

**ŽÁDOST O VÝPLATU FINANČÍ Z DŮVODU UKONČENÍ POBYTU  
( odchodu do jiného zařízení nebo domácí péče )**



Doručovací razítko:

Datum přijetí žádosti:

**ŽADATEL / - KA:**

**(rodinný příslušník nebo opatrovník – nutné doložit plnou moc)**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště, včetně PSČ:

Číslo OP:

Jméno a příjmení klienta:

Rodné číslo:

Příbuzenský vztah k žadateli:

Klient ukončil pobyt ke dni:

Adresa současného pobytu (jiné zařízení, rodina):

Zůstatek na hotovostním depozitu:

Částka k výplatě \_\_\_\_\_ CZK (slovy \_\_\_\_\_)

Způsob výplaty pozůstalosti:

výplata poštovní poukázkou na výše uvedenou adresu do vlastních rukou žadatele

výplata na bankovní účet číslo

kód banky

.....  
Datum

.....  
Vlastnoruční podpis žadatele