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

podle § 49 odst. 6 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 |
|  | Pověřená osoba žádá **o první stanovení 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[[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 sociálně-právní ochrany, s výjimkou výchovně rekreačních táborů pro děti3, uveďte místo, kde se nachází objekt nebo prostory zařízení,   
a název zařízení**

|  |
| --- |
|  |

**VII. Jméno, příjmení a rodné číslo všech osob, které budou přímo sociálně-právní ochranu nově poskytovat[[4]](#footnote-4)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Pracovníci** | |
| Jméno a příjmení, rodné příjmení | Rodné číslo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dobrovolníci** | |
| Jméno a příjmení, rodné příjmení | Rodné číslo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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, doklad o bezúhonnosti a pracovní životopis.
* Výpis z evidence obdobné Rejstříku trestů vedené ve státech, ve kterých se v posledních 3 letech zdržovala nepřetržitě déle než 3 měsíce fyzická osoba, která bude nově přímo poskytovat sociálně-právní ochranu; tento doklad nesmí být starší než 3 měsíce.[[5]](#footnote-5)
* 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 sociálně-právní ochrany uvedeného v § 39 odst. 1 písm. b) až d); 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 vlastnickém nebo 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.

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)
5. V případě, že cizí stát opis z evidence trestů nebo rovnocenný doklad nevydává, odmítá jej vydat nebo je jeho opatření spojeno s těžko překonatelnou překážkou, může žadatel doklad takového státu nahradit čestným prohlášením osoby, jejíž bezúhonnost je pro účely změny pověření posuzována. [↑](#footnote-ref-5)