|  |  |
| --- | --- |
| Q:\10_Pravny_odb\01_Právna agenda\Nadácia UNIPHARMA\Logo\Nadacia UNIPHARMA 01.png | **ŽIADOSŤ O PRÍSPEVOK** |
| **Nadácia** | |
| Názov: | Nadácia UNIPHARMA |
| Sídlo | Opatovská cesta 4, 972 01 Bojnice |
| IČO: | 53 447 131 |
| IBAN: | SK49 1100 0000 0029 4411 4813 |
| Správca nadácie: | Mgr. Michal Tuma, správca nadácie |
| Zapísaná: | do Registra nadácií na Ministerstve vnútra SR pod registračným číslom 203/Na-2002/1238 |
| (ďalej "Nadácia UNIPHARMA ) | [www.unipharma.sk](http://www.unipharma.sk) / Nadácia UNIPHARMA  e-mail: [nadacia@unipharma.sk](mailto:nadacia@unipharma.sk)  t.č.: +421 918 713 037 |
| Nadácia UNIPHARMA plní verejnoprospešné ciele, pričom jedným z týchto cieľov je podpora, rozvoj a poskytovanie humanitárnej pomoci. Do okruhu osôb oprávnených na príspevok z nadácie patria **ľudia v núdzi**, ktorí sú obeťami prírodných katastrof alebo kríz spôsobených človekom, vojnou, pri stave nedostatku potravín alebo počas iných núdzových situácií **a organizácie, ktoré takúto humanitárnu pomoc priamo týmto ľuďom poskytujú alebo na mieste organizujú**. Nadácia UNIPHARMA poskytuje humanitárnu pomoc z príspevkov dobrovoľných darcov, ktorých oslovila ako aj z príspevkov získaných z verejnej zbierky organizovanej nadáciou, registrovanej MVSR. | |
| **Žiadateľ** | |
| Názov organizácie/ Meno a priezvisko žiadateľa |  |
| Sídlo organizácie/ Adresa trvalého pobytu žiadateľa |  |
| IČO/dátum narodenia: |  |
| IBAN: |  |
| Štatutárny zástupca: |  |
| e-mail: |  |
| Žiadateľ (fyzická osoba) podpisom tejto žiadosti čestne prehlasuje, že:  je osobou postihnutou vojnovým konfliktom na Ukrajine | |
| Žiadateľ (právnická osoba) čestne prehlasuje, že:  je organizáciou, ktorá humanitárnu pomoc ľuďom v núdzi postihnutým vojnovým konfliktom na Ukrajine priamo poskytuje alebo na mieste organizuje | |
| **Príspevok** |  |
| Výška požadovaného príspevku v EUR |  |
| Účel použitia príspevku | |
| Bankový účet na vyplatenie príspevku | IBAN: |
| Žiadateľ čestne prehlasuje, že poskytnutý príspevok použije v súlade s verejnoprospešným účelom, na ktorý bol príspevok žiadaný. | |
| Kontakty nadácie:  [www.unipharma.sk](http://www.unipharma.sk) / Nadácia UNIPHARMA  e-mail: [nadacia@unipharma.sk](mailto:nadacia@unipharma.sk)  t.č.: +421 918 713 037 | Meno a Priezvisko, podpis žiadateľa alebo osoby oprávnenej konať za žiadateľa, email, tel. číslo/mobil. |
| Výsledok posúdenia žiadosti (vypĺňa zástupca nadácie) | Schválené  Neschválené  Výška schváleného príspevku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR  Termín na vyplatenie príspevku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis oprávnenej osoby: ....................................... |