

**Žádost o poskytnutí pomoci z Grantového programu Ergotep CSR Institutu o.p.s.**

<b>Žadatel:</b> jméno, příjmení:  kontaktní údaje (bydliště, telefon):		Žádost podána dne:
<b>O jakou formu pomoci žádám:</b>  - FINANČNÍ POMOC - POTRAVINOVÁ BANKA - PRÁVNÍ PORADENSTVÍ		
<i>Účel využití pomoci:</i>		
Zdůvodnění (popis situace):		
Datum evidence žádosti:	Podpis kompetentní osoby:	



**Vyjádření Sociální služby družstva Ergotep k žádosti - sociální šetření:**

*součástí je zhodnocení oprávněnosti pro poskytnutí pomoci, včetně odůvodnění poskytnutí či zamítnutí žádosti žadatele*

---

Datum a podpis kompetentní osoby:

Doporučuji

---

Nedoporučuji

