



Fond Sidus, z.ú., Primátorská 40, Praha 8, 180 00, [vyzva@fondsidus.cz](mailto:vyzva@fondsidus.cz), Tel.: 739 658 822  
vedoucí kanceláře: **Dorota Vystavělová** (pondělí – pátek 8:00-15:00)

---

## **Žádost o poskytnutí pomoci – Výzva 2024**

V zájmu každého žadatele je dodržet správný postup při podání žádosti o pomoc. Žádosti bez řádně vyplněných základních údajů, stejně tak neaktivita navrhovatele či příjemce (špatná komunikace či nedodání vyžádaných podkladů včas) mohou vést k vyřazení žádosti z dalšího posuzování.

### **Navrhovatel pomoci:**

Název a adresa školy:

Jméno a příjmení kontaktní osoby:

Telefon:

E-mail:

Důvod návrhu\*:

\*Stručně popište důvody, proč máme obdarovat právě vámi navrhovaného příjemce (zdravotní stav, sociální potřeba atd.). Tyto informace jsou pro posuzování žádosti důležité.

### **Příjemce pomoci:**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Datum narození:

Zákonný zástupce\*\*:

Jméno a příjmení:

Adresa: Telefon:

E-mail:

\*\* V případě, že příjemce je plnoletý, vyplňte u této položky pouze kontaktní údaje tel. a e-mail.

### **Specifikace pomoci\*\*\*:**

\*\*\*Uvedte konkrétní požadavek na způsob, výši a přibližný termín pomoci (např. úhrada léčebného pobytu, nákup konkrétní pomůcky či léku, případná finanční podpora atd.) Tuto část pečlivě vyplňte, je důležitá pro další posuzování žádosti. Žádosti bez konkrétního návrhu pomoci nebudou posuzovány. Konkrétní pomoc se může v průběhu posuzování a komunikace samozřejmě změnit.

**Tuto žádost je možno poslat písemně na adresu Fondu Sidus nebo na [vyzva@fondsidus.cz](mailto:vyzva@fondsidus.cz).**

V .....dne .....2024

.....

Navrhovatel