**Žádost o poskytnutí nadačního příspěvku**

**(fyzické osoby)**

**ŽADATEL:**

*Vyplní žadatel, popř. uživatel nadačního příspěvku*

Jméno a příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Bankovní spojení (číslo účtu, název banky):

Kontaktní údaje (email, telefonní číslo):

Zákonný zástupce (rodič, pěstoun, opatrovník):

Jméno a příjmení:

Datum narození/rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Bankovní spojení (číslo účtu, název banky):

Kontaktní údaje (email, telefonní číslo):

**STRUČNÝ POPIS FINANČNÍ SITUACE:**

*Proč o podporu žádáte, pravidelní měsíční zdroj příjmů všech členů domácnosti, průměrné měsíční životní náklady domácnosti, počet výdělečně činných osob sdílejících domácnost se žadatelem (ke dni podaní žádosti)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…*

**ÚČEL použití nadačního příspěvku:**

*Zvolte příslušný účel, popř. uveďte další (účel příspěvku musí být v souladu s cíli nadace)*

Nadační příspěvky jsou udělovány na podporu projektů nebo na podporu jednotlivcům zejména v těchto základních oblastech:

1. Podpora zdravotní péče:
2. dětí
3. dospělých
4. Vybavení zdravotnických zařízení
5. Rozvoj zdravotní péče, výzkum, vývoj
6. Vzdělávání ve zdravotnictví
7. Ostatní

**Požadovaná forma a hodnota nadačního příspěvku:**

*Zvolte jednu z daných možností, popř. uveďte jinou*

1. Jednorázový příspěvek ve výši Kč …………………………………………
2. Výše příspěvku není žadatelem stanovena

**ZÍSKAL/A JSTE JIŽ V MINULOSTI PŘÍSPĚVEK NADACE AGEL?***(Pokud ano, uveďte celé číslo smlouvy, v jaké výši a na jaký účel)*

**BYLA VÁM V MINULOSTI ZAMÍTNUTA ŽÁDOST K NADACI AGEL?***(Pokud ano, uveďte na jaký účel)*

**prohlášení o tom, zda jsou požadovány nebo zajištěny na tentýž účel prostředky z jiných zdrojů a v jaké hodnotě:**

*Uveďte požadované údaje, popř. doplňte další*

1. NE
2. ANO

Jiné prostředky z těchto zdrojů:

Jiné prostředky v této hodnotě:

**odůvodnění žádosti:**

*Napište stručné zdůvodnění žádosti, účel využití požadovaného příspěvku, přesné označení vybrané pomůcky atd.:*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Povinné přílohy:**

*Přikládá se co nejvíce informací potřebných k posouzení žádosti*

1. lékařská zpráva
2. průkaz ZTP/P (kopie)
3. nabídkový list dodavatele, cenová kalkulace či proforma faktura
4. popis pomůcky s fotografií
5. vyjádření pojišťovny, zda poskytuje příspěvek na Vámi žádanou věc či nikoliv
6. jiné

**Souhlas se zpracováním osobních údajů:**

Souhlasím s poskytnutím osobních údajů uvedených v této žádosti o poskytnutí nadačního příspěvku za účelem zařazení do databáze NADACE AGEL. Veškerá osobní data budou chráněna v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

**Souhlas se zveřejněním:**

Souhlasím se zveřejněním poskytnutého nadačního příspěvku a veškerých souvisejících informací.

**Prohlášení:**

Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé, odpovídají skutečnosti a poskytuji je dobrovolně.

**V: …………………..…………………….. dne: ……………………………**

**podpis žadatele: …………………………………………………………**

***vyjádření NADACE AGEL:***

*Na poskytnutí nadačního příspěvku není právní nárok.*

*Nadace je oprávněna vyžádat si další podklady potřebné pro posouzení oprávněnosti žádosti. Nadace si může pro svoje rozhodnutí opatřit odborný posudek.*

*Nadace je oprávněna žádost o poskytnutí nadačního příspěvku odmítnout a odmítnutí není povinna žadateli zdůvodňovat.*

*Nadace je oprávněna požadovat navrácení nadačního příspěvku v případě, že žadatel v žádosti uvede nepravdivé nebo hrubě zkreslující údaje.*