



MĚSTO CHROPYNĚ

Městský úřad Chropyně, Náměstní Svobody 29

odbor sociálních věcí, ☎ 573 500 730; 768 11 CHROPYNĚ

Ž Á D O S T

*o ustanovení zvláštního příjemce dávek
důchodového pojištění*

razítko podatelny MěÚ Chropyně

ŽADATEL/KA

současný příjemce dávek důchodového pojištění (oprávněný/á)

jméno, příjmení, titul	
datum / místo narození	
rodné číslo	
trvalé bydliště (včetně PSČ)	
číslo OP	

žádám, aby byl ustanoven zvláštní příjemce mých dávek důchodového pojištění pan/paní:

jméno, příjmení, titul	
datum / místo narození	
rodné číslo	
trvalé bydliště (včetně PSČ)	
číslo OP	

..... (vztah k žadateli: otec, matka ...)

Důvod žádosti

Pozn.: Místní příslušnost úřadu, který má právo ve věci rozhodovat se řídí místem trvalého pobytu oprávněného (příjemce dávek důchodového zabezpečení). Žadatel, tj. zvláštní příjemce nemusí mít trvalé bydliště tam, kde oprávněný.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

Svým podpisem prohlašuji:

- že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a jsem si vědom/a případných následků. Nepravdivé údaje pak mohou být kvalifikovány jako přestupek dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů,

- potvrzuji, že jsem byl/a informován/a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů o tom, v jakém rozsahu a pro jaký účel budou mé osobní údaje zpracovány, kdo a jakým způsobem bude údaje zpracovávat a komu mohou být osobní údaje zpřístupněny, nejsou-li subjektu již tyto informace známy. Potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, zda je poskytnutí osobního údaje povinné či dobrovolné,

- beru na vědomí, že osobní údaje budou zpracovány v souladu se spisovým a skartačním řádem, který je zpracován zákonem č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě, ve znění pozdějších předpisů a budou použity pouze pro účely vydání příslušného rozhodnutí.

.....
podpis žadatele/ky

V dne

PROHLÁŠENÍ osoby, kterou žadatel ustanovuje příjemce svých dávek :

Svým podpisem prohlašuji:

- že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a pravdivě a jsem si vědom/a případných následků. Nepravdivé údaje pak mohou být kvalifikovány jako přestupek dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů,

- potvrzuji, že jsem byl/a informován/a v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů o tom, v jakém rozsahu a pro jaký účel budou mé osobní údaje zpracovány, kdo a jakým způsobem bude údaje zpracovávat a komu mohou být osobní údaje zpřístupněny, nejsou-li subjektu již tyto informace známy. Potvrzuji, že jsem byl/a poučen/a o tom, zda je poskytnutí osobního údaje povinné či dobrovolné,

- beru na vědomí, že osobní údaje budou zpracovány v souladu se spisovým a skartačním řádem, který je zpracován zákonem č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě, ve znění pozdějších předpisů a budou použity pouze pro účely vydání příslušného rozhodnutí.

- převzaté dávky důchodového pojištění (důchod oprávněného), budu dle § 118, zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, využívat pouze v jeho prospěch a dále osob, které je oprávněný povinen vyživovat, tj. úhrada veškerých plateb, které je poživatel důchodu povinen hradit. Následně na základě požadavku oprávněného nebo obecního úřadu, který mne zvláštním příjemcem ustanovil, předložím do 1 měsíce písemné vyúčtování o využití dávky důchodového pojištění.

.....
podpis ustanovované osoby

V dne