**Městský úřad Kutná Hora**

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví

**Havlíčkovo náměstí 552, 284 01 Kutná Hora**

**Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění**

dle § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

**Jméno a příjmení žadatele ( budoucí zvláštní příjemce/oprávněný příjemce):**

..…………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození : ………………………………………………………………………………………………

Číslo OP : ………………………………………………………………………………………………………….

Trvalé bydliště : ……………………………………………………………………………………………………

Příbuzenský vztah k poživateli důchodu/zvláštnímu příjemci: ……………………………………………….

Důvod ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění : …………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Souhlas žadatele\*

Souhlasím s tím, že budu ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodu níže uvedeného oprávněného poživatele důchodu.

V Kutné Hoře dne…………………………… ………………………………………….

 podpis žadatele

\*Dle § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů obecní úřad ustanoví zvláštního příjemce s jeho souhlasem v případech, kdy by se výplatou dávky dosavadnímu příjemci zřejmě nedosáhlo účelu, kterému má dávka sloužit, nebo kdyby tím byly poškozovány zájmy osob, které je důchodce povinen vyživovat, anebo nemůže-li oprávněný, popřípadě jeho zákonný zástupce nebo opatrovník, výplatu přijímat.

**Jméno a příjmení oprávněného poživatele důchodu**

……………………………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………….

Číslo OP: ………………………………………………………………………………………………………….

Trvalé bydliště : ………………………………………………………………………………………………….

Dávka důchodového pojištění (druh): …………………………………………………………………………

Souhlas oprávněného poživatele dávky důchodového pojištění\*\*

Souhlasím s tím, aby můj/moje ……………………………… pan/paní ……………………………………...

Datum narození …………………………, trv.bytem ……………………………………………………………

Byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění :

…………………………………………………………………………………

V Kutné Hoře dne ………………………….. ……………………….....................................

 Podpis oprávněného poživatele důchodu

\*\* Dle § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů se souhlas nevyžaduje, pokud oprávněný poživatel dávky důchodového pojištění nemůže vzhledem ke svému zdravotnímu stavu podat vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce.