**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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |