

PRIHLÁŠKA

| IDENTIFIKÁCIA PRIHLÁŠKY | |
|-------------------------|--|
| Názov výzvy | Výzva na výber spolupracujúcej organizácie pre Podaktivitu 4 Zabezpečenie základnej materiálnej pomoci so sprievodnými opatreniami ako nástroj riešenia materiálnej deprivácie |
| Operačný program | Program Slovensko 2021 - 2027 |
| Národný projekt | Poskytovanie potravinovej a/alebo základnej materiálnej pomoci najodkázanejším osobám |
| Kód projektu | 401408FFP9 |
| Podaktivita | 4 Zabezpečenie základnej materiálnej pomoci so sprievodnými opatreniami ako nástroj riešenia materiálnej deprivácie (ďalej len „Podaktivita 4“) |
| Prijímateľ | Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky/Sekcia sociálnej a rodinnej politiky/Odbor sociálnej pomoci a stratégie sociálnej politiky Špitálska 4, 6, 8, 816 43 Bratislava |

| Údaje o záujemcovi o spoluprácu | |
|--------------------------------------|--|
| Názov organizácie | |
| Zapísaný v | |
| Sídlo organizácie | |
| IČO | |
| IČ DPH | |
| DIČ | |
| Štatutárny zástupca | |
| Bankové spojenie | |
| Číslo účtu vo formáte IBAN | |
| SWIFT/BIC | |
| Kontaktná osoba zájemcu o spoluprácu | |
| Telefón | |
| Email | |

| Údaje o organizácii spolupracujúcej so záujemcom (ak relevantné)* | |
|---|--|
| Názov organizácie | |
| Druh organizácie (napr. nezisková organizácia) | |
| Sídlo spolupracujúcej organizácie | |
| IČO | |
| Štatutárny zástupca | |
| Kontaktná osoba spolupracujúcej organizácie (telefón, email) | |

* Údaje sa vypĺňajú len v prípade, ak záujemca má ďalšiu neziskovú alebo cirkevnú organizáciu, s ktorou spolupracuje, osobitne za každú organizáciu, ktorá so záujemcom spolupracuje

| Bližšie informácie o spôsobe realizácie Podaktivity 4 |
|---|
| Identifikácia miesta a času výdaja základnej materiálnej pomoci a výkonu sprievodných opatrení <i>(uvedte popis miesta (verejné priestranstvo, vlastné priestory, iné priestory – uvedte aj presnú adresu) a času výdaja, popis priebehu poskytovania základnej materiálnej pomoci, aké sprievodné opatrenia budú poskytované)</i> |
| |
| Predpokladaný počet osôb bez prístrešia, ktorým záujemca o spoluprácu plánuje poskytovať základnú materiálnu pomoc |
| |
| Obdobie, na ktoré má organizácia záujem o spoluprácu <i>(napr. 2 roky, 3 roky, maximálne do 31. 10. 2028)</i> |
| |
| Ďalšie informácie (ak relevantné) <i>(záujemca môže uviesť ďalšie doplňujúce informácie, popis činnosti organizácie, ktorá bude spolupracovať so záujemcom a iné)</i> |
| |
| Zoznam príloh (ak relevantné) |
| |

V dňa

.....
pečiatka a podpis
štatutárneho zástupcu
záujemcu o spoluprácu