

Žádost o podporu v programu Jednorázový příspěvek uživatelům inkontinenčních pomůcek ve výši 3 000 Kč/osobu

Údaje o žadateli

1.	Jméno a příjmení žadatele:	
2.	Rodné číslo:	
3.	Trvalý pobyt:	
4.	Kontaktní údaje (telefon, e-mail):	
5.	Kopie lékařského předpisu na inkontinenční pomůcky v r. 2023	
6.	Číslo účtu (v případě výplaty v hotovosti se uvede místo čísla účtu slovo "hotovost"):	

Prokázání nároku na dotaci:

7.	Pobírání příspěvku na dítě alespoň v některém měsíci roku 2023	
8.	Pobírání příspěvku na bydlení alespoň v některém čtvrtletí roku 2023	
9.	Příjmy ze závislé činnosti (pracovní poměr, DPP, DPČ)	
10.	Příjmy z výdělečné činnosti (OSVČ, příjmy z pronájmu)	
11.	Nemocenské pojištění	
12.	Ostatní příjmy	
13.	Součet všech příjmů	

Žádost o podporu v programu Jednorázový příspěvek uživatelům inkontinenčních pomůcek

Prohlašuji, že veškeré mnou uvedené údaje jsou správné a úplné. Beru rovněž na vědomí, že uvedení nepravdivých údajů v tomto formuláři, může být považováno za protiprávní jednání. V případě, že bude zjištěno jakékoliv protiprávní jednání v souvislosti s podáním žádosti o podporu (zejména uvedení nepravdivých údajů o výši důchodu), bude Obec Horoměřice, vymáhat vyplacenou podporu zpět a postoupí příslušným institucím k prověření, zda nebyl spáchán přestupek nebo trestný čin.

Poučení ke GDPR:

Zadatel o podporu bere na vědomí, že v souvislosti s administrací požadované podpory bude Obec Horoměřice spravovat a zpracovávat osobní údaje, které jsou nutné k vyloučení překompensace jednotlivých žadatelů nad stanovenou částku a které jsou nutné ke správnému vúčtování celého programu. Informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na webové stránce Obce

Datum:	
Podpis žadatele:	_____
Schvaluji vyplacení finančního příspěvku (podpis starosty)	