

## Podnět k zahájení správního řízení o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

§ 10 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění

### Překladaťel (zvlášťní přijemce důchodu):

Jméno a přijmení:	
Datum a místo narození:	
Trvalé bydliště:	
Kontaktní adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště:	
Telefon:	

### Oprávněný přijemce důchodové dávky:

Jméno a přijmení:	
Datum a místo narození:	
Trvalé bydliště:	
Kontaktní adresa, je-li odlišná od trvalého bydliště:	
Telefon:	

Vztah mezi žadatelem a oprávněným přijemcem:	
---	--

### Dávka důchodového pojištění (druh důchodu):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Starobní důchod | <input type="checkbox"/> Invalidní důchod        |
| <input type="checkbox"/> Sirotčí důchod  | <input type="checkbox"/> Vdovský/vdovecký důchod |

Zbavení či omezení způsobilosti k právním úkonům:.....

**Odůvodnění žádosti**

(krátký a výstižný popis důvodů, které vedou k podání žádosti)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Vyjádření oprávněného příjemce dávky důchodového pojištění:**

- Souhlas
- Nesouhlas

Datum a podpis oprávněného příjemce dávky.....

**Vyjádření ošetřujícího lékaře, zda je oprávněný schopen dát souhlas s ustanovením ZPD, nebo není schopen**

(pouze v případě, že oprávněný příjemce není schopen dát souhlas dle § 118 odst. 3 zákona č. 582/1991 Sb., v platném znění)

.....

.....

.....

.....

.....

**Vyjádření předkladatele o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění:**

- Souhlasím s tím, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodu
- Nesouhlasím s tím, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem důchodu

**Datum a podpis předkladatele**.....

Datum a podpis oprávněné úřední osoby, která provedla kontrolu údajů uvedených v žádosti:

.....