

Príloha žiadosti o finančnú pomoc v projekte „Od začiatku v dobrých rukách“

ODPORÚČANIE ODBORNÉHO GARANTA

Garant svojím podpisom nadácii odporúča žiadosť v prospech nepnoletého dieťaťa/ detí na schválenie. Dieťa musí poznať z hľadiska svojej profesie, lebo pôsobí napr. ako lekár prvého kontaktu, lekár špecialista, učiteľ, sociálny pracovník, zamestnanec neziskovej organizácie a pod. Garantom nemôže byť dodávateľ žiadanej pomoci (napr. predajca zdravotnej pomôcky alebo zamestnanec zariadenia poskytujúceho žiadanú rehabilitáciu), zároveň nesmie byť so žiadateľmi v príbuzenskom alebo výlučne priateľskom vzťahu (napr. susedia, rodinní príslušníci a známi).

Vytlačené odporúčanie po vypísaní potvrdzuje garant žiadosti. Toto potvrdenie tvorí neoddeliteľnú súčasť žiadosti o finančnú pomoc. Bez jeho doručenia žiadosť nepostúpi do hodnotenia odbornou komisiou.

NEPLNOLETÉ DIEŤA Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Predmet žiadosti:

GARANT Meno a priezvisko:

Povolanie:

Vzťah k dieťaťu:

Pracovná adresa:

Tel. kontakt:

Email:

Prečo pomoc odporúčate na schválenie?

Ako môže žiadaná pomoc skvalitniť život dieťaťa?

.....
dátum a miesto

.....
pečiatka a podpis