



Detský fond
Slovenskej republiky

KRITÉRIA NA POSKYTNUTIE FINANČNÉHO PRÍSPEVKU Z KONTA BARIÉRY PRE INDIVIDUÁLNYCH ŽIADATEĽOV

Konto Bariéry Detského fondu Slovenskej republiky existuje od roku 1993 a prispieva na pomôcky, ktoré pomáhajú prekonávať bariéry a zlepšujú kvalitu života detí a mladých ľudí (do 26 rokov) so zdravotným postihnutím. Pomoc poskytuje sociálne slabším. Konto Bariéry prispieva na základe individuálnych žiadostí rodičov detí a žiadostí zariadení, ktoré sa starajú o deti so zdravotným postihnutím.

OBSAH ŽIADOSTI O FINANČNÝ PRÍSPEVOK Z KONTA BARIÉRY (doklady - kópie, všetko je možné poslať aj e-mailom):

- Meno, adresa, telefón žiadateľa** (rodiča resp. zákonného zástupcu), **meno a dátum narodenia dieťaťa**.
- 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**,
 - POTVRDENIA** o poberaní opatrovateľského, materského, rodičovského príspevku, dôchodku, dávok sociálnej pomoci, podpory v nezamestnanosti a iných dávok,
 - posledné **MAJETKOVÉ PRIZNANIE** (ak bolo podané), alebo **ČESTNÉ PREHLÁSENIE** o nepodaní majetkového priznania (ak nebolo podané).
- Popis zdravotného stavu dieťaťa.**
DOKLAD:
 - LEKÁRSKA SPRÁVA ODBORNÉHO LEKÁRA** so zameraním na zhodnotenie funkčného stavu dieťaťa a prípadne doporučenie ohľadne vhodnosti a nevyhnutnosti danej pomôcky.
- Názov pomôcky/zariadenia, charakteristika, spôsob využitia a celková cena** (prospekt, ak existuje).
- Dodávateľská firma a zdôvodnenie výberu danej firmy.**
DOKLAD:
 - PREFAKTÚRA** resp. **CENOVÁ PONUKA**
- Požadovaná suma z Konta Bariéry a účel použitia tejto sumy.**
- Zdroje financovania pomôcky:**
 - prostriedky Zdravotnej poisťovne v prípade nároku na príspevok**
DOKLAD:
 - POTVRDENIE ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE** o poskytnutí príspevku na pomôcku/zariadenie,
 - prostriedky Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v prípade nároku na príspevok,**
DOKLADY:
 - POSUDOK A ROZHODNUTIE ÚRADU PRÁCE, SOCIÁLNYCH VECÍ A RODINY**
 - vlastné prostriedky a iné zdroje financovania** (miestny úrad, sponzori, nadácie...).
- Ak ste v minulosti boli podporený z Konta Bariéry uveďte rok, typ pomôcky a výšku príspevku.**
- Uveďte prosím, ako ste sa dozvedeli o existencii Konta Bariéry?**
- V súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov Vás žiadame o zaslanie súhlasu so spracovaním zaslaných osobných údajov.**

REALIZÁCIA ŽIADOSTI:

- Kompletne vydokladovanú žiadosť podľa Kritérií Konta Bariéry posúdi Správna rada Konta Bariéry (zasadá raz mesačne) a o výsledku je žiadateľ vyrozumiený písomnou formou. Príspevok z Konta Bariéry nie je nárokový.
- V prípade kladného vyrozumenia žiadateľ podpíše zaslanú darovaciu zmluvu.
- Po obdržaní žiadateľom podpísanej darovacej zmluvy, organizácia zašle dodávateľovi záväznú objednávku na pomôcku vo výške schválenej Správnou radou Konta Bariéry.
- Po vystavení a doručení faktúry dodávateľom nasleduje jej úhrada z Konta Bariéry.
- Žiadateľ sa dohodne s dodávateľom ohľadne prevzatia pomôcky.

V Bratislave dňa 20.1. 2017