

# STATUTÁRNÍ MĚSTO BRNO

Městská část Brno – Bystrc

Odbor sociální

Úřadu městské části

## Ž á d o s t

### **o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění**

podle § 10 a § 118 zákona č. 582/1991 Sb.,

o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů

Dnem podání žádosti u věcně a místně příslušného správního orgánu je v souladu s § 44 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, zahájeno správní řízení o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění podle výše uvedeného zákona.

### **Údaje o žadateli – zvláštním příjemci dávky důchodového pojištění**

Jméno a příjmení .....

Datum narození .....rodné číslo .....

Trvalý pobyt .....PSČ .....

Doručovací adresa .....PSČ .....

Kontakt (telefon, e-mail) .....

Beru na vědomí, že podpisem této žádosti souhlasím s ustanovením zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění za níže uvedenou oprávněnou osobu.

Beru na vědomí, že podle § 118 odst. 4 zákona č. 582/1991 Sb., o organizaci a provádění sociálního zabezpečení je zvláštní příjemce dávky důchodového pojištění povinen dávku použít pouze ve prospěch oprávněného a osob, které je oprávněný povinen vyživovat. Zvláštní příjemce ustanovený oprávněnému, který nemůže výplatu přijímat, používá dávku podle pokynů oprávněného.

Prohlašuji, že osobní údaje, uvedené v této žádosti a poskytnuté ke zpracování k účelu uvedenému v této žádosti, jsou pravdivé a beru na vědomí, že jsem povinen bez zbytečného odkladu písemně oznámit jakoukoliv změnu těchto údajů.

Souhlasím v souladu s § 5 a 9 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, s použitím mých osobních údajů pro všechny procesní úkony související s ustanovením a výkonem funkce zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění, a to až do doby, kdy bude spis archivován a v zákonné lhůtě skartován.

Dále beru na vědomí, že jsem si vědom právních následků způsobených případným úmyslným uvedením nepravdivých údajů v této žádosti.

V .....dne.....

podpis žadatele-zvláštního příjemce

## Údaje o oprávněném příjemci dávky důchodového pojištění

Jméno a příjmení .....

Datum narození ..... rodné číslo .....

Trvalý pobyt ..... PSČ .....

Doručovací adresa ..... PSČ .....

Kontakt (telefon, e-mail) .....

Je poživitelem (druh důchodu) .....

Výše důchodu .....

### **Vyjádření oprávněné osoby, zda souhlasí s ustanovením výše uvedeného žadatele zvláštním příjemcem dávky důchodového pojištění:**

(vyplňuje se pouze v případě, že oprávněná osoba nemůže výplatu dávky přijímat a pokud oprávněná osoba vzhledem ke svému zdravotnímu stavu může podat vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce).

**A. Souhlasím, aby moje dávky důchodového pojištění byly na pobočce České pošty**

vyplaceny žadateli .....

**B. Souhlasím, aby moje dávky důchodového pojištění byly zasilány na zvláštní účet zřízený**

pro tento účel žadatelem.....

Souhlasím v souladu s § 5 a 9 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, s použitím mých osobních údajů pro všechny procesní úkony související s ustanovením a výkonem funkce zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění, a to až do doby, kdy bude spis archivován a v zákonné lhůtě skartován.

V .....dne .....  
podpis oprávněné osoby

### ***Soupis dokladů nutných k předložení se žádostí o ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění:***

- občanský průkaz žadatele
- občanský průkaz oprávněného příjemce dávky důchodového pojištění
- vyjádření lékaře (originál k založení do spisové dokumentace)
- doklad potvrzující účast oprávněného příjemce důchodu na důchodovém pojištění (rozhodnutí o přiznání důchodu, poslední výměr důchodu).

## Vyjádření ošetřujícího lékaře

pro účely ustanovení zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění  
podle § 10 a § 118 zákona č. 582/1991 Sb.,  
o organizaci a provádění sociálního zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů.

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

trvale bytem .....

vzhledem ke svému zdravotnímu stavu

je - není schopen/schopna podpisu

je - není schopen/schopna přijímat výplatu dávky důchodového pojištění

je - není schopen/schopna vzhledem ke svému zdravotnímu stavu podat  
vyjádření k ustanovení zvláštního příjemce  
dávky důchodového pojištění

V .....dne .....

.....  
razítko a podpis lékaře

Evidenční štítek

## Žádost o zařzení výplaty důchodu poukazem na účet v České republice - majitel účtu



### A. Základní identifikace - majitel účtu

Příjmení	Jméno	Titul	Rodné číslo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec	PSČ
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

#### Upozornění:

Jste-li současně **příjemcem sirotčího důchodu/sirotčích důchodů pro nezaopatřené dítě/děti** (nebo žadatelem o **přiznání** tohoto /těchto důchodů) a **nepředložíte-li** současně **samostatné žádosti** o zařzení jejich výplaty **poukazem na vlastní účty sirotků** nebo jiným způsobem, bude **výplata všech těchto důchodů zařzena na účet uvedený v oddílu B.**

### B. Účet – potvrzení banky (spořitelního a úvěrního družstva)

Předčíslí	Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Na základě žádosti majitele účtu a s jeho souhlasem potvrzujeme, že shora uvedené údaje týkající se identifikace jeho účtu jsou, ke dni vydání tohoto potvrzení, správné. Dále potvrzujeme, že podmínky pro vedení tohoto účtu jsou stanoveny tak, že z něj mohou být zúčtovány a České správě sociálního zabezpečení vráceny splátky důchodu, na které nárok, z důvodu úmrtí jeho majitele, zanikl.

V ..... Dne .....  
Potvrzení banky/spořitelního a úvěrního družstva

### C. Údaje o žadateli o zařzení výplaty, který není majitelem účtu

Příjmení	Jméno	Titul	Rodné číslo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Název právnické osoby			Identifikační číslo
<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 95%;" type="text"/>
Údaje zákonného zástupce (tj. rodiče či poručníka), opatrovníka nebo zástupce dle § 49 a 50 občanského zákoníku, je-li jím fyzická (právnická) osoba nebo údaje, pod kterými je vyplácen sirotčí důchod.			
Opatrovnictví, poručnictví, zastoupení určeno rozhodnutím soudu			
Název soudu	Den nabytí právní moci	Číslo jednací	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

Byla-li fyzická osoba pověřena výkonem opatrovnictví právnickou osobou, uvádí se údaje týkající se tohoto pověření.

### D. Údaje o poživateli důchodu (s výjimkou sirotčího důchodu/sirotčích důchodů pro nezaopatřené dítě/děti – viz **Upozornění** uvedené v oddílu A.), který není majitelem účtu ani žadatelem o zařzení výplaty

Příjmení důchodce	Jméno důchodce	Titul	Rodné číslo důchodce
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Zvláštní příjemce důchodu byl ustanoven rozhodnutím obce			
Název obce	Den nabytí právní moci	Číslo jednací	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Opatrovnictví, poručnictví, zastoupení určeno rozhodnutím soudu			
Název soudu	Den nabytí právní moci	Číslo jednací	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

Byla-li fyzická osoba pověřena výkonem opatrovnictví právnickou osobou, uvádí se údaje týkající se tohoto pověření.

## 1. Poučení o vyplňování, potvrzování a podávání žádosti (oddíly A. – D.)

**Oddíl A.** musí být vyplněn vždy, a to údaji o majiteli účtu.

**Oddíl B.** musí být ověřen a potvrzen bankou nebo spořitelním a úvěrním družstvem. **Bez tohoto ověření nelze žádosti vyhovět.**

**Oddíl C.** vyplňuje žadatel, **kteřý není majitelem účtu, na který má být výplata zařizena**, tj. opatrovník, který žádá o výplatu důchodu na účet opatrovance nebo zákonný zástupce nezletilého dítěte, který žádá o výplatu sirotčího důchodu na účet nezletilého dítěte, popřípadě zástupce dle § 49 a 50 občanského zákoníku, jenž žádá o výplatu důchodu na účet zastoupeného.

**Oddíl D.** vyplňuje opatrovník, zástupce dle § 49 a 50 občanského zákoníku nebo zvláštní příjemce důchodu **údaji o poživateli důchodu, který není uveden v oddílu A.** jako majitel účtu, protože výplata jeho důchodu má být zařizena na účet opatrovníka, zástupce dle § 49 a 50 občanského zákoníku nebo zvláštního příjemce.

Jde-li o žádost **uplatňovanou opatrovníkem nebo zástupcem dle § 49 a 50 občanského zákoníku**, musí být doplněny údaje z rozhodnutí soudu o určení opatrovnictví, poručnictví či zastoupení; jde-li o právnickou osobu, která pověřila svého zaměstnance faktickým výkonem povinností spojených s opatrovnictvím, také údaje týkající se tohoto pověření.

Pokud má důchodce **nově ustanoveného opatrovníka, poručníka, zástupce dle § 49 a 50 občanského zákoníku nebo nově ustanoveného zvláštního příjemce** (popř. došlo k jejich změně), je nutno tyto skutečnosti **doložit ověřeným stejnopisem** rozhodnutí příslušného orgánu.

**Příjemci důchodu** zasílají žádost o zařazení výplaty důchodu poukazem na účet přímo na adresu České správy sociálního zabezpečení (dále jen ČSSZ), Křížová 25, 225 08 Praha 5 nebo prostřednictvím OSSZ.

**Žadatelé o důchod** připojují žádost o zařazení výplaty důchodu poukazem na účet k žádosti o přiznání důchodu.

### Upozornění:

**Byl-li důchodci pro příjem jeho důchodu ustanoven zvláštní příjemce, může být výplata důchodu zařizena jen na účet tohoto zvláštního příjemce.**

## 2. Informace o výplatách důchodů poukazem na účet

V souladu s ustanovením **§ 64 odst. 4 zákona č. 155/1995 Sb.**, v platném znění, požádá-li příjemce dávky o změnu způsobu výplaty důchodu nebo o změnu účtu, na který má být důchod poukázán, je plátce důchodu povinen provést takovou změnu nejpozději od splátky důchodu splatné ve třetím kalendářním měsíci po kalendářním měsíci, v němž byla uplatněna žádost o takovou změnu; to platí obdobně i v případě žádosti o vyplácení důchodu jinému než dosavadnímu příjemci.

**Mimo výplatní termíny** jsou na účty poukazovány **doplatky důchodů**, tj. částky náležející ode dne přiznání důchodu do dne zařazení jeho pravidelné měsíční výplaty. Obdobně budou na účet poukázány i pravidelné měsíční splátky důchodu vypláceného v hotovosti, které si příjemce důchodu nevyzvedl nebo jejich přijetí od pošty odmítl, ačkoliv již byly splatné. Tyto splátky důchodu mohou být poukázány na účet žadatele až po jejich vrácení zpět na účet ČSSZ.

**Zálohy na výplatu důchodu se na účty nepoukazují.** Jsou poukazovány na adresu žadatele o důchod poštovní poukázkou.

## 3. Povinnosti příjemce důchodu při výplatě důchodu na účet

Příjemce důchodu je povinen, vedle povinnosti písemně ohlásit plátcí dávky **do 8 dnů skutečnosti** rozhodné pro trvání nároku na důchod, jeho výši a výplatu nebo poskytování, také písemně ohlásit **změnu adresy svého bydliště**.

**Zvláštní příjemce důchodu** je povinen po úmrtí důchodce vrátit ČSSZ splátky důchodu, které v důsledku úmrtí důchodce již nenáležely.

**Stejnou povinnost má i zákonný zástupce, opatrovník a zástupce dle § 49 a 50 občanského zákoníku.** Tato povinnost platí i v případech, kdy je na základě požadavku zákonného zástupce, opatrovníka či zástupce dle § 49 a 50 občanského zákoníku zařizena výplata důchodu poukazem na účet důchodce, **je-li tento zástupce disponentem k tomuto účtu.**

## 4. Zvláštní upozornění

**Při změně čísla účtu** je vhodné se zrušením dosavadního účtu vyčkat do zařazení výplaty důchodu poukazem na nový účet (viz bod 2. Informace o výplatách poukazem na účet).

**Potvrzení o pobírání důchodu** u výplat důchodů zařízených poukazem na účet může vydat jen správa sociálního zabezpečení příslušná podle místa bydliště, případně přímo ČSSZ. Žádost o vystavení potvrzení lze odeslat i elektronicky prostřednictvím **ePortálu ČSSZ** (Služby pro pojištěnce – Potvrzení o výši a druhu pobíraného důchodu).

**ČSSZ vyžaduje a zpracovává osobní údaje v souladu s právními předpisy pro ochranu osobních údajů a pouze k legitimním účelům.** Více informací naleznete na <https://www.cssz.cz/cz/gdpr.htm>

## E. Prohlášení a podpisy

Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) se všemi informacemi a povinnostmi.

Žádám, aby výplata důchodu prováděná pod rodným číslem  byla zařizena poukazem na účet, který je uveden

v oddílu B. této žádosti.

Jste-li zároveň **příjemcem sirotčího důchodu/sirotčích důchodů** pro nezaopatřené dítě/děti (nebo **žadatelem o přiznání** tohoto důchodu/těchto důchodů), rodné číslo dítěte/děti do tohoto pole není třeba uvádět – viz **Upozornění** uvedené v **oddílu A.**

V ..... Dne .....  
Vlastnoruční podpis žadatele

Beru na vědomí, že v případě úmrtí důchodce jsem povinen České správě sociálního zabezpečení vrátit částky důchodu, které v důsledku toho již nebudou náležet. (Vyplní se jen tehdy, je-li žadatelem osoba odlišná od důchodce, tedy je-li vyplněn oddíl C.)

V ..... Dne .....  
Vlastnoruční podpis žadatele  
(v případě právnické osoby též razítko)