

**Obec Bečváry**  
**Obecní úřad Bečváry, Bečváry 161**  
**281 43 Bečváry**

### **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**

jméno a příjmení..... rodné číslo.....

trvale bytem..... PSČ.....

doručovací adresa ..... PSČ.....

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

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/.....**

Souhlasím, dle § 5 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.

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

.....  
podpis dosavadního příjemce dávky  
důchodového pojištění \*

#### **Zvláštní příjemce dávky důchodového pojištění**

jméno a příjmení..... rodné číslo.....

trvale bytem..... PSČ.....

doručovací adresa ..... PSČ.....

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

**Souhlasím** s tím, abych byl/a/ **ustanoven/a/ zvláštním příjemcem** dávky důchodového pojištění určené stávajícímu příjemci dávky důchodového pojištění.

Souhlasím, dle § 5 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.

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

.....  
podpis zvláštního příjemce

