

**Ž Á D O S T O P O S K Y T N U T Í P Ř Í S P Ě V K U****Typ žádosti: FYZICKÁ OSOBA****I. IDENTIFIKACE ŽADATELE**

Jméno

Příjmení

--	--

**ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ**

Ulice

Č. p. /č. orient.

--	--

Město

PSČ

--	--

Rodné číslo

	/	
--	---	--

**KORESPONDENČNÍ ADRESA** (vyplnit pouze v případě, že není shodná s adresou trvalého bydliště)

Ulice

Č. p. /č. orient.

--	--

Město

PSČ

--	--

**KONTAKTNÍ ÚDAJE**

Telefon

Email

--	--

Žádám o poskytnutí příspěvku pro\*

 sebe -jinou osobu / osoby

\*nehodící se škrtněte

**II. IDENTIFIKACE OSOBY, PRO NÍŽ JE ŽÁDÁNO** (nevyplňujte, pokud se jedná o žadatele)

Jméno

Příjmení

--	--

**ADRESA TRVALÉHO BYDLIŠTĚ**

Ulice

Č. p. /č. orient.

--	--

Město

PSČ

--	--

Rodné číslo

	/	
--	---	--

**KORESPONDENČNÍ ADRESA** (vyplnit pouze v případě, že není shodná s adresou trvalého bydliště)

Ulice

Č. p. /č. orient.

--	--

Město

PSČ

--	--

**KONTAKTNÍ ÚDAJE**

Telefon

Email

--	--

**Typ žádosti: FYZICKÁ OSOBA****III. DŮVOD ŽÁDOSTI O PŘÍSPĚVEK** (krátce odůvodněte svoji žádost)**IV. FORMA PŘÍSPĚVKU** (vyplňte jednu z variant příspěvku)**A) FINANČNÍ PŘÍSPĚVEK**

Výše žádaného příspěvku (v Kč)

Účel využití finančního příspěvku

Způsob doložení využití finančního příspěvku

**B) MATERIÁLNÍ PODPORA**

Věc, o kterou žádáte (název, typ a popis věci apod.)

Účel využití poskytnuté věci

Způsob doložení využití poskytnuté věci

**Typ žádosti: FYZICKÁ OSOBA****C) JINÁ FORMA PŘÍSPĚVKU** (př. služba apod.)

Zde krátce odůvodněte svoji žádost

Účel využití příspěvku

Způsob doložení využití příspěvku

**V. PODPORA ŽÁDOSTI Z DALŠÍCH ZDROJŮ** (mimo Velvet Smile, o.p.s.)

Žádal/a jste o stejnou formu příspěvku (nebo její část) také současně jinou organizací?

 ano ne

V případě "ano", specifikujte, o jakou se jednalo organizaci (přesný název) / kdy bylo žádáno / jaký příspěvek bylo žádáno.

Bylo Vaší žádosti vyhověno?

 ano ne

V případě, že "ano", specifikujte, do jaké míry bylo Vaší žádosti vyhověno.

**Typ žádosti: FYZICKÁ OSOBA****VI. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Tímto čestně prohlašuji, že veškeré informace, které jsem uvedl/a v předkládané žádosti, jsou pravdivé. Nezamlčel/a jsem žádnou podstatnou informaci, která by mohla jakýmkoliv způsobem ovlivnit rozhodnutí udělení příspěvku Velvet Smile, o.p.s.

**VII. SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, uděluji tímto Velvet Smile, o.p.s. výslovný písemný souhlas k zpracování všech osobních údajů, které jsem výše uvedenému poskytl/a v souvislosti s touto žádostí o příspěvek.

Osobní údaje jsme poskytl/a dobrovolně a zároveň souhlasím s jejich dalším postoupením třetím osobám, je-li to spojeno se získáním příspěvku.

Souhlas uděluji jménem svým i jménem dalších fyzických osob, jež mne k udělení tohoto souhlasu zmocnili a jichž se údaje zpracovávají v souvislosti s touto žádostí týkají.

Dále vyjadřuji souhlas se zařazením svých osobních údajů a dokumentů týkajících se méj žádosti do evidence Velvet Smile, o.p.s., jakožto poskytovatele příspěvku, a zveřejněním uvedených údajů a dalších podrobností na internetových stránkách Velvet Smile, o.p.s.

Jsem si vědom/a, že v případě udělení příspěvku bude mezi žadatelem/žadatelkou a poskytovatelem příspěvku uzavřena Smlouva o poskytnutí příspěvku.

Datum: ..... v .....

.....  
Podpis žadatele

---

**Povinné přílohy žádosti**

- kopie identifikačního dokladu (OP či cestovní pas)
- doklad podporující žádost (lékařské potvrzení, potvrzení sociální správy apod.)

Další dokumenty mohou být Velvet Smile, o.p.s. vyžádány dodatečně po přezkoumání Žádosti.