

ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ IDENTIFIKAČNÍHO ČÍSLA¹⁾

Žadatel vyplní laskavě čitelně silně orámované části a ostatní požadované textové údaje.

Přidělené identifikační číslo

6	0	2	7	5	8	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---

A. ÚDAJE O SUBJEKTU

1. Úplný název (obchodní jméno)
(max. 144 znaků vč. mezer)

Městská pečovatelská služba

2. Adresa sídla

Okres:

Louny

3	5	0	7
---	---	---	---

Obec:

(max. 40 znaků vč. mezer)

Louny

Ulice vč. domovního čísla
(max. 32 znaků vč. mezer)

U pramene 2634

Poštovní směrovací číslo

4	4	0	0	1
---	---	---	---	---

3. Vznik subjektu

a) Právní předpis, na jehož základě vznikl:

--	--	--

b) Způsob vzniku

1 — nový 3 — vyčleněním 5 — privatizací
2 — sloučením 4 — rozdělením

V případě způsobu vzniku 2, 3, 4, 5 uveďte:

Název, adresa a IČO předchůdce

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Pokud má IČO rozsah méně než 8 znaků, doplní se zleva nulami.)

c) Datum vzniku

0	7
---	---

Den

0	7
---	---

Měsíc

1	9	9	4
---	---	---	---

Rok

4. Základní charakteristiky subjektu

a) Druh vlastnictví

2 — soukromé 6 — sdružení, politické strany, církve
3 — družstevní 7 — zahraniční
4 — státní 8 — mezinárodní (domácí + zahraniční)
5 — komunální 9 — smíšené (kombinace kódů 2 až 6)

5

b) Hlavní (převažující) činnost

pečovatelská služba zdr. postiženým a starým občanům

8	5	3	2	0	0
---	---	---	---	---	---

Další významné činnosti

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

				3	0
--	--	--	--	---	---

c) Evidenční počet pracovníků²⁾ (údaj se do požad. rozsahu doplní zleva nulami, např.: 000098)

¹⁾ § 27 odst. 2 zákona ČNR 278/1992 Sb., o státní statistice.

²⁾ Osoby v pracovním nebo služebním poměru k subjektu.

B. ÚDAJE O PŘEDKLADATELI ŽÁDOSTI

1. Zakladatel subjektu (vyplní právnické osoby)

Název a adresa: **Město Louny**

IČO zakladatele:

2. Individuální žadatel (vyplní fyzické osoby)

Příjmení, jméno, titul
(max. 30 znaků vč. mezer)

Rodné číslo žadatele

Obec bydliště
(max. 40 znaků vč. mezer)

Ulice bydliště vč. dom. čísla
(max. 32 znaků vč. mezer)

Poštovní směrovací číslo

Změny výše uvedených údajů žadatel neprodleně písemně oznámí příslušné okresní (městské) statistické správě.

Žádost vypracoval (jméno a podpis): **Krybusová Jiřina** *Krybusová!* Telefon: **4086**

Dne: **29. 6. 1994** Městská pečovatelská služba Fax:

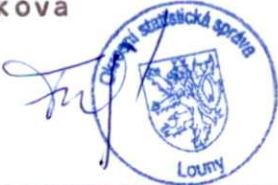
U PRAMENE 2634 1
440 01 LOUNY

Razítko a podpis zákonného zástupce zakladatele (jen u právnických osob):

C. ZÁZNAMY STATISTIKY

IČO přidělil: **ing. Funková** dne: **29. 6. 1994**

telefon: **3074** Č.j.: **192:94**

Razítko a podpis: 

Doplňující údaje:

Typ jednotky zjišťování

--	--	--	--

Kód sektoru pro SNA

--	--	--

Identifikační číslo ZSJ

--	--	--	--	--	--

Identifikační číslo ÚTJ

--	--	--	--	--	--

Postavení jednotky v řízení

--	--

Resort

--	--	--	--

IČO nadřízené organizace (komory, apod.)

--	--	--	--	--	--	--	--