



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 odborné pomoci

(dle §47a, odst. 2, písm. c) 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 zajištění odborné pomoci v oblasti péče o svěřené dítě:

Jméno a příjmení:....., nar.:.....

Poskytovatel odborné pomoci (jméno (název) poskytovatele a identifikační údaje):

.....
.....

Rozsah poskytnuté odborné pomoci:

Odborná pomoc byla poskytnuta dne (ve dnech)..... v rozsahu
(uved'te počet hodin).....

Cena za hodinu odborné pomoci:.....

Celková částka k proplacení (počet hodin x cena za hodinu):.....

Jako přílohu této žádosti přikládám doklad/y o úhradě odborné pomoci.

Žádáme o zaslání příspěvku na číslo účtu.....

V, dne

Podpis osoby pečující:.....