

Městský úřad Nové Sedlo

Hospodářsko-správní odbor
Masarykova 502, 3 5 7 3 4 Nové Sedlo

Ž á d o s t

o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

podle § 10, § 118 a 123f 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 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, zahájeno správní řízení o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění podle výše uvedeného zákona.

Údaje o žadateli – zvláštním příjemci dávky důchodového pojištění

Jméno a příjmení

Datum narozenírodné číslo

Trvalý pobytPSC

Doručovací adresaPSC

Kontakt (telefon, e-mail)Číslo OP

Vztah k oprávněné osobě

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.

Dále beru na vědomí, že jsem si vědom právních následků způsobených případným úmyslným uvedením nepravdivých údajů v této žádosti.

V tomto formuláři se v souladu s Nařízením EU - GDPR 2016/679 a zákonem pro ochranu osobních údajů shromažďují, v rozsahu nutném pro plnění zákonem uložených povinností (nebo v souvislosti s výkonem veřejné moci), pouze osobní údaje nutné pro splnění účelu, který vyplývá z obsahu tohoto tiskopisu. Údaje jsou zpracovány ode dne jejich poskytnutí po dobu nezbytnou k plnění daného účelu, konkrétní doba zpracování je stanovena spisovým a skartačním řádem. Podrobné informace k ochraně osobních údajů najdete na webových stránkách města.

Souhlasím v souladu s ustanoveními § 5, 9, 11 a 21 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 žadatele-zvláštního příjemce

Údaje o oprávněném příjemci dávky důchodového pojištění

Jméno a příjmení

Datum narození rodné číslo

Trvalý pobyt PSČ

Doručovací adresa PSČ

Kontakt (telefon, e-mail)

Je poživitelem (druh důchodu)

Výše důchodu

Vyjádření oprávněné osoby (zda souhlasí s ustanovením výše 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 tomto formuláři se v souladu s Nařízením EU - GDPR 2016/679 a zákonem pro ochranu osobních údajů shromažďují, v rozsahu nutném pro plnění zákonem uložených povinností (nebo v souvislosti s výkonem veřejné moci), pouze osobní údaje nutné pro splnění účelu, který vyplývá z obsahu tohoto tiskopisu. Údaje jsou zpracovány ode dne jejich poskytnutí po dobu nezbytnou k plnění daného účelu, konkrétní doba zpracování je stanovena spisovým a skartačním řádem. Podrobné informace k ochraně osobních údajů najdete na webových stránkách města.

Souhlasím v souladu s ustanoveními § 5, 9, 11 a 21 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

/V případě, že oprávněný poživitel důchodu není schopen podpisu, je nutno tuto skutečnost doložit vyjádřením lékaře/

Soupis dokladů nutných k předložení se žádostí o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění:

- občanský průkaz žadatele
- občanský průkaz oprávněného příjemce dávky důchodového pojištění
- vyjádření lékaře (originál k založení do spisové dokumentace)
- doklad potvrzující účast oprávněného příjemce důchodu na důchodovém pojištění (rozhodnutí o přiznání důchodu, poslední výměr důchodu).
- souhlas se zpracováním osobních údajů
- čestné prohlášení zvláštního příjemce