|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Váš dopis značka / ze dne** | **Číslo jednací** | **Vyřizuje / linka** | **Karlovy Vary** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| zn/datum | čj | příjmení/telefon | datum |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| č.j.  | čj | příjmení/telefon | datum |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| příjmení/telefon |  | příjmení/telefon | datum |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| datum | čj | příjmení/telefon | datum |

 |

**USNESENÍ**

Krajský úřad Karlovarského kraje, odbor ……….. příslušný dle ustanovení § ……..… zákona č. ………… ve věci ………………………… rozhodl takto:

**Podle ustanovení § 32 odst. 8 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, funkce opatrovníka ……………, nar. …………, trvale bytem………….., účastníka řízení …………………., nar. ………., trvale bytem………..**

**zanikla k datu……… /nezanikla.**

**Odůvodnění:**

*(V odůvodnění se uvedou důvody, proč vznikly pochybnosti o zániku funkce opatrovníka a objasní se důvod, proč bylo rozhodnuto tak, jak je uvedeno ve výroku rozhodnutí.)*

**Poučení:**

Proti tomuto usnesení se lze podle ustanovení § 76 odst. 5 správního řádu odvolat do 15 dnů ode dne jeho doručení k Ministerstvu ……….…, a to podáním učiněným u Krajského úřadu Karlovarského kraje, odboru……….. Podle ustanovení § 76 odst. 5 správního řádu nemá odvolání odkladný účinek.

(otisk úředního razítka)

jméno, příjmení

funkce a podpis oprávněné úřední osoby

**Obdrží:**

**POZN.:**

* jedná se o deklaratorní usnesení, kterým se pouze konstatuje, že a z jakého důvodu funkce opatrovníka zanikla a k jakému datu se tak stalo, příp. že funkce nezanikla
* toto usnesení se oznamuje pouze opatrovníkovi a opatrovanci nebo jeho zákonnému zástupci