**Ž Á D O S T O I N D I V I D U Á L N Í P O M O C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE……………………………………………………………... |  | DÍTĚ……………………………………………………………... |
| *Jméno a příjmení**……………………………………………………………...* |  | *Jméno a příjmení**……………………………………………………………...* |
| *Datum narození**……………………………………………………………...* |  | *Datum narození**……………………………………………………………...*  |
| *Adresa bydliště**……………………………………………………………...* |  | *Adresa bydliště**……………………………………………………………...* |
|  |  |  |
| KONTAKTNÍ INFORMACE……………………………………………………………... |  |
| *Telefon**……………………………………………………………...* |  |
| *E-mail**……………………………………………………………...* |  |
| *Adresa doručení**……………………………………………………………...* |  |
|  |  |

PŘÍJMY V DOMÁCNOSTI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZDROJ PŘÍJMU | ČÁSTKA | ZDROJ PŘÍJMU | ČÁSTKA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

C E L K E M : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VÝDAJE V DOMÁCNOSTI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NÁKLADY | ČÁSTKA | NÁKLADY | ČÁSTKA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

C E L K E M : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STRUČNÝ POPIS NEMOCI/STAVU DÍTĚTE

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Já ……………………………………………………………,

svým podpisem čestně prohlašuji, že jsem uvedl/a pravdivé údaje, že jsem nezatajil/a žádnou zásadní skutečnost a FINANČNÍ pomoc použiji pouze pro účel, který jsem uvedl/a.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| v | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| dne | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | podpis | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |