**Podnět na zahájení řízení o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění (dále jen „podnět“)**

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

o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

**Údaje o osobě podávající podnět**

**Jméno a příjmení ………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Datum narození …………………………………………………………………rodné číslo…………………………………………………….**

**Trvalý pobyt ………………………………………………………………………………………..PSČ …………………………………………….**

**Doručovací adresa ……………………………………………………………………………….PSČ …………………………………………….**

**Kontakt (**telefon, e-mail) ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Beru na vědomí, že podpisem tohoto podnětu 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 tomto podnětu a poskytnuté ke zpracování k účelu uvedenému v tomto podnětu, jsou pravdivé a beru na vědomí, že jsem povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit jakoukoliv změnu těchto údajů.

Souhlasím v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování 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.

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

V Brně dne……………………………………….. ……………….………………………………………

podpis osoby podávající podnět

**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 poživatelem** (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.**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Souhlasím v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování 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.

V Brně dne …………………………………… …………………………………………….

podpis oprávněné osoby

**Soupis dokladů nutných k předložení podnětu na zahájení řízení 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).