě.*

V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasím s tím, že moje osobní údaje, tj. jméno, příjmení, rodné číslo, adresa a další údaje uvedené v této žádosti, budou použity pro řízení ve věci této žádosti.

Vyjádření účastníka řízení:

.....  
(podpis zvláštního příjemce)

Žadatel k žádosti předkládá

- vyjádření ošetřujícího lékaře, že oprávněný příjemce důchodu není schopen osobně přebírat dávky důchodového zabezpečení
- občanský průkaz oprávněného
- občanský průkaz žadatele

Údaje se žadatelem projednal a ověřil dne:.....podpis.....