**ŽÁDOST O ZMĚNU POVĚŘENÍ K VÝKONU SOCIÁLNĚ-PRÁVNÍ OCHRANY DĚTÍ**

podle § 49 odst. 7 zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů

**I. Žadatel (fyzická osoba)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul |  | Datum narození |  |
| Místo narození |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Adresa pro doručování[[1]](#footnote-1) |  |
| Telefon\*) |  | E-mail\*) |  |
| ID datové schránky\*) |  | http://\*) |  |

**II. Žadatel (právnická osoba)**

|  |  |
| --- | --- |
| Název |  |
| IČO |  | Typ právnické osoby |  |
| Adresa sídla |  |
| Adresa pro doručování1 |  |
| Telefon\*) |  | E-mail\*) |  |
| ID datové schránky\*) |  | http://\*) |  |
| Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat jménem právnické osoby |  | Adresa  |  |
| Telefon\*) |  |

\*) Jedná se o nepovinný údaj

**III. Požadovaná změna pověření k poskytování sociálně-právní ochrany**

1. **Změna rozsahu poskytování sociálně-právní ochrany**

Zaškrtněte a vyplňte jednu nebo obě z následujících dvou variant:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pověřená osoba žádá **o vydání pověření k výkonu jiné činnosti**, než je činnost, na kterou jí bylo vydáno pověření. Uveďte činnost, na kterou se nově žádá o vydání pověření[[2]](#footnote-2): |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pověřená osoba žádá **o odnětí pověření k výkonu některé činnosti**, na kterou jí bylo vydáno pověření. Uveďte činnost, jíž se týká žádost o odnětí pověření: |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**B. Změna místa výkonu sociálně-právní ochrany**

Pověřená osoba chce **vykonávat sociálně-právní ochranu na jiném místě**, než je uvedeno
v rozhodnutí o vydání pověření.

Uveďte nové místo výkonu sociálně-právní ochrany nebo nové místo, kde se budou nacházet objekt nebo prostory zařízení sociálně-právní ochrany, pro které bylo vydáno pověření:

|  |
| --- |
|  |

**C. Změna nejvýše přípustné kapacity zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc**

Zaškrtněte jednu nebo obě z následujících dvou variant:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pověřená osoba žádá **o zvýšení nejvýše přípustné kapacity** zařízení  |
|  | Pověřená osoba žádá **o snížení nejvýše přípustné kapacity** zařízení  |
|  |

Uveďte název zařízení a nově požadovanou nejvýše přípustnou kapacitu3:

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc** | **Požadovaná nejvýše přípustná kapacita** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**IV. Podrobný popis činnosti, na kterou se nově žádá o vydání pověření, popis jejich personálního zajištění a okruh osob, kterým bude žadatel sociálně-právní ochranu poskytovat[[3]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
|  |

**V. Požadovaná nejvyšší přípustná kapacita zařízení a popis splnění základních provozních a personálních standardů podle § 42ab, je-li nově žádáno o pověření ke zřízení a provozování zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc3**

|  |
| --- |
|  |

**VI. Místo výkonu činnosti, na kterou se nově žádá o vydání pověření. Je-li nově žádáno o vydání pověření ke zřízení a provozování zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc , uveďte místo, kde se nachází objekt nebo prostory zařízení, a název zařízení**

|  |
| --- |
|  |

**VII. Jméno, příjmení a rodné číslo, bylo-li jim přiděleno, všech osob, které budou přímo sociálně-právní ochranu nově poskytovat, datum a místo narození[[4]](#footnote-4)**

(v případě organizačních složek se uvedou pracovníci podle jednotlivých poboček organizace)

|  |
| --- |
| **Pracovníci**  |
| Jméno a příjmení, rodné příjmení | Rodné číslo | Datum a místo narození |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dobrovolníci** |
| Jméno a příjmení, rodné příjmení  | Rodné číslo | Datum a místo narození |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prohlašuji, že všechny informace jsou pravdivé:

**Žadatel: Datum:**

**Podpis žadatele (u právnické osoby razítko a podpis osoby oprávněné jednat jejím jménem):**

Počet příloh:

**K žádosti přiložte:**

* V případě nových osob, které budou přímo poskytovat sociálně-právní ochranu – doklad o ukončeném vzdělání.
* Posudek orgánu ochrany veřejného zdraví o zajištění odpovídajících hygienických podmínek pro výkon sociálně-právní ochrany, je-li žádáno o pověření ke zřízení a provozování nového zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc ; v případě, že je zařízení provozováno ve více objektech nebo prostorách, prokazuje se zajištění hygienických podmínek pro každý objekt nebo prostor samostatným posudkem.
* Doklad o užívacím právu k objektu nebo prostorám, v nichž bude žadatel poskytovat sociálně- právní ochranu, jedná-li se o žádost o poskytování sociálně-právní ochrany na jiném místě, než je uvedeno v rozhodnutí o vydání pověření.
* Doklady o materiálních a technických podmínkách potřebných pro poskytování sociálně-právní ochrany a provozování zařízení sociálně-právní ochrany.
* U fyzické osoby, která není občanem České republiky a která se v posledních 3 letech zdržovala nepřetržitě déle než 3 měsíce v jiném členském státě Evropské unie nebo ve Spojeném království Velké Británie a Severního Irska, informaci, ve kterých z těchto států se tato osoba zdržovala.
* U fyzické osoby, která se v posledních 3 letech zdržovala nepřetržitě déle než 3 měsíce v jiném státu, než je stát uvedený v bodu 5., doklad obdobný opisu z rejstříku trestů z tohoto státu, který nesmí být starší než 3 měsíce, a nevydává-li tento stát takový doklad, čestné prohlášení
o bezúhonnosti podle § 49 odst. 10 zákona č. 359/1999 Sb.
* U právnické osoby opis z evidence rejstříku trestů vedené ve státech, ve kterých má právnická osoba sídlo nebo v posledních 3 letech alespoň po dobu 3 měsíců vykonávala činnost nebo měla sídlo, který nesmí být starší než 3 měsíce.
* Čestné prohlášení o bezúhonnosti žadatele nebo jiné s ním posuzované osoby podle § 49 odst. 10 zákona č. 359/1999 Sb., pokud cizí stát opis z evidence obdobné rejstříku trestů vedené v jiném než členském státě Evropské unie nebo jemu rovnocenný doklad nevydává, odmítá jej žadateli nebo jiné s ním posuzované osobě vydat nebo je jeho opatření spojeno s těžko překonatelnou překážkou.
1. Uveďte, je-li odlišná od místa trvalého pobytu nebo sídla [↑](#footnote-ref-1)
2. údaje je možné rozvést na zvláštní příloze [↑](#footnote-ref-2)
3. Údaje je možné rozvést na zvláštní příloze. [↑](#footnote-ref-3)
4. údaje je možné rozvést na zvláštní příloze [↑](#footnote-ref-4)