



**Odbor sociální a zdravotní**  
**Dominikánská 2, 601 69 Brno**  
Pracoviště: Malinovského nám. 4, 602 00 Brno  
Korespondenční adresa: Měnínská 4, 601 92 Brno

## **Souhlas s ustanovením opatrovníka pro řízení ve věci zvláštního příjemce důchodu**

Já, \_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_, trvalé bydliště/doručovací adresa,  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

s o u h l a s í m

s ustanovením do funkce opatrovníka pro řízení ve věci zvláštního příjemce důchodu

oprávněnému \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_

trvalé bydliště \_\_\_\_\_

a jsem si vědom/a toho, že dle ust. § 32 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, výkonem funkce opatrovníka pro řízení mám povinnost řádně dbát o ochranu práv nebo zájmů zastoupené osoby, jakož i právo činit v řízení veškeré procesní úkony.

Podpis: .....

V \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_