**Žádost o UDĚLENÍ ŘÁDNÉ AKREDITACE K PROBAČNÍMU PROGRAMU PRO MLADISTVÉ**

**(probační program ve smyslu §17 zákona č. 218/2003 Sb.)**

**Název probačního programu:**

**Žadatel (název organizace):**

**Organizační forma:**

**Adresa organizace (sídlo):**

**IČ:**

**Statutární zástupce organizace:**

**Kontaktní osoba:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Název PROGRAMU:**

Územní působnost projektu programu[[1]](#footnote-1):

Byl program Vaší organizací již dříve realizován v praxi (ano - počet let/ne):

Místně příslušné středisko PMS ČR:

Okamžitá kapacita programu:

Průměrný počet klientů v programu během posledního kalendářního roku:

Celkový počet klientů programu v uplynulém kalendářním roce:

Zaměření programu podle charakteristiky a potřeb jeho účastníků[[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
| Oblast |  |
| Sociální výcvik, rozvoj sociálních dovedností |  |
| Psychologické poradenství, rozvoj osobnosti, terapeutický program |  |
| Vzdělávací, doškolovací, rekvalifikační |  |
| Obecně prospěšné činnosti |  |

**Čestné prohlášení statutárního zástupce organizace o pravdivosti a úplnosti všech částí a příloh uváděných v žádosti o akreditaci a o tvorbě programu**

Jako statutární zástupce organizace čestně prohlašuji, že všechny části a přílohy v této žádosti jsou pravdivé a úplné.

Dále jako statutární zástupce organizace čestně prohlašuji, že naše organizace je tvůrcem programu, který k akreditaci předkládá.

Toto stvrzuji svým podpisem.

Podpis:

Datum: Razítko organizace:

1. Uveďte celorepublikovou působnost, nebo název krajů, okresů nebo obcí, kde bude projekt realizován. [↑](#footnote-ref-1)
2. (označte křížkem, v případě výběru více činnosti označte hlavní oblast činnosti tučně) [↑](#footnote-ref-2)