

Příhláška do výběru sbírky ANR ČR 2020 - Můj táta hrdina

Jméno a příjmení pěstouna:, rodné číslo

Adresa trvalého bydliště:

Číslo účtu:

Jméno a příjmení dítěte, věk:

Diagnoza dítěte:

je příjemcem příspěvku na péči? Ano - Ne , ve kterém stupni:

Proč bychom měli podpořit právě vás?

.....
.....
.....

Jakou kompenzační pomůcku nebo službu potřebuje, popis, značka, výrobce:

.....
.....

Jaká je celková cena pomůcky:

je hrazena ze zdravotního pojištění? Ano - Ne - výše doplatku

je hrazena z příspěvku úřadu práce? Ano - Ne - žádost byla podána a zamítnuta (prosím doložte)

Prohlašuji, že nejsem v exekuci, insolenci, nejsem příjemcem dávek hmotné nouze.

Přijatá částka bude použita na nákup pomůcky a její použití doložím daňovým dokladem do 3 měsíců od obdržení částky.

Co potřebujete doložit

Rozsudek o svěření do některé formy náhradní rodinné péče|

Doporučení OSPOD nebo doprovodné organizace