

**Žádost o poskytnutí dotace
na podporu integrace těžce zdravotně postižených dětí**

dle § 10a zákona 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, v platném znění

ŽADATEL – nezletilé dítě

Nezletilé dítě:	jméno:	příjmení:
datum narození:		r.č.:
Adresa trvalého pobytu:	ulice:	č. popisné:
	obec:	PSČ:
Adresa faktického pobytu:	ulice:	č. popisné:
	obec:	PSČ:
Držitel průkazu (zaškrtněte)	ZTP	ZTP/P

Žadatele zastupuje: (zák.zástupce, osoba odpovědná za výchovu)

titul:	jméno:	příjmení:
datum narození:		
Adresa trvalého pobytu:	ulice:	č. popisné:
	obec:	PSČ:
Adresa faktického pobytu:	ulice:	č. popisné:
	obec:	PSČ:
Číslo OP:		
Telefonní číslo:		

Účel a zdůvodnění žádosti o příspěvek:

Požadovaná částka:	
Celkové náklady:	
Doba, v níž má být účelu dosaženo:	

Způsob vyplacení dotace:

<input type="checkbox"/>	převodem (uved'te předčísí, číslo účtu a kód banky)	
--------------------------	---	--

Prohlášení:

Souhlasím s tím, aby město Sokolov jako správce a příjemce osobních údajů zpracovávalo v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, moje osobní a citlivé údaje uvedené v této žádosti za účelem řízení ve věci žádosti.

Prohlašuji, že veškeré osobní údaje, které poskytuji správci osobních údajů, jsou pravdivé a přesné a že jsem byl informován o tom, pro jaký účel zpracování a k jakým osobním údajům je souhlas dáván, jakému správci a na jaké období.

Datum:

.....
podpis oprávněného zástupce žadatele:

K žádosti je nutné doložit:

- 1) rodný list žadatele
- 2) občanský průkaz zástupce
- 3) čestné prohlášení o bezdlužnosti (příl.č.3 žádosti)
- 3) rozhodnutí soudu, pokud zástupcem není rodič žadatele
- 4) kopie rozhodnutí ÚP o poskytnutí příspěvku na péči
- 5) potvrzení o potřebnosti příspěvku, u žádosti na pomůcku potvrzení od ÚP o uplatnění příspěvku od ÚP