**Okresnímu soudu v Kroměříži,**

**Soudní 1279/11, 767 01 Kroměříž**

ke spisové značce**:**

**Zpráva o výkonu funkce opatrovníka**

Jméno, příjmení, datum narození opatrovance: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….bydliště opatrovance (*trvalé/faktické pokud se liší od trvalého*): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Majetek opatrovance:**
2. příjmy opatrovance:
* důchod: (*výše důchodu a kam je zasílán*)………………………………………….

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

* sociální dávky *(např.* *příspěvek na péči - výše dávky/příspěvku a kam je zasílán*):

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

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

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

* jiný pravidelný příjem ……………………………………………………………….………
1. ukládání finančních prostředků opatrovance:
* bankovní účet (*uveďte číslo účtu a aktuální zůstatek na účtu*)

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

* vkladní knížky (*uveďte číslo účtu a aktuální zůstatek na účtu*)

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

* spoření (*uveďte číslo účtu a aktuální zůstatek na účtu*)

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

* pojištění (*uveďte číslo účtu a aktuální zůstatek na účtu*)

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

* cenné papíry aj.

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

1. ostatní
* nemovitý majetek (*zda a jaký vlastní byt, dům, pole aj.)*

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

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

* movitý majetek (*majetek vyšší hodnoty, např. osobní automobil aj*.)

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

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

1. **Nakládání opatrovníka s majetkem opatrovance:**
*(uveďte měsíční výdaje na potřeby opatrovance) – například:*
* měsíční úhrada nákladů na bydlení, případně za pobytovou sociální službu v zařízení (*např.* *domov pro seniory*)

…………………………………………………………………………………………………………

* úhrada koncesionářských poplatků za rozhlas televizi

…………………………………………………………………………………………………………

* úhrada za léky, kosmetiku, oblečení, pochutiny aj.

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

* úhrada dlužných částek z majetku opatrovance

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

* jiné pravidelné výdaje opatrovance

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

1. **Zdravotní stav opatrovance**: (*zhoršení/zlepšení/setrvalý zdravotní stav*)

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

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

1. **Realizace kontaktu opatrovníka s opatrovancem** (*uveďte jak často a jakým způsobem jste v kontaktu s opatrovancem – osobní kontakt/telefonický kontakt/jiný*)

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

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

1. **Další podstatné záležitosti, které byly za opatrovance opatrovníkem řešeny**

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

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

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

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

V………………………..dne………………………..

…………………………………..

 podpis opatrovníka

Zprávu podejte k soudu (Okresní soud v Kroměříži, Soudní 1279/11, 767 01 Kroměříž)

* buď osobně odevzdejte v informační kanceláři soudu, nebo zašlete poštou.
* ve zprávě uveďte i číslo jednací, které je uvedeno v pravém horním rohu soudních dokumentů (*např. v usnesení o jmenování opatrovníka*).