ŽÁDOST

o poskytnutí účelového daru z Fondu pomoci olomouckým dětem

Dítě, žák, případně zletilý žák:

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

Zákonný zástupce nebo osoba odpovědná za výchovu dětí, žáků
(nevyplňuje se u zletilého žáka):

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Trvalý pobyt (obec, ulice, číslo)		

Další osoby žijící ve společné domácnosti:

Jméno, příjmení	Datum narození	Vztah k žadateli

Na co je žádáno:

Název aktivity/kroužku, léčebného/rehabilitačního pobytu **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 přídavku na dítě nebo dávky státní sociální pomoci se složkou bonus na dítě, které **nesmějí být starší než 3 měsíce**.
- **Pokud** žadatel přídavek 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 žádosti 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