

Úřad městské části Brno Brno-Vinohrady

Odbor sociálních věcí, školství a kultury

Velkopavlovická 25, 628 00 Brno

**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).

Úřad městské části Brno Brno-Vinohrady  
Odbor sociálních věcí, školství a kultury  
Velkopavlovická 25, 628 00 Brno

**Vyjádření ošetřujícího lékaře**

pro účely ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění  
podle § 10 a § 118 zákona č. 582/1991 Sb.,  
o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

Potvrzuji, že pan/paní ..... datum narození .....

trvale bytem .....

vzhledem ke svému zdravotnímu stavu

je - není schopen/schopna podpisu

je - není schopen/schopna přijímat výplatu dávky důchodového pojištění

je - není schopen/schopna vzhledem ke svému zdravotnímu stavu podat  
vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce  
dávky důchodového pojištění

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

.....  
razítko a podpis lékaře