

ДО
БЛАГОТВОРИТЕЛНАТА ИНИЦИАТИВА
„БЪЛГАРСКАТА КОЛЕДА”
бул. Дондуков № 2
София 1123

ЗАЯВЛЕНИЕ

за кандидатстване за финансово подпомагане със средства от благотворителната инициатива на Президента на Република България „Българската Коледа”

1. Заявител (родител/ настойник/ попечител):

Име:..... ЕГН:.....

Л.К....., изд. на.....от.....

Адрес:.....

Ел.адрес:..... телефон:.....

Данни на детето, за което кандидатствате:

Име:.....

ЕГН:.....

Диагноза/Диагнози:.....

.....
(ако кандидатствате за повече от едно дете, моля да подадете отделно заявление за всяко от децата)

2. Получавали ли сте финансова подкрепа от „Българската Коледа” в предходни години? Ако да, моля посочете през кои години, за какво и в какъв размер.

.....

3. Подпомагането е необходимо за:

.....

4. Необходимата сума (в лева) за осъществяване на лечението/ рехабилитацията е:

.....

5. Моля, приложете към заявлението си:

- a. Актуална епикриза на детето;
- b. При кандидатстване за подпомагане на лечение, което не е вписано в епикризата – да бъде приложено задължително писмено становище на;

- с. Документ за стойност на лечението – служебна бележка, оферта, проформа фактура или друг документ.

6. Моля, в свободен текст отговорете на следните въпроси:

- а. Към датата на подаване на това заявление, използвали ли сте предоставяните от Националната Здравноосигурителна Каса (НЗОК) възможности за финансиране на рехабилитационни процедури (вкл. по Клинична пътека)?

.....

- б. Съществува ли рехабилитационен център в населеното място, в което живеете?

.....

7. Моля, ако кандидатствате за финансово подпомагане за рехабилитационни процедури, и не сте в състояние да ги проведете в рехабилитационен център, отговорете на следните въпроси:

- а. Поради кои причини детето не може да посещава рехабилитационен център?

.....

- б. Къде и от кого ще бъдат проведени процедурите?

.....

За терапии, провеждани от частни рехабилитатори, за случаите, когато е невъзможно детето да посещава център, моля приложете към заявлението си декларация от рехабилитатора, че ще издаде финансово-отчетен документ, и копие от удостоверения/диплома за правоспособност.

МОЛЯ, ПОПЪЛНЕТЕ ОСТАНАЛАТА ЧАСТ ОТ НАСТОЯЩОТО ЗАЯВЛЕНИЕ САМО АКО ТЪРСИТЕ ФИНАНСОВО ПОДПОМАГАНЕ ЗА ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ В ЧУЖБИНА

8. Моля, в свободен текст обяснете причина, поради която търсите лечение в чужбина:

.....

.....

9. Моля, ако кандидатствате за финансово подпомагане за осъществяване на лечение в чужбина, приложете:

- а. копие от отговора на Център „Фонд за лечение на деца” на вашата молба за подпомагане;
- б. копие от отговора на НЗОК на вашата молба за издаване на Формуляр за планирано лечение в ЕС (S2);
- с. становище на лекарска комисия за необходимостта от лечение в чужбина.

Дата:

Подпис: