**Souhlas a poučení s ustanovením zvláštním příjemcem dávek důchodového pojištění**

Pan/paní (budoucí zvláštní příjemce):…………………………………………………………………………………

Trvalé bydliště:……………………………………………………………………………………………………………………

Souhlasím s tím, abych byl/a ustanovena zvláštním příjemcem důchodového pojištění osoby, která je příjemcem důchodu: invalidního /starobního/ sirotčího/vdovského, vdoveckého:

Pan/paní:……………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození:…………………………………………………………………………………………………………………..

Trvalé bydliště:……………………………………………………………………………………………………………………..

Uvědomuji si, že v souladu s ust. § 118, odst. 4 zák. 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
* používá dávku podle pokynů oprávněného
* je povinen na žádost oprávněného nebo obecního úřadu, který jej ustanovil, podat písemné vyúčtování dávky, která mu byla vyplacena, 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 Roztokách dne …………………………………

………………………………………………………………………………………..

Podpis zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění