

Tiskopis prosím vyplňte čitelně

podací razítko

## Žádost o registraci sociálních služeb

**A. Žadatelem o registraci je:**

Zaškrtněte jednu z následujících tří variant a do příslušné tabulky uveďte doplňující informace.

☐ fyzická osoba:

|                    |                                                                       |                     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Název:             |                                                                       |                     |
| Příjmení:          | Jméno <sup>1)</sup> :                                                 | Titul:              |
| Datum narození:    | Místo narození:                                                       |                     |
| IČ <sup>2)</sup> : | DIČ:                                                                  | Státní příslušnost: |
| Trvalý pobyt:      | Obec: ..... Část obce: .....                                          |                     |
|                    | Ulice: ..... Č. p. <sup>3)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |                     |
| Číslo účtu:        | Kód banky:                                                            |                     |
| Telefon:           | Fax:                                                                  | Datová schránka:    |
| E-mail:            | Web:                                                                  |                     |

☐ právnická osoba:

|                            |                                                                       |                  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| Název organizace:          |                                                                       |                  |
| IČ:                        | DIČ:                                                                  | Stát:            |
| Forma právní subjektivity: |                                                                       |                  |
| Sídlo:                     | Obec: ..... Část obce: .....                                          |                  |
|                            | Ulice: ..... Č. p. <sup>3)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |                  |
| Číslo účtu:                | Kód banky:                                                            |                  |
| Telefon:                   | Fax:                                                                  | Datová schránka: |
| E-mail:                    | Web:                                                                  |                  |

1) Uveďte všechna jména osoby.

2) Pokud doposud nemáte IČ přiděleno, údaj nevyplňujte a na formuláři **Údaje o registrované sociální službě** v odstavci A vyplňte příjmení, jméno a datum narození.

3) Pokud je místo čísla popisného přiděleno číslo evidenční, uveďte před číslem písmeno E.

Oprávněná osoba<sup>4)</sup>:

|           |                       |        |
|-----------|-----------------------|--------|
| Příjmení: | Jméno <sup>1)</sup> : | Titul: |
| Funkce:   |                       |        |

Statutární orgán:

| č. | Funkce | Příjmení | Jméno <sup>1)</sup> | Titul |
|----|--------|----------|---------------------|-------|
| 1. |        |          |                     |       |
| 2. |        |          |                     |       |
| 3. |        |          |                     |       |
| 4. |        |          |                     |       |
| 5. |        |          |                     |       |
| 6. |        |          |                     |       |
| 7. |        |          |                     |       |

☐ organizační složka státu nebo územní samosprávný celek, jehož jménem bude poskytovat služby organizační složka územního samosprávného celku:

|                            |                                                                       |                    |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Název organizace:          |                                                                       | IČ <sup>5)</sup> : |
| Forma právní subjektivity: |                                                                       |                    |
| Sídlo:                     | Obec: ..... Část obce: .....                                          |                    |
|                            | Ulice: ..... Č. p. <sup>3)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |                    |
| Číslo účtu:                |                                                                       | Kód banky:         |
| Telefon:                   | Fax:                                                                  | Datová schránka:   |
| E-mail:                    | Web:                                                                  |                    |

Oprávněná osoba<sup>4)</sup>:

|           |                       |        |
|-----------|-----------------------|--------|
| Příjmení: | Jméno <sup>1)</sup> : | Titul: |
| Funkce:   |                       |        |

Organizační složka<sup>6)</sup>:

|                    |                                                                       |                  |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| Název:             |                                                                       |                  |
| Adresa:            | Obec: ..... Část obce: .....                                          |                  |
|                    | Ulice: ..... Č. p. <sup>3)</sup> : ..... Č. orient.: ..... PSČ: ..... |                  |
| Číslo účtu:        |                                                                       | Kód banky:       |
| Telefon:           | Fax:                                                                  | Datová schránka: |
| E-mail:            | Web:                                                                  |                  |
| Odpovědný vedoucí: |                                                                       |                  |
| Příjmení:          | Jméno <sup>1)</sup> :                                                 | Titul:           |

B. Žádám o registraci sociálních služeb v počtu:

4) Uveďte příjmení, jméno a titul oprávněné osoby v řízení před soudem dle §30 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., o správním řádu.

5) Uveďte IČ zřizovatele.

6) Pokud je potřeba uvést více organizačních složek, uveďte tyto v příloze na předepsaném tiskopise.

C. Uved'te počet samostatných příloh, které jsou součástí tohoto tiskopisu:

D. Uved'te celkový počet listů<sup>7)</sup> (včetně příloh a tiskopisů), které jsou součástí tohoto tiskopisu:

E. Prohlášení žadatele:

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

Formulář jsem převzal(a) z oficiálních webových stránek Ministerstva práce a sociálních věcí, nezměnil(a) jsem na něm žádné pevné texty, pouze jsem pravdivě vyplnil(a) kolonky určené k vyplňování.

|   |     |   |   |    |
|---|-----|---|---|----|
| V | dne | . | . | 20 |
|---|-----|---|---|----|

|                               |
|-------------------------------|
| podpis a razítko oznamovatele |
|-------------------------------|

K žádosti prosím doložte:

- rozhodnutí o schválení provozního řádu zařízení sociálních služeb vydané orgánem ochrany veřejného zdraví, pokud se jedná o sociální služby poskytované dle § 47 Týdenní stacionáře, § 48 Domovy pro osoby se zdravotním postižením, § 49 Domovy pro seniory nebo § 50 Domovy se zvláštním režimem zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách
- doklad o vlastnickém nebo jiném právu k objektu nebo prostorám, v nichž budou poskytovány sociální služby, z něhož vyplývá oprávnění žadatele tyto objekty nebo prostory užívat
- doklad, že žadatel nemá daňové nedoplatky a nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění a na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti
- čestné prohlášení, že na majetek fyzické nebo právnické osoby, která je žadatelem o registraci, nebyl prohlášen konkurz nebo proti ní nebylo zahájeno konkurzní nebo vyrovnací řízení anebo nebyl návrh na prohlášení konkurzu zamítnut pro nedostatek majetku
- doklad o bezúhonnosti všech fyzických osob, které budou přímo poskytovat sociální služby
- doklady nebo jejich úředně ověřené kopie prokazující odbornou způsobilost všech fyzických osob, které budou přímo poskytovat sociální služby

Je-li žadatelem právnická osoba, doložte také:

- úředně ověřené kopie zakladatelských dokumentů a dokladů o registraci podle zvláštních právních předpisů, popřípadě výpis z obchodního rejstříku nebo jiné evidence podle zvláštních právních předpisů

Pro každou registrovanou službu dále doložte:

- vyplněný formulář **Údaje o registrované sociální službě**
- popis realizace poskytování sociálních služeb v písemné podobě a v elektronické podobě ve formátu PDF
- finanční rozvahu k zajištění provozu sociálních služeb v písemné podobě a v elektronické podobě ve formátu PDF
- popis personálního zajištění poskytovaných sociálních služeb v písemné podobě a v elektronické podobě ve formátu PDF

Formuláře žádostí, potvrzení a ostatních dokladů naleznete na internetové adrese <http://portal.mpsv.cz/forms> nebo si je vyzvednete na pracovišti Úřadu práce ČR. Na toto pracoviště se také obraťte, pokud budete mít při vyplňování pochybnosti.

7) Každý list, který je součástí této žádosti, musí být očíslován. Součástí žádosti jsou všechny tiskopisy a přílohy.