



Příloha č. 5 Vzor dohody o skončení Smlouvy (písemné)

## Dohoda o skončení Smlouvy o poskytování sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi

### Smluvní strany:

**Centrum sociálních a zdravotních služeb města Příbram, p. o.**

Se sídlem: Brodská 100, Příbram VIII, PSČ 261 01

IČ: 47067071

Statutární zástupce: Mgr. Barbora Vacková, ředitelka organizace

Ve věci uzavírání smluv o poskytnutí sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi (dále SAS)  
zastoupené:

Mgr. Miroslavou Němcovou, DiS., vedoucí střediska terénních služeb, na adrese Čs. armády 4, Příbram V  
(dále jen „**Poskytovatel**“)

a

### Pan/paní:

Jméno, příjmení: bude doplněno

Datum narození: ..... Iněno

Trvalé bydliště: bude doplněno

(dále jen „**Klient**“)

**Zastoupený:** (jméno, příjmení, datum narození, bydliště zákonného zástupce/opatrovníka s uvedením č. rozsudku soudu nebo příložením plné moci) .....  
(dále jen „Zástupce“) uvádět pouze, byl-li klient ve smlouvě zastoupen jinou osobou

I.

Dne bude doplněno byla smluvními stranami uzavřena Smlouva o poskytnutí sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi, Ev. č. S/rok/pořadové číslo/SAS.

II.

Klient a poskytovatel se dohodli, že poskytování sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi podle výše uvedení smlouvy bude skončeno ke dni bude doplněno.

III.

1. Tato dohoda je vyhotovena ve dvou stejnopisech s platností originálu, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení a nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.
2. Smluvní strany prohlašují, že s obsahem této dohody souhlasí, že byla uzavřena po vzájemném projednání dle jejich pravé a svobodné vůle, což stvrzují svými podpisy.

V Příbrami dne

V Příbrami dne

.....  
Klient

.....  
Poskytovatel

.....  
Zástupce Klienta (pokud je výše uveden)