**MĚSTSKÝ ÚŘAD KYJOV**

**odbor správních, dopravních a živnostenských agend**

**oddělení registru řidičů**

Masarykovo náměstí 30/1, 697 01 KYJOV

Tel.: 518 697 500, e-mail: urad@mukyjov.cz

**ŽÁDOST**

**O VYDÁNÍ OZNAČENÍ VOZIDLA TERÉNNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY – č. O 5c**

**Žadatel (PRÁVNICKÁ OSOBA):**

|  |  |
| --- | --- |
| Název společnosti: |  |
| IČ: |  |
| Adresa sídla společnosti: |  |
| Telefon č.:/e-mail: |  |  |
| Kontaktní pracoviště/adresa: |  |  |
| Rozhodnutí o udělení povolení k terénní sociální služby: |  |  |
| Seznam zaměstnanců: |  |  |

V Kyjově dne: ……………………………………

Podpis žadatele: …………………………..………

* výpis z obchodního rejstříku
* žádost o vydání označení vozidla registrovaného poskytovatele terénních sociálních služeb
* rozhodnutí o registraci sociální služby k poskytování terénní sociální služby vydané krajským úřadem
* seznam zaměstnanců, včetně potvrzení …. 1)

*1) uvedou se další doklady prokazující nárok žadatele na vydání označení vozidla registrovaného poskytovatele terénních sociálních služeb, kterými mohou být v závislosti na žadateli:*

- *potvrzení, že žadatel má zaměstnance vykonávající činnost registrovaného poskytovatele terénních sociálních služeb atd.*