Středisko sociální prevence Olomouc, příspěvková organizace

Na Vozovce 26

779 00 Olomouc

**Žádost o proplacení výdajů spojených s výkonem pěstounské péče**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele (pěstouna): | ……………………………………………………………… |
| Jméno a příjmení svěřeného dítěte: | ………………………………………………………………. |
| Adresa: | ………………………………………………………………. |
| Číslo účtu: | ………………………………………………………………. |

Na základě dohody o výkonu pěstounské péče žádám tímto o proplacení výdajů za:

* osobní péči o svěřené dítě/děti
* celodenní péči o svěřené dítě/děti
* psychologickou, terapeutickou nebo jinou odbornou pomoc
* vzdělávání
* ubytování při vícedenním vzdělávání - asistovaném kontaktu – předávání dítěte (*vyberte)*
* dopravu na ………………………………………………………………………………………….

adresa počátku cesty ………………………………………………………………….., adresa konce cesty ……………………………………………….……, počet km …...……

* jiné ……………………………………………………………………………..

Komentář/poznámka/odůvodnění: …………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

***Celková částka k proplacení činí ………. Kč.***

Jako přílohu přikládám příslušné doklady, prokazující výdaje, které chci proplatit.

V ………………… dne ……………..

Podpis žadatele/žadatelů: ……………………………………….

**Vyjádření klíčového pracovníka**

Výdaje **jsou** v souladu s dohodou o výkonu pěstounské péče, s IPOD, se vzdělávacím plánem a s potřebami a zájmy svěřených dětí a osoby pečující. **Doporučuji** zcela/zčásti vyhovět žádosti osoby pečující.

**Komentář:** ……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

V …………………. dne ………………..

Klíčový pracovník rodiny

Jméno klíčového pracovníka + podpis

Příloha č. 1: Potvrzení o zaplacení a účasti dítěte na pobytové akci

**Příloha č. 1**

**Potvrzení o zaplacení a účasti dítěte na pobytové akci**

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizátora pobytu: | ……………………………………………………………… |
| Adresa: | ………………………………………………………………. |
| IČO: | ………………………………………………………………. |
|  |  |

Potvrzujeme tímto, že nezletilý/á ………………………………..**,** narozen/a dne ………………., bytem ……………………………………………………………………………………………….…..,

se zúčastnil/a …………………………………………………………………………………………..,

v termínu…………….…………........

Za tento pobyt zaplatil/a…………………….……………………………ve výši ………………..Kč.

Datum: razítko a podpis organizátora: