**Príloha žiadosti o pomoc v projekte CHLEBODARCA:**

**ODPORÚČANIE GARANTA**

Garant svojím podpisom občianskemu združeniu BILLA ľuďom odporúča žiadosť v prospech žiadateľa na schválenie. Garant musí poznať žiadateľa a jeho rodinu z hľadiska svojej profesie, lebo pôsobí napr. ako lekár prvého kontaktu, lekár špecialista, učiteľ, sociálny pracovník, zamestnanec neziskovej organizácie a pod. Garantom nemôže byť dodávateľ žiadanej pomoci (napr. predajca zdravotnej pomôcky alebo zamestnanec zariadenia poskytujúceho žiadanú rehabilitáciu), zároveň nesmie byť so žiadateľmi v príbuzenskom alebo výlučne priateľskom vzťahu (napr. susedia, rodinní príslušníci a známi).

Vytlačené odporúčanie po vypísaní potvrdzuje garant žiadosti svojim podpisom a žiadateľ ho musí predložiť spolu so žiadosťou. Toto potvrdenie tvorí neoddeliteľnú súčasť žiadosti o pomoc. Bez jeho predloženia občianskemu združeniu BILLA ľuďom žiadosť nebude hodnotená v rámci projektu CHLEBODARCA.

|  |
| --- |
| **ŽIADATEĽ** |
| Meno a priezvisko: |
| Dátum narodenia: |
| Predmet žiadosti |

|  |
| --- |
| **GARANT** |
| Meno a priezvisko: |
| Povolanie: |
| Vzťah k žiadateľovi: |
| Pracovná adresa: |
| Tel. kontakt: |
| E-mail: |

Prečo pomoc odporúčate na schválenie?

Ako môže žiadaná pomoc skvalitniť život žiadateľa?

V ......................................., dňa ......................................

.........................................................................................

(podpis garanta)