**Souhlas s ustanovením zvláštního příjemce dávek důchodového pojištění**

Já níže uvedený, jako oprávněný příjemce dávek důchodového pojištění - invalidního/ starobního/ sirotčího/ vdovského, vdoveckého, souhlasím s tím, aby byl/a můj/moje ustanoven/a zvláštním příjemcem těchto dávek.

Pan/paní: Narozen/a: R. číslo:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

V  dne: Podpis oprávněného příjemce:

Já níže uvedený/á, souhlasím s tím, abych byl/a ustanoven/a zvláštním příjemcem dávek důchodového pojištění invalidního / starobního / sirotčího / vdovského, vdoveckého u shora uvedeného oprávněného příjemce.

Pan/paní: Narozen/a: R. číslo:

Trvalé bydliště:

Telefon: E-mail:

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 obecního úřadu, 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.

Beru na vědomí, že v souladu s ust. § 10 odst. 2 téhož zákona obecní úřad dohlíží, jak jím ustanovený zvláštní příjemce plní stanovené povinnosti; neplní-li zvláštní příjemce své povinnosti, rozhodne obecní úřad o ustanovení jiného příjemce.

V  dne: podpis :