**ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 14**

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví

Bratří Venclíků 1072, 198 21 Praha 9

**Souhlas s ustanovením zvláštního příjemce 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 u 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 úřadu městské části Praha 14, 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. Ustanovený zvláštní příjemce je povinen písemně nahlásit úřadu městské části Praha 14 změny ve skutečnostech, pro něž byl zvláštním příjemce ustanoven, a to do 8 dnů od jejich vzniku. (např.: omezení svéprávnosti, změnu v trvalém bydlišti, úmrtí apod.)

Beru na vědomí, že v souladu s ust. § 10 odst. 2 téhož zákona úřad městské části Prahy 14 dohlíží, jak jím ustanovený zvláštní příjemce plní stanovené povinnosti. Neplní-li zvláštní příjemce své povinnosti, rozhodne úřad městské části Praha 14 o ustanovení jiného příjemce.

V Praze, dne………………………

Podpis osoby, která činí podnět: …………………………………………….

Souhlasím s tím, aby byla výše uvedená osoba ustanovena zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění: invalidního / starobního / sirotčího / vdovského, vdoveckého.

V Praze, dne ………………………

Podpis osoby, která je poživatelem dávek důchodového pojištění: …………………………….