

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

### Údaje o žadateli

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

### Prokázání nároku na dotaci:

<b>Žadatel prokazuje nárok na zařazení do programu s čistým měsíčním příjmem, který nesmí přesáhnout 20 000,- Kč:</b>		
5.	Pobírání příspěvku na dítě alespoň v některém měsíci roku 2023	
6.	Pobírání příspěvku na bydlení alespoň v některém čtvrtletí roku 2023	
7.	Příjmy ze závislé činnosti (pracovní poměr, DPP, DPČ)	
8.	Příjmy z výdělečné činnosti (OSVČ, příjmy z pronájmu)	
9.	Nemocenské pojištění	
10.	Ostatní příjmy	
<b>11.</b>	<b>Součet všech příjmů</b>	

### 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:

Žadatel 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 vyúčtování celého programu. Informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na webové stránce Obce Horoměřice.

Datum:

Podpis žadatele:

---

**Příloha č. 6b)**

Schvaluji vyplacení finančního příspěvku (podpis starosty  
obce Horoměřice)

\_\_\_\_\_