

Příloha k Žádosti o státní příspěvek pro zřizovatele zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc

**Seznam nezletilých dětí umístěných v zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc na základě rozhodnutí soudu, na základě žádosti obecního úřadu obce s rozšířenou působností nebo na základě žádosti zákonného zástupce v případě, že obecní úřad obce s rozšířenou působností považuje umístění dítěte v zařízení za důvodné, za měsíc .....**

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

Název:	
Adresa:	

**B. Seznam dětí v zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc:**

1.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
2.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
3.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		

- 1) uveďte rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno
- 2) pro nárok na státní příspěvek podle ustanovení § 42g odst. 3 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, uveďte pobyt dítěte mimo zařízení, který trval alespoň po dobu 2 po sobě jdoucích kalendářních dnů; den, ve kterém dítě odešlo ze zařízení v době po 15. hodině, a den, ve kterém se vrátilo do zařízení před 15. hodinou, se do doby 2 po sobě jdoucích dnů nezahrnuje
- 3) uveďte název a adresu zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc nebo jiného pracoviště téhož zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, do kterého bylo dítě přemístěno

4.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
5.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
6.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
7.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
8.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			

- 1) uveďte rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno
- 2) pro nárok na státní příspěvek podle ustanovení § 42g odst. 3 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, uveďte pobyt dítěte mimo zařízení, který trval alespoň po dobu 2 po sobě jdoucích kalendářních dnů; den, ve kterém dítě odešlo ze zařízení v době po 15. hodině, a den, ve kterém se vrátilo do zařízení před 15. hodinou, se do doby 2 po sobě jdoucích dnů nezahrnuje
- 3) uveďte název a adresu zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc nebo jiného pracoviště téhož zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, do kterého bylo dítě přemístěno

9.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
10.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
11.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
12.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
13.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			

- 1) uveďte rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno
- 2) pro nárok na státní příspěvek podle ustanovení § 42g odst. 3 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, uveďte pobyt dítěte mimo zařízení, který trval alespoň po dobu 2 po sobě jdoucích kalendářních dnů; den, ve kterém dítě odešlo ze zařízení v době po 15. hodině, a den, ve kterém se vrátilo do zařízení před 15. hodinou, se do doby 2 po sobě jdoucích dnů nezahrnuje
- 3) uveďte název a adresu zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc nebo jiného pracoviště téhož zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, do kterého bylo dítě přemístěno

14.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
15.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
16.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
17.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			
18.	Jméno a příjmení:		Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>			

- 1) uveďte rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno
- 2) pro nárok na státní příspěvek podle ustanovení § 42g odst. 3 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, uveďte pobyt dítěte mimo zařízení, který trval alespoň po dobu 2 po sobě jdoucích kalendářních dnů; den, ve kterém dítě odešlo ze zařízení v době po 15. hodině, a den, ve kterém se vrátilo do zařízení před 15. hodinou, se do doby 2 po sobě jdoucích dnů nezahrnuje
- 3) uveďte název a adresu zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc nebo jiného pracoviště téhož zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, do kterého bylo dítě přemístěno

19.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
20.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
21.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
22.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
23.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		

- 1) uveďte rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno
- 2) pro nárok na státní příspěvek podle ustanovení § 42g odst. 3 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, uveďte pobyt dítěte mimo zařízení, který trval alespoň po dobu 2 po sobě jdoucích kalendářních dnů; den, ve kterém dítě odešlo ze zařízení v době po 15. hodině, a den, ve kterém se vrátilo do zařízení před 15. hodinou, se do doby 2 po sobě jdoucích dnů nezahrnuje
- 3) uveďte název a adresu zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc nebo jiného pracoviště téhož zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, do kterého bylo dítě přemístěno

24.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
25.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
26.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
27.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		
28.	Jméno a příjmení:	Rodné číslo <sup>1)</sup> :	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
	Přemístění dítěte do jiného zařízení nebo do jiného pracoviště zařízení <sup>3)</sup>		

- 1) uveďte rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno
- 2) pro nárok na státní příspěvek podle ustanovení § 42g odst. 3 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, uveďte pobyt dítěte mimo zařízení, který trval alespoň po dobu 2 po sobě jdoucích kalendářních dnů; den, ve kterém dítě odešlo ze zařízení v době po 15. hodině, a den, ve kterém se vrátilo do zařízení před 15. hodinou, se do doby 2 po sobě jdoucích dnů nezahrnuje
- 3) uveďte název a adresu zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc nebo jiného pracoviště téhož zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, do kterého bylo dítě přemístěno

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

podpis žadatele

- 
- 1) uveďte rodné číslo nebo datum narození, nebylo-li dítěti rodné číslo přiděleno
  - 2) pro nárok na státní příspěvek podle ustanovení § 42g odst. 3 písm. b) zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, uveďte pobyt dítěte mimo zařízení, který trval alespoň po dobu 2 po sobě jdoucích kalendářních dnů; den, ve kterém dítě odešlo ze zařízení v době po 15. hodině, a den, ve kterém se vrátilo do zařízení před 15. hodinou, se do doby 2 po sobě jdoucích dnů nezahrnuje
  - 3) uveďte název a adresu zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc nebo jiného pracoviště téhož zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, do kterého bylo dítě přemístěno