

podací razítko
----------------

**Hlášení změn  
pro posouzení nároku na státní příspěvek pro zřizovatele zařízení pro děti  
vyžadující okamžitou pomoc <sup>1)</sup>**

**za kalendářní měsíc**

..... 20...
-------------

**A. Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc:**

Název:	
Adresa:	

**B. Hlášení změn oproti předchozímu kalendářnímu měsíci – zaškrtněte prosím jednu z možností:**

- nedošlo k žádným změnám podle ustanovení § 42n zákona o sociálně-právní ochraně dětí  
 došlo k níže uvedeným změnám

**C. Děti, které byly do zařízení nově přijaty děti na základě rozhodnutí soudu, žádosti obecního úřadu obce s rozšířenou působností nebo na základě žádosti zákonného zástupce nebo dítěte v případě, že obecní úřad obce s rozšířenou působností považuje umístění dítěte v zařízení za důvodné**

Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>2)</sup> :	Datum přijetí dítěte do zařízení

<sup>1)</sup>Podle ustanovení § 42n zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů

<sup>2)</sup>Uveďte rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno

**D. Děti, které ukončily pobyt v zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc:**

Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:

**E. Děti, u kterých nabylo právní moci rozhodnutí soudu o nařízení ústavní výchovy nebo u kterých bylo zrušeno nebo pozbylo platnosti rozhodnutí soudu, na jehož základě bylo dítě svěřeno do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc<sup>3)</sup>:**

Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>2)</sup> :	Datum zrušení nebo pozbytí platnosti rozhodnutí soudu o svěřeni dítěte do ZDVOP / datum právní moci rozhodnutí o nařízení ústavní výchovy:

---

<sup>2)</sup> Uved'te rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno

<sup>3)</sup> Uved'te pouze děti, jejichž pobyt v zařízení nebyl v daném kalendářním měsíci ukončen a které nejsou uvedeny v tabulce D.

**F. Děti, u kterých obecní úřad obce s rozšířenou působností odeslal zařízení sdělení, že nepovažuje nadále pobyt dítěte v zařízení za důvodný:**

Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>2)</sup> :	Datum odeslání sdělení obecního úřadu obce s rozšířenou působností:

**G. Prohlášení žadatele:**

Veškeré údaje v této žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom(a) případných následků, které by pro mne z nepravdivě uvedených údajů vyplývaly.

Podpisem rovněž dávám svůj výslovný souhlas k tomu, aby státní orgány a další právnické osoby a fyzické osoby sdělily příslušnému úřadu, který o dávce rozhoduje nebo ji vyplácí skutečnosti prokazující pobyt dítěte v zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc.

Jsem si vědom(a) povinnosti písemně ohlásit příslušnému krajskému úřadu, který o dávce rozhoduje, do osmi dnů změny ve skutečnostech rozhodných pro trvání nároku na státní příspěvek, její výši a výplatu, zejména odnětí pověření k výkonu sociálně-právní ochrany dětí vydané podle ustanovení § 48 odst. 2 písm. c) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, nebo zrušení zařízení.

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

podpis statutárního zástupce  
(pověřené osoby)

**K hlášení změn prosím doložte:**

Ke každému nově přijatému dítěti, které zakládá nárok na státní příspěvek pro zřizovatele zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, **rozhodnutí soudu** nebo **žádost obecního úřadu obce s rozšířenou působností**, na základě kterého je dítě v zařízení umístěno, **nebo dohodu mezi zařízením a zákonným zástupcem o umístění dítěte do zařízení spolu s písemným vyjádřením příslušného orgánu sociálně-právní ochrany dětí o důvodnosti tohoto umístění.**

<sup>2)</sup> Uved'te rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno

<sup>3)</sup> Uved'te pouze děti, jejichž pobyt v zařízení nebyl v daném kalendářním měsíci ukončen a které nejsou uvedeny v tabulce D.