

**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 nebo na základě smlouvy o poskytování ochrany a pomoci za měsíc .....**

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

Název:	
Adresa:	

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

1.	<b>Jméno a příjmení:</b>	Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
2.	<b>Jméno a příjmení:</b>	Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	
3.	<b>Jméno a příjmení:</b>	Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:	Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa		
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa		
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :	Datum ukončení pobytu:	

1) 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.

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

4.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
5.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
6.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
7.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
8.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	

1) 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.

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

9.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
10.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
11.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
12.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
13.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	

1) 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.

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

14.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
15.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
16.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
17.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
18.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	

1) 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.

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

19.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
20.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
21.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
22.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
23.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	

1) 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.

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

24.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
25.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
26.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
27.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	
28.	<b>Jméno a příjmení:</b>		Datum narození:	
	Místo trvalého pobytu:		Datum přijetí:	
	Zákonný zástupce: Jméno, příjmení, adresa			
	Jiná osoba odpovědná za výchovu dítěte: Jméno, příjmení, adresa			
	Pobyt mimo zařízení ve dnech <sup>2)</sup> :		Datum ukončení pobytu:	

1) 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.

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

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

podpis žadatele

---

1) 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.