

## Program VZDĚLÁNÍ PRO VŠECHNY

## Čestné prohlášení k formuláři žádosti o nadační příspěvek

Jméno a příjmení osoby navržené k podpoře:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

**Prohlašuji, že mé/rodinné finanční, majetkové, zdravotní a sociální poměry jsou následující***u žadatelů mladších 18 let vyplní zákonný zástupce či pomáhající osoba*

**Instrukce:** z následujících možností zaškrtněte a uveďte prosím, co odpovídá situaci osoby navržené k podpoře, a to „proklikem“ na příslušné políčko s odpovídající odpovědí (ano či ne).

**Ano**  **Ne** Žije v dětském domově. **V tomto případě nemusíte Vaši finanční a sociální situaci více rozepisovat.**

**Ano**  **Ne** Žije se zdravotním znevýhodněním.

 jedná se o tělesné postižení jedná se o mentální postižení jedná se o duševní onemocnění jedná se o typ chronického onemocnění

Uveďte níže prosím výklad základní diagnózy dle odborného posudku a stručný popis, jak zdravotní znevýhodnění žadateli stěžuje každodenní život včetně překážek ve studiu a osobním rozvoji.

**„Upozornění pro uživatele prohlížeče Microsoft Edge:** Pokud po vyplnění víceřádkového políčka text po posunu na další pole zdánlivě zmizí, nebojte se, pokračujte dál, v souboru je uložen. Pro nejlepší stabilitu však doporučujeme formulář vyplňovat v prohlížeči Chrome nebo v programu Adobe Reader.“

**Ano**  **Ne** Žije v odlišném sociokulturním prostředí.

 jedná se o prostředí/rodinu charakteristickou velkými kulturními odlišnostmi v porovnání s většinou společností v ČR (odlišnosti v jazyce, vyznání, zvyklostech atp.) jedná se o sociálně vyloučenou lokalitu jiné, (prosím uveďte detaily níže v komentáři)

## Finanční situace jednotlivce, společné domácnosti

Jako jednotlivec či společná domácnost v roce 2026...

	Máme/měli jsme tyto druhy příjmů	máme/měli jsme nárok na tyto druhy příjmů, ale neuplatnili jsme ho
Superdávka *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invalidní důchod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sírotčí důchod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vdovský/vdovecký důchod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starobní důchod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podpora v nezaměstnanosti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Výživné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mateřská/rodičovský příspěvek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Příspěvek na péči	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Odměna pěstouna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Příspěvek na úhradu potřeb dítěte v rámci pěstounství	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Příspěvek na mobilitu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jiný příjem (mimo mzdu, podnikání a brigády) - uveďte jaký: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Superdávka – nový příspěvek zahrnuje dřívější přídavek na dítě, příspěvek/doplatek na bydlení, příspěvek na živobytí.

## Popis životní a sociální situace jednotlivce, společné domácnosti

Prosím, popište nám, jaká je vaše současná životní situace, tzn. Vaše aktuální finanční, majetkové a sociální poměry.

**Složení domácnosti:** (uveďte, zda žijete s oběma rodiči, pouze s jedním, v opatrovnictví, u pěstouna či v jiném typu soužití)

**Typ bydlení:** (Uveďte, zda žijete v nájemném či vlastním bytě, rodinném domku atp. Zkuste vyčíslit Vaše měsíční bytové náklady za domácnost).

**Pracovní situace členů domácnosti:** (Uveďte, kdo pracuje/nepracuje a jejich povolání, z čeho plynou hlavní příjmy a jestliže někdo nepracuje tak proč).

**Případné obtíže v domácnosti:** *(Pomůže nám, když zmíníte, jestli a v čem je vaše situace náročná a proč)*

**Základní informace o domácnosti, v které žijete:**

**Celkový počet osob v domácnosti:**

**Celkový počet dětí v domácnosti:**

**z toho počet dětí do 18 let:**

**Průměrný měsíční čistý příjem na domácnost:** *(Započítejte prosím veškeré příjmy ze zaměstnání, podnikání, brigád i ostatní příjmy uvedené v tabulce výše a případně doplňte komentářem)*

## Prohlášení

**Souhlasím a prohlašuji, že informace uvedené ve formuláři žádosti i v jeho povinných přílohách, jsou přesné a pravdivé a poskytovány dobrovolně.**

**Ano**

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v tomto formuláři Ústeckou komunitní nadací, IČ 44552254, se sídlem Karla IV. 400/11, 400 03 Ústí n/L. (příp. jejími zaměstnanci) pro účel zařazení do databáze správce, hodnocení projektových žádostí, následnou komunikaci a tvorbu projektové dokumentace v případě podpoření projektové žádosti. Tento souhlas uděluji pro všechny údaje obsažené v tomto formuláři a v jeho povinných přílohách. Zároveň jsem si vědom/a svých práv podle §12 a §21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Ústecká komunitní nadace prohlašuje, že bude shromažďovat osobní údaje v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu a zpracovávat je pouze v souladu s účelem, k němuž byly shromážděny. Zaměstnanci Ústecké komunitní nadace nebo jiné fyzické osoby, které zpracovávají osobní údaje, jsou povinni zachovávat mlčenlivost o osobních údajích, a to i po skončení pracovního poměru nebo prací.

**Ano**    **Ne**

V

Dne

**Podpis žadatele:**

**U žadatelů mladších 18 let podpis zákonného zástupce:**

**Instrukce pro odeslání:** vyplněný formulář přikládejte pouze ve formátu PDF!!! Nemáte-li elektronický podpis, zašlete vyplněný formulář bez podpisu v PDF + si vytiskněte poslední stranu, ručně podepište a oskenovanou či přefocenou ji přidejte do příloh emailu nebo online formuláře k PDF vyplněného formuláře čestného prohlášení.