



CENTRUM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OSTRAVA, o.p.s.
Náhradní rodinná péče
Tovární 2114/11, 709 00 Ostrava – Mariánské Hory
www.css-ostrava.cz

**Žádost o vyplacení příspěvku na zajištění celodenní péči o svěřené dítě
(příspěvek na respitní péči)**

(dle §47a, odst. 2, písm. b) zákona č. 359/1999 Sb. o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění
pozdějších předpisů)

Osoba/osoby pečující:

Trvale bytem:

Tímto žádám/e o poskytnutí příspěvku na čerpání respitní péče za kalendářní rok 2017 ve dnech

Řádná celodenní péče o nezletilé dítě:

Jméno a příjmení:....., nar.:.....

byla v uvedeném termínu zajištěna formou (*např. letního tábora*):.....
.....

Název a identifikační údaje pořadatele:

.....
.....
.....

Jako přílohu této žádosti přikládám/e potvrzení o účasti dítěte na uvedené akci a potvrzení o zaplacení účastnického poplatku.

Příspěvek prosím zašlete na číslo účtu:

V Ostravě, dne

Podpis osoby pečující:.....