**Žádost o vydání označení vozidla poskytovatele terénních sociálních služeb č. O 5c**

Dle § 67 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů, a § 21 vyhlášky č. 294/2015 Sb., kterou se provádějí pravidla provozu na pozemních komunikacích,
ve znění pozdějších předpisů.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žádám o vydání označení vozidla poskytovatele terénních sociálních služeb
č. O 5c pro:**

1. **Fyzická osoba:**

Příjmení, jméno, titul

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

Datum narození ................................

Číslo průkazu totožnosti .........................................

Trvalý pobyt .............................................................................................................................

Tel. číslo, e-mail……………………………………………………………………………………….

**Přílohy:**

* průkaz totožnosti
* rozhodnutí o registraci k poskytování sociálních služeb (v terénní formě) vydané krajským úřadem (zákon o sociálních službách)
* adresa místa kontaktního pracoviště
1. **Právnická osoba:**

Jméno/Název……………………………………………

IČO …………………………………………………….

Oprávněná osoba …………………………………………………………………………………………………………

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

(ověřeno dle dokladu totožnosti)

Tel. číslo, e-mail……………………………………………………………………………………….

**Přílohy:**

* výpis z obchodního rejstříku
* rozhodnutí o registraci k poskytování sociálních služeb (v terénní formě) vydané krajským úřadem (zákon o sociálních službách)
* seznam zaměstnanců, na které bude žádat označení č. O 5c, včetně potvrzení o tom, že to jsou její zaměstnanci
* plná moc v případě zastoupení oprávněné osoby jednat za poskytovatele
* občanský průkaz oprávněné osoby jednat za poskytovatele
* adresa místa kontaktního pracoviště

V  …………………………………………... dne …………………………………………….

Podpis žadatele ...…………………………………………………………………………………….