

Souhlas s ustanovením zvláštním příjemcem dávek důchodového pojištění

Pan/paní:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Email:

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

Pan/paní:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Email:

Uvědomuji si, 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 ustanovený oprávněnému, který nemůže výplatu přijímat, používá dávku podle pokynů oprávněného. Zvláštní příjemce 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 dohlídí, jak jím ustanovený zvláštní příjemce plní stanovené povinnosti; neplní-li zvláštní příjemce své povinnosti, rozhodne obecní úřad o ustanovení jiného příjemce.

Vdne

Podpis osoby, která souhlas udělila: