

## **Souhlas s ustanovením zvláštním příjemcem dávek důchodového pojištění**

**Pan/paní:**

**Datum narození:**

**Rodné číslo:**

**Trvalé bydliště:**

**Telefon:**

Tímto prohlašuje:

Souhlasím s tím, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem dávek důchodového pojištění u osoby, která je příjemcem invalidního / starobního / sirotčího / vdovského, vdoveckého důchodu, tj.:

**Pan/paní:**

**Datum narození:**

**Rodné číslo:**

**Trvalé bydliště:**

**Telefon:**

---

Poučení:

Beru na vědomí, že v souladu s ust. § 118 odst. 4 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, je zvláštní příjemce povinen použít dávku pouze ve prospěch oprávněného a osob, které je oprávněný povinen vyživovat. Zvláštní příjemce důchodu ustanovený oprávněnému, který nemůže výplatu přijímat, používá dávku podle pokynů oprávněného. Zvláštní příjemce není oprávněn používat dávku důchodového pojištění na uspokojení svých potřeb. Zvláštní příjemce důchodu je povinen na žádost oprávněného nebo obecního úřadu, který jej ustanovil, podat písemné vyúčtování dávky, která mu byla vyplácena, a to do 1 měsíce ode dne, kdy byl k podání tohoto vyúčtování vyzván.

Beru na vědomí, že v souladu s ust. § 10 odst. 2 téhož zákona obecní úřad dohlíží, jak jím ustanovený zvláštní příjemce plní stanovené povinnosti; neplní-li zvláštní příjemce své povinnosti, rozhodne obecní úřad o ustanovení jiného příjemce.

V .....dne .....

Podpis osoby, která souhlas udělila: .....