****

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O VÝŠI PŘÍJMŮ**

(povinná příloha k žádosti o udělení příspěvku Nadace DELFÍNI)

**Vyplňuje žadatel/zákonný zástupce***(nehodící se škrtněte)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Já, níže podepsaný/á**  Příjmení, jméno:  Datum narození:  Telefon:  E-mailová adresa: |  |
| Adresa trvalého pobytu včetně PSČ:  Korespondenční adresa:  *(neshoduje-li se s adresou trvalého pobytu)* |  |

|  |
| --- |
| *Odpovězte na každou otázku:*  **Prohlašuji, že můj pravidelný zdroj příjmu je:**  Důchod (invalidní) – měsíční výše příjmu:  Důchod (starobní) – měsíční výše příjmu:  Důchod jiný:  Podnikání – měsíční výše příjmu:  Zaměstnání – čistá měsíční výše příjmu: |
| Příspěvek na péči ve výši:  Jiné sociální dávky (vyjmenujte) ve výši:  Výživné:  Jiný příjem ve výši: |
| *Odpovězte na každou otázku:*  **Počet osob sdílejících domácnost se žadatelem:**   1. výdělečně činných: 2. nevýdělečně činných: |
| **Čistý příjem osob sdílejících společnou domácnost se žadatelem:**  Důchod (invalidní) – měsíční výše příjmu:  Důchod (starobní) – měsíční výše příjmu:  Důchod jiný:  Podnikání – měsíční výše příjmu:  Zaměstnání – čistá měsíční výše příjmu: |
| Příspěvek na péči ve výši:  Jiné sociální dávky (vyjmenujte) ve výši:  Jiný příjem ve výši: |
| **Průměrné měsíční životní náklady ve výši:**  Nájem:  Energie a služby:  Splátky a úvěry:  Strava:  Další:  Je na mne uvalena exekuce: ano/ne |

|  |
| --- |
| 1. Žadatel ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, souhlasí se zpracováním a uchováním svých osobních údajů, které Nadaci DELFÍNI poskytl, a to pouze za účelem vyřizování své žádosti a úkonů s tím souvisejících. Tento souhlas uděluji na nezbytně nutnou dobu s možností jeho písemného odvolání.  2. Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v tomto formuláři, případně, které jsem ústně či písemně sdělil/a zástupci nadace, jsou pravdivé. Dále prohlašuji, že jsem si vědom/a důsledků uvedení nepravdivých údajů.  3. Žadateli automaticky nevzniká nárok na uzavření smlouvy, nejedná se o veřejný příslib. |
| Datum:  Podpis žadatele: |

Prosíme o vyplnění formuláře a zaslání na [info@nadace-delfini.cz](mailto:info@nadace-delfini.cz) nebo poštou na Nadace DELFÍNI, Horní Žďár 53, 363 01 Ostrov.