

Žádost o poskytnutí účelové dotace v rámci akce na podporu pořízení zdravotních a zvláštních pomůcek

Poskytovatel	Městský obvod Ostrava-Jih
Rok	2026
Název akce	Zdravotní a zvláštní pomůcky

	Žadatel	Zástupce/opatrovník
Jméno a příjmení		
Datum narození		
Rodné číslo		
Trvalé bydliště dle OP		
Faktické bydliště		
Telefon, email, případně ID datové schránky		
Bankovní spojení		
Přílohy žádosti (zakroužkujte): 1) rozhodnutí ČSSZ o přiznání invalidního/starobního důchodu s nárokem na výplatu 2) rozhodnutí ÚP ČR o přiznání příspěvku na péči I. nebo II. stupně 3) doložit trvalé bydliště (kopie OP)	4) rozhodnutí ÚP ČR/zdravotní pojišťovny o přiznání nebo zamítnutí příspěvku na zvláštní pomůcku (viz. Všeobecné podmínky bod 6.c. a 6.d.) 5) konkrétní specifikace zdravotní nebo zvláštní pomůcky s uvedením ceny 6) v případě zastoupení rozsudek soudu s právní mocí nebo listina opatrovníka	

Název pomůcky		
Místo realizace		
Rozpočet projektu	rozpočet celkem	
	požadovaná dotace	
	vlastní zdroje	
Výčet nezbytných výdajů (předpoklad) Uvedení předpokládaných položek, včetně předpokládaného rozdělení požadované částky (není nutné vyčíslvat položkově), které budou v rámci dotace pořízeny.		
Odůvodnění žádosti		
Podpis žadatele/zástupce, datum		