

podací razítko

**Žádost o zápis do evidence poskytovatelů služby péče o dítě v dětské skupině
a o změně souvisejících zákonů**

podle § 16 zákona č.247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů (dále jen „zákon“)

A. Žadatel – organizační složka státu, příp. jiné správní úřady státu (§3 odst. 1, odst.4 zákona))**

| | |
|--|--|
| Název: | |
| Jméno a příjmení vedoucího organizační složky státu: | Jméno a příjmení osoby - pověřeného zaměstnance: |
| Datum vzniku: | IČ: |
| Bankovní spojení: | E-mail: |
| Telefon: | Fax: |
| http:// | |
| Sídlo | |
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p.: |
| Č.orient.: | PSC: |
| Adresa pro doručování^{*)} | |
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p.: |
| Č.orient.: | PSC: |

B. Žadatel – právnická osoba (§3 odst. 1 a odst. 2 zákona)

| | |
|---|--|
| Název: | Typ právnické osoby: |
| Jméno a příjmení statutárního/ch zástupců organizace: | Jméno a příjmení osoby, která je oprávněná za právnickou osobu jednat: |
| Datum vzniku: | IČ: |
| Bankovní spojení: | E-mail: |
| Telefon: | Fax: |

^{*)} Nevyplňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem

| | |
|---|------------|
| http:// | |
| Sídlo | |
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p.: |
| Č.orient.: | PSC: |
| Adresa pro doručování^{*)} | |
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p.: |
| Č.orient.: | PSC: |

C. Žadatel – fyzická osoba podnikající (§3 odst. 1 zákona)**

| | |
|--|------------------|
| Příjmení: | Jméno: |
| Titul před jménem: | Titul za jménem: |
| Datum narození: | IČ: |
| Bankovní spojení: | E-mail: |
| Telefon: | Fax: |
| http:// | |
| Adresa zapsána v obchodním rejstříku, nebo jiné zákonem upravené evidenci jako místo podnikání, popřípadě jiná adresa pro podnikání | |
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p.: |
| Č.orient.: | PSC: |
| Adresa pro doručování^{*)} | |
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p.: |
| Č.orient.: | PSC: |

D. Žadatel – fyzická osoba nepodnikající (§3 odst. 1 zákona)**

| | |
|--------------------|------------------|
| Příjmení: | Jméno: |
| Titul před jménem: | Titul za jménem: |
| Datum narození: | |
| Bankovní spojení: | E-mail: |
| Telefon: | Fax: |
| http:// | |

^{*)} Nevypĺňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem

^{**)} pouze je-li žadatel o zápis do evidence poskytovatelů služby péče o dítě zaměstnavatelem rodiče

| Trvalý pobyt | |
|--------------------------------------|------------|
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p.: |
| Č.orient.: | PSC: |
| Adresa pro doručování ^{**)} | |
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p.: |
| Č.orient.: | PSC: |

E. Žadatel dále uvede

| Označení dětské skupiny: | |
|---|--------------------------|
| Den započetí poskytování služby péče o dítě v dětské skupině: | Kapacita dětské skupiny: |
| Adresa místa poskytování služby péče o dítě v dětské skupině | |
| Obec: | Část obce: |
| Ulice: | Č.p.: |
| Č.orient.: | PSC: |

F. 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.

G. Přikládám příloh

V.....dne

Podpis a příp. razítko žadatele

Přílohy:

1. doklad o vlastnickém nebo jiném právu k objektu nebo prostorám, z něhož vyplývá oprávnění tento objekt nebo prostory užívat k poskytování služby péče o dítě v dětské skupině,
2. závazné stanovisko krajské hygienické stanice o splnění hygienických požadavků na stravování, prostory a provoz, v nichž bude poskytována služba péče o dítě v dětské skupině, stanovených tímto zákonem nebo jiným právním předpisem,
3. opis smlouvy o pojištění odpovědnosti za škodu,
4. doklad o bezúhonnosti fyzické osoby uvedené v § 5 odst. 4 větě čtvrté zákona. – v případě cizince nebo právnické osoby se sídlem v zahraničí

^{*)} Nevypĺňujte, pokud je adresa shodná s trvalým pobytem

^{**)} pouze je-li žadatel o zápis do evidence poskytovatelů služby péče o dítě zaměstnavatelem rodiče