



Detský fond
Slovenskej republiky

POSKYTNUTIE FINANČNÉHO PRÍSPEVKU Z KONTA BARIÉRY DETSKÉHO FONDU SR

Konto Bariéry Detského fondu Slovenskej republiky (ďalej len KB DF SR) existuje od roku 1993 a má dva hlavné ciele:

- a) poskytovať materiálnu pomoc - prispievať na pomôcky, zariadenia a činnosti, ktoré pomáhajú prekonávať bariéry a napomáhajú zvyšovať kvalitu života detí a mladých ľudí so zdravotným postihnutím. Pomoc poskytuje predovšetkým sociálne slabším.
- b) vytvárať partnerský vzťah medzi zdravými ľuďmi a ľuďmi so zdravotným postihnutím.
KB prispieva na základe individuálnych žiadostí rodičov detí a žiadostí zariadení, ktoré sa starajú o deti so zdravotným postihnutím.

KB môže prispieť rodčom na pomôcku/zariadenie pre vyživované dieťa so zdravotným postihnutím (zariadeniam na pomôcku/zariadenie pre deti, ktorým poskytujú služby), za ktoré sa považuje maloleté dieťa a plnoleté dieťa až do dovŕšenia veku 26 rokov, ktoré sa sústavne pripravuje na budúce povolanie štúdiom; alebo sa nemôže pripravovať na budúce povolanie alebo byť zamestnané pre chorobu; alebo pre dlhodobu nepriaznivý zdravotný stav nie je schopné sa sústavne pripravovať na budúce povolanie; alebo na budúce povolanie je schopné sa pripravovať len za mimoriadnych podmienok.

KRITÉRIÁ PRE OBČANOV

OBSAH ŽIADOSTI O FINANČNÝ PRÍSPEVOK Z KONTA BARIÉRY (doklady môžu byť kópie):

1. **Meno, adresa, telefón žiadateľa** (rodiča resp. iného zákonného zástupcu), **meno a vek dieťaťa.**

2. **Popis rodinnej situácie, počet členov rodiny, ich aktuálny sociálny stav, celková finančná a majetková situácia rodiny.**

DOKLADY o príjmoch každého zo spoločne posudzovaných členov rodiny - rodičov a vyživovaných detí:

- v prípade jedného zamestnania - POTVRDENIE MZDOVEJ UČTÁRNE o príjmoch od zamestnávateľa
- v prípade podania daňového priznania - VÝPIS Z DAŇOVÉHO PRIZNANIA (k dani z príjmov fyzických osôb na účely posúdenia účasti na poisteniach)
- POTVRDENIA o poberaní starobného, invalidného dôchodku, dávok sociálnej pomoci, príspevku v materstve, rodičovského príspevku, prídavkov na deti, podpory v nezamestnanosti a iných dávok
- posledné MAJETKOVÉ PRIZNANIE (ak bolo podané), alebo ČESTNÉ PREHLÁSENIE o nepodaní majetkového priznania (ak nebolo podané)

3. **Popis zdravotného stavu dieťaťa.**

DOKLADY:

- LEKÁRSKA SPRÁVA ODBORNÉHO LEKÁRA so zameraním na zhodnotenie funkčného stavu dieťaťa
- DOPORUČENIE ODBORNÉHO LEKÁRA ohľadne vhodnosti a nevyhnutnosti daného typu pomôcky/zariadenia vzhľadom k postihu

4. **Názov pomôcky/zariadenia resp. jednotlivých častí, charakteristika, spôsob využitia a celková cena.**

DOKLAD:

- PROSPEKT (ak existuje)

5. **Dodávateľská firma a zdôvodnenie výberu danej firmy. Doporučujeme vybrať dodávateľa z minimálne troch vzájomne si konkurujúcich firiem, pokiaľ je to možné.**

DOKLADY:

- PREDFAKTÚRY resp. CENOVÉ PONUKY jednotlivých dodávateľov

6. **Požadovaná suma z Konta Bariéry a účel použitia tejto sumy.**

7. **Zdroje financovania pomôcky/zariadenia:**

- a) **prostriedky Zdravotnej poisťovne v prípade nároku na príspevok na pomôcku/zariadenie**

DOKLAD:



**Detský fond
Slovenskej republiky**

- POTVRDENIE ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE o poskytnutí príspevku na pomôcku/zariadenie
- b) **prostriedky Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v prípade nároku na príspevok na pomôcku/zariadenie**

DOKLADY:

- POSUDOK A ROZHODNUTIE ÚRADU PRÁCE, SOCIÁLNYCH VECÍ A RODINY o poskytnutí - neposkytnutí príspevku na pomôcku/zariadenie
- c) **vlastné prostriedky a iné zdroje financovania** (obecný úrad, sponzori, neziskové organizácie...)

8. Dôvod žiadosti o finančnú podporu z humanitnej organizácie - Konta Bariéry Detského fondu SR.

Informácie pre uchádzača:

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

V súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení Vás žiadame o zaslanie súhlasu so spracovaním zaslaných osobných údajov :

Dolu uvedený/á (meno a priezvisko, dátum narodenia, bydlisko) dávam svoj súhlas Detskému fondu Slovenskej republiky na správu, spracovanie a evidenciu mnou zaslaných osobných údajov v zmysle platnej právnej úpravy ochrany osobných údajov. Údaje v mou uvedenom rozsahu poskytujem dobrovoľne na základe vlastného rozhodnutia a bez dôsledkov s tým, že tieto údaje môžu byť spracované Vašou spoločnosťou pre účely prerokovania žiadosti o príspevok z Konta Bariéry. Súhlas dávam na dobu neurčitú a podľa § 20 ods. 3 cit. zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.

REALIZÁCIA ŽIADOSTI:

1. Kompletnú žiadosť s požadovanými dokladmi podľa týchto Kritérií KB DF SR posúdi najbližšie zasadnutie Správnej rady KB a o výsledku je žiadateľ vyrozumieť písomnou formou. Príspevok z Konta Bariéry nie je nárokový.
2. V prípade kladného vyrozumenia žiadateľ podpíše darovaciu zmluvu v priestoroch DF SR (event. podľa dohody).
3. Po podpísaní darovacej zmluvy zasielame záväznú objednávku dodávateľovi na sumu schválenú Správnou radou KB DF SR.
4. Finančné prostriedky z KB sú potom uvoľnené na základe zaslanej faktúry dodávateľa.

V Bratislave dňa 1. 6. 2010