*Vyplňujte jen bílé kolonky.*

*Žádost vyplňujte na počítači; kolonky se zvětší automaticky podle množství textu.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o úhradu účelně vynaložených nákladů spojených se zajištěním péče o zvíře podle § 25 odst. 9 zákona č. 246/1992 Sb., na ochranu zvířat proti týrání, ve znění pozdějších předpisů** | | | | | | |
| **1.** | Identifikace žadatele - obce | | | | | |
| **Žadatel** *(název právnické osoby)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Adresa sídla žadatele | | | | | |
|  | | | | | |
| IČO | |  | | | |
| Kontaktní telefon | |  | | | |
| E-mail | |  | | | |
| Datová schránka | |  | | | |
| Číslo účtu žadatele, včetně kódu banky a názvu banky | |  | | | |
| Variabilní symbol | |  | | | |
| Statutární orgán žadatele *(jméno, popřípadě jména, a příjmení)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **Osoba zmocněná k zastupování žadatele** *(jméno, popřípadě jména, a příjmení)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Adresa pro doručování osobě zmocněné k zastupování žadatele | | | | | |
|  | | | | | |
| Kontaktní telefon | | |  | | |
| E-mail | | |  | | |
| Datová schránka | | |  | | |
| **2.** | Žadatel podává žádost *[označte (x) do prázdného políčka správnou možnost]* | | | | | |
|  | o zálohu na úhradu účelně vynaložených nákladů spojených se zajištěním péče o zvíře | | | | |
|  | o doplatek účelně vynaložených nákladů spojených se zajištěním péče o zvíře (poslední zálohu) | | | | |
|  | o úhradu účelně vynaložených nákladů spojených se zajištěním péče o zvíře (jednorázovou úhradu) | | | | |
| **3.** | Žadatel podává žádost z důvodu *[označte (x) do prázdného políčka správnou možnost]* | | | | | |
|  | bylo provedeno zapečetění bytu nebo jiného prostoru, či jiné opatření, v jehož důsledku nebude do bytu nebo jiného prostoru dočasně nikdo vcházet | | | | |
|  | bylo provedeno jiné opatření, v jehož důsledku nemůže chovatel zabezpečit péči o zvíře, zejména zajištění neplánované hospitalizace chovatele, nebo omezení osobní svobody chovatele *(bez zapečetění nebo jiného uzavření prostoru)* | | | | |
|  | po znemožnění péče chovatele o zvíře byl z výše uvedených důvodů otevírán byt, automobil nebo jiný prostor | | | | |
| **4.** | Vynaložené náklady, DOBA trvání PÉČE o zvíře | | | | | |
| Celková výše účelně vynaložených nákladů1) v Kč požadovaná žadatelem *(částka musí přesahovat 30 000 Kč)* | | | | |  |
| Doba, za kterou je úhrada požadována *(uveďte datum jejího počátku a konce, žádost musí být podána nejpozději do 3 měsíců od ukončení péče)* | | | | |  |
| **5.** | druh a počet zvířat, kterým byla zajištěna péče | | | | | |
| Druh a počet zvířat, kterým byla zajištěna péče – v době jejího zahájení *(uveďte druh zvířat a počet zvířat jednotlivých druhů, pokud se žádost týká více druhů zvířat)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Počet zvířat celkem | | |  | | |
| Druh a počet zvířat, kterým byla zajištěna péče – v době, za kterou je úhrada požadována *(uveďte druh zvířat a počet zvířat jednotlivých druhů, pokud se žádost týká více druhů zvířat)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Počet zvířat celkem | | |  | | |
| **6.** | Identifikace vlastníka zvířete | | | | | |
| Název nebo obchodní firma u právnické osoby nebojméno, popřípadě jména, příjmení, popřípadě dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání u podnikající fyzické osoby;adresa sídla nebo místa podnikání, adresa pro doručování *(pokud je odlišná od sídla nebo místa podnikání),* IČO.Statutární orgán *(u právnické osoby – jméno, popřípadě jména, a příjmení)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Jméno, popřípadě jména, a příjmení u fyzické osoby, datum narození, místo trvalého pobytu, adresa pro doručování *(pokud je odlišná od místa trvalého pobytu)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **7.** | Identifikace chovatele zvířete *(pokud zvíře chová osoba odlišná od vlastníka zvířete)* | | | | | |
| Název nebo obchodní firma u právnické osoby nebojméno, popřípadě jména, příjmení, popřípadě dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání u podnikající fyzické osoby;adresa sídla nebo místa podnikání, adresa pro doručování *(pokud je odlišná od sídla nebo místa podnikání),* IČO.Statutární orgán *(u právnické osoby – jméno, popřípadě jména, a příjmení)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Jméno, popřípadě jména, a příjmení u fyzické osoby, datum narození, místo trvalého pobytu, adresa pro doručování *(pokud je odlišná od místa trvalého pobytu)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **8.** | **Identifikace osoby zajišťující péči o zvíře** | | | | | |
| Název nebo obchodní firma u právnické osoby nebojméno, popřípadě jména, příjmení, popřípadě dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání u podnikající fyzické osoby; adresa sídla nebo místa podnikání, IČO | | | | | |
|  | | | | | |
| Jméno, popřípadě jména, a příjmení u fyzické osoby, datum narození, místo trvalého pobytu | | | | | |
|  | | | | | |
| **9.** | Datum | | | | Razítko a podpis žadatele | |
|  | | | |  | |

**Přílohy žádosti:**

1. identifikace zvířete nebo zvířat, na které je požadována úhrada účelně vynaložených nákladů,

2. odůvodnění žádosti, včetně uvedení skutečnosti, který orgán a z jakého důvodu zajistil péči o zvíře,

3. doklad o skutečnosti, že chovatel nemůže zabezpečit péči o zvíře, zejména potvrzení o hospitalizaci nebo potvrzení o nástupu výkonu trestu odnětí svobody, včetně dokladu o tom, že k poslednímu dni, za který je požadována úhrada nákladů, trvala hospitalizace nebo výkon trestu,

4. protokol o předání zvířete do péče,

5. smlouva o zajištění péče o zvíře, byla-li uzavřena,

6. doklad o účelně vynaložených nákladech, včetně finanční rozvahy zdůvodňující výši požadované náhrady nákladů a výpisu z účtu dokládajícího provedení úhrady,

7. doklad o oprávnění jednat jménem žadatele.

**Poznámky:**

1) Účelně vynaloženými náklady se rozumí náklady na přepravu zvířete, náklady na krmivo, na veterinární péči, na léky a zdravotnický materiál a ostatní podle zdravotního stavu zvířete, mzdové a obdobné náklady na zabezpečení potřebné péče nebo náhradní péče o zvíře.

2) Tento vzor formuláře je závazný (§ 25 odst. 9 zákona č. 246/1992 Sb., na ochranu zvířat proti týrání).