



INDIVIDUÁLNÍ PODPORA OBČANŮM LIBČIC NAD VLTAVOU Z ROZPOČTU MĚSTA

Tento tiskopis slouží k podání žádosti o individuální podporu

1. ŽADATEL (zákonný zástupce žadatele)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Kontakt – telefon, e-mail:

2. Další osoba, které se pomoc týká

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Kontakt – telefon, e-mail:

Podmínky, které je nutné pro podání žádosti splnit (splnit je potřeba, alespoň jednu z uvedených podmínek):

- nečekaná životní situace
- příjemce příspěvku na péči I. – IV. stupně
- držitel průkazu ZTP nebo ZTP/P
- osoba aktuálně v hmotné nouzi – dle rozhodnutí příslušného úřadu práce

Stručné přiblížení situace, ve které se žadatel nachází:

.....
.....

Konkrétní popis, na co se žádá a jaké jsou náklady – kolik daná věc/činnost stojí:

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

Uvedení, kdo další danou věc/pomůcku/činnost financuje:

.....

O kolik se žádá – jakou finanční částku má město poskytnout:

.....

V dne.....

Podpis žadatele:.....