**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**

**(nevyplňuje 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**

#### K žádosti doložte potvrzení Úřadu práce ČR o výši přídavku na dítě

#### Pokud žadatel přídavek na dítě nepobírá, doloží tyto přílohy (pokud je pobírá):

- 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 (viz níže nebo v případě OSVČ daňové přiznání)).

(doloží se pouze v případě, že zákonný zástupce není příjemcem přídavku na dítě, doloží také zletilý žák)

|  |
| --- |
| **Matka dítěte:** Jméno a příjmení |
| **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:** Jméno a příjmení |
| **Vyplní zaměstnavatel**Potvrzujeme, že uvedený zaměstnanec měl za poslední kalendářní čtvrtletí čistý měsíční příjem ve výši\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kč, slovy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Razítko a podpis zaměstnavatele |

A dále doloží fakturu či jinou výzvu k platbě od poskytovatele aktivity či ozdravného pobytu.