

Žádost o provedení úhrady Služby

Osoba pečující/v evidenci

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

Na základě uzavřené dohody o výkonu péstounské péče žádám Dobrou rodinu o proplacení Služby:

Informace o úhradě a poskytnutí služby

Název/jméno poskytovatele služby	
Sídlo/adresa poskytovatele služby	
IČ / rodné číslo	
Číslo účtu, na který má být úhrada provedena	
Variabilní symbol	
Výše úhrady	
Datum splatnosti	
Rozsah poskytnuté služby (hodin/dnů)	
Datum čerpání služby	
Typ služby (zaškrtněte): ☐ zajištění osobní péče o svěřené dítě ☐ vzdělávání ☐ pomoc při zajištění styku dítěte s rodiči a dalšími blízkými osobami ☐ jiná:	

Dne

Podpis Klienta

Záznam sociálního pracovníka rodiny:

- Služba, kterou požaduje Klient uhradit, odpovídá/neodpovídá účelovosti dle § 47a odst. 2 zákona 359/1999 Sb. o sociálně-právní ochraně dětí.
- Výše požadované úhrady odpovídá/neodpovídá ceně služby obvyklé v místě a čase.
- Doporučuji/nedoporučuji provést úhradu služby ve výši Kč
- Důvody krácení požadované úhrady:

.....

Dne

Podpis sociálního pracovníka rodiny.....

Přiložený doklad musí vždy obsahovat:

- Název nebo jméno příjemce, adresa, IČ (jde-li o právnickou osobu)
- Jméno a adresa osoby, která provedla platbu (Klient)
- Datum vystavení dokladu
- Text (účel platby)
- Částku
- Podpis příjemce a Klienta