

ŽÁDOST

o poskytnutí účelového daru z Fondu pomoci olomouckým dětem

Dítě, žák, případně zletilý žák:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Bydliště (obec, ulice, číslo)	Navštěvovaná škola – název, třída:	

Zákonný zástupce nebo osoba odpovědná za výchovu dětí, žáků

(nevypĺňuje se u zletilého žáka):

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Bydliště (obec, ulice, číslo)		

Další osoby žijící ve společné domácnosti:

Jméno, příjmení	Datum narození	Vztah k žadateli

Na co je žádáno:

Aktivita/kroužek, léčebný/rehabilitační pobyt včetně názvu, adresy a IČO instituce zajišťující volnočasový kroužek nebo pobyt, lyžařský výcvik, pobyt na škole v přírodě apod. Je možno žádat na více aktivit.

--

Požadovaná celková výše daru: Nejvýše 5 000 Kč. Pokud v souladu s výzvou z mimořádných důvodů žádáte o částku nad 5 000 Kč, přiložte k žádosti volný list s popisem skutečností hodných zvláštního zřetele.

--

Telefonický a e-mailový kontakt na zákonného zástupce, případně zletilého žáka:

--

V Olomouci dne _____ Podpis žadatele _____

Povinná příloha žádosti

Zákonní zástupci nebo osoby odpovědné za výchovu dětí ve věku 5–18 let a žáci ve věku 18–19 let včetně k žádosti doloží:

- Rozhodnutí, oznámení nebo výpis Úřadu práce ČR o přiznání nebo pobírání přídatku na dítě nebo dávký státní sociální pomoci se složkou bonus na dítě, které nesmějí být starší než 3 měsíce.
- Pokud žadatel přídatku na dítě nepobírá, doloží doklady potvrzující výši všech příjmů domácnosti:
 - potvrzení o výši rodičovského příspěvku, mateřské, výživného,
 - potvrzení o příjmech z pronájmů,
 - potvrzení o výši starobního, pozůstalostního či invalidního důchodu,
 - potvrzení o pobírání podpory z nezaměstnanosti, nemocenské,
 - potvrzení o výši příjmů z výdělečné činnosti (potvrzení zaměstnavatele – viz níže, v případě OSVČ poslední daňové přiznání).

K žádostem, které se týkají nezaopatřených dětí do 26 let věku, které jsou příjemci příspěvku na péči ve stupni III nebo IV, se dokládá pouze poslední platné rozhodnutí o přiznání příspěvku.

Povinnou přílohou všech žádostí je faktura či jiná výzva k platbě vystavená poskytovatelem aktivity, ozdravného pobytu nebo sociální služby.

POTVRZENÍ O PŘÍJMECH ZE ZÁVISLÉ ČINNOSTI (ZE ZAMĚSTNÁNÍ)

Matka dítěte: Příjmení a jméno

Vyplní zaměstnavatel

Potvrzujeme, že uvedený zaměstnanec měl za poslední kalendářní čtvrtletí čistý měsíční příjem ve výši

_____ Kč, slovy _____

Datum _____

Razítko a podpis zaměstnavatele

Otec dítěte: Příjmení a jméno

Vyplní zaměstnavatel

Potvrzujeme, že uvedený zaměstnanec měl za poslední kalendářní čtvrtletí čistý měsíční příjem ve výši

_____ Kč, slovy _____

Datum _____

Razítko a podpis zaměstnavatele