Statutární město Ostrava
Úřad městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz
odbor sociálních věcí

Žádost

Žádost o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění

dle § 10 a § 118 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Dosavadní příjemce dávky důchodového pojištění (oprávněná osoba)

jméno a příjmení ……datum narození ……..…….....
trvalý pobyt ……...…….…..…PSČ …...…….....
doručovací adresa ……...PSČ ...……..

Protože z důvodu nepříznivého zdravotního stavu nemohu přijímat dávku důchodového pojištění, **souhlasím** s tím, aby **zvláštním příjemcem** mé dávky důchodového pojištění byl(a) **ustanoven(a)** níže uvedený **pan/paní**

……...

V Ostravě dne …… ……..……...
podpis dosavadního příjemce dávky
důchodového pojištění *

*/ souhlas stávajícího příjemce dávky důchodového pojištění s ustanovením zvláštního příjemce této dávky se nevyžaduje, pokud vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nemůže k ustanovení zvláštního příjemce podat vyjádření

Zvláštní příjemce dávky důchodového pojištění

jméno a příjmení ……datum narození ..……..…….
trvalý pobyt ...……...……...…….PSČ ……...……..
doručovací adresa ……..…….....PSČ ……...…….

Souhlasím s tím, abych byl(a) **ustanoven(a) zvláštním příjemcem** dávky důchodového pojištění určené stávajícímu příjemci dávky důchodového pojištění.
Byl(a) jsem poučen(a) o povinnostech zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění, který je povinen používat dávku pouze ve prospěch oprávněné osoby. Správní orgán, který rozhodnutí o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění vydá, bude podle ust. § 10 odst. 2 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, dohlížet na to, jak zvláštní příjemce plní své povinnosti, např. podle ust. § 118 odst. 4 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, podáním písemného vyúčtování dávky, která mu byla vyplácena, a to do 1 měsíce od doručení žádosti o podání tohoto vyúčtování (např. prohlášením o hospodaření, doložením úhrady nákladů na bydlení aj.). Kontrola výkonu zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění bude prováděna dle potřeby, minimálně však1x ročně.

V Ostravě dne …….. ……
podpis zvláštního příjemce

náměstí Dr. E. Beneše 555/6, 729 29 Ostrava
www.moap.cz
IČ 00845451
DIČ CZ0084545
Bankovní spojení Komerční banka a. s.
Číslo účtu 19-923761/0100

Vyjádření ošetřujícího lékaře

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

trvalý pobyt ……..……..……..

vzhledem ke svému zdravotnímu stavu (**/ nehodící se škrtněte):

1) je - není** schopen/schopna podpisu
2) je - není** schopen/schopna přijímat výplatu dávky důchodového pojištění
3) je - není** schopen/schopna podat vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce
4) je - není** schopen/schopna účelně nakládat s dávkou důchodového pojištění
5) je – není** schopen/schopna samostatně se zastupovat ve správním řízení

Zdůvodnění všech výše uvedených bodů 1) až 5):

……...

……...

……...

Toto vyjádření se vydává na vlastní žádost, pro účely ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění úřadem městského obvodu.

V ……dne ……. ……
razítko a podpis lékaře

Příloha:
Souhlas se zpracováním osobních údajů
Doklad o výplatě důchodu (oznámení o výši důchodu nebo ústřižek složenky)

náměstí Dr. E. Beneše 555/6, 729 29 Ostrava
www.moap.cz
IČ 00845451
DIČ CZ0084545
Bankovní spojení Komerční banka a. s.
Číslo účtu 19-923761/0100

Souhlas se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Souhlasím se zpracováním mých níže uvedených osobních údajů:

Kontaktní údaje:

Dosavadní příjemce dávky důchodového pojištění (oprávněná osoba)

Telefon: ……..……

E-mail: ……..……..

Zvláštní příjemce dávky důchodového pojištění:

Telefon: …….

E-mail: ……...

…… *(případně jiné)*

Správcem osobních údajů je statutární město Ostrava, městský obvod Moravská Ostrava a Přívoz, IČ 00845451, se sídlem nám. Dr. E. Beneše 555/6, 729 29 Ostrava (dále jen „správce“). Zpracování osobních údajů je prováděno prostřednictvím odboru sociálních věcí, oddělení sociální péče Úřadu městského obvodu Moravská Ostrava a Přívoz. Účelem zpracování osobních údajů ve stanoveném rozsahu je zajištění kontaktu na žadatele pro účely vedení všech procesních úkonů souvisejících s ustanovením a výkonem funkce zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění. Udělení souhlasu je zcela dobrovolné, žádný právní předpis Vám nestanoví povinnost správci tyto údaje poskytnout.
Udělený souhlas můžete kdykoli odvolat, a to písemným sdělením zaslaným na uvedenou adresu správce, e-mailem s elektronickým podpisem (posta@moap.ostrava.cz) nebo prostřednictvím datové schránky (c9ybfpi). Odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování Vámi uvedených osobních údajů, které bylo provedeno před jeho odvoláním. Vaše osobní údaje budou uchovány po dobu 5 let.
Obecné informace o zpracování Vašich osobních údajů, jakož i totožnosti pověřence pro ochranu osobních údajů, Vašich právech a způsobech jejich uplatnění naleznete na stránce https://moap.ostrava.cz.

V Ostravě dne: …….

Podpis dosavadního příjemce dávky důchodového pojištění: …..……..

Podpis zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění: …..……..

náměstí Dr. E. Beneše 555/6, 729 29 Ostrava
www.moap.cz
IČ 00845451
DIČ CZ0084545
Bankovní spojení Komerční banka a. s.
Číslo účtu 19-923761/0100