

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΡΑΔΙΟΜΑΡΑΘΩΝΙΟΣ

Αίτηση Ιδρύματος/Οργανισμού/Συνδέσμου που προσφέρει υπηρεσίες σε παιδιά με Ειδικές Ανάγκες.

ΜΕΡΟΣ Α´

(Να συμπληρωθεί από όλους του Αιτητές)

1. Όνομα Ιδρύματος/Οργανισμού
- Διεύθυνση
- Τηλέφωνο
- Έτος Ιδρύσεως Αρ. Μητρώου Εγγραφής
- Όνομα αξιωματούχου με τον οποίο μπορεί να γίνεται επικοινωνία
-

ΜΕΡΟΣ Β´

Να συμπληρωθεί μόνο από Ιδρύματα/Στέγες/Σταθμούς που παρέχουν διαμονή ή ημερήσια φροντίδα ή και δύο.
Να συμπληρωθεί επίσης, όπου εφαρμόζει, από Νέα Ιδρύματα/Στέγες/Σταθμούς.

2. Κατηγορία υπηρεσίας/φροντίδας
- | | |
|---|---------|
| 1. Ημερήσια φροντίδα σε δικαιούχους μόνο | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
| 2. Πλήρη φροντίδα με διαμονή στο ίδρυμα | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
| 3. Και τα δύο πιο πάνω | ΝΑΙ/ΟΧΙ |
3. Αριθμός Τροφίμων
- | | A. Σύνολο | B. Παιδιά με Ειδικές Ανάγκες* |
|---|-----------|-------------------------------|
| 1) Αριθμός Τροφίμων κατά την ημερ. της αίτησης | | |
| 2) Αριθμός Τροφίμων κατά την 31/12 του έτους που έληξε* | | |
- *Σημ: Ο αριθμός παιδιών που εμπίπτουν στην πρόνοια του Καταστατικού του Ιδρύματος Ραδιομαραθώνιος ως «Παιδιά με Ειδικές Ανάγκες» να καταγραφεί στην στήλη Β. (Παρακαλώ επισυνάψετε κατάλογο).
- 4) Αν το Ίδρυμα προσφέρει υπηρεσία τόσο σε παιδιά που διαμένουν όσο και σε πρόσωπα που τυγχάνουν ημερήσιας φροντίδας, παρακαλώ δηλώστε τους αριθμούς στην κάθε περίπτωση, κατά το τέλος του χρόνου που έληξε και κατά την ημερομηνία υποβολής αίτησης.
- | | Αρ. Παιδιών στο τέλος του έτους | Αρ. Κατά την ημερ. αίτησης τους |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. Ημερήσια φροντίδα μόνο | | |
| 2. Πλήρης φροντίδα με διαμονή | | |
5. 1) Λόγοι αιτήσεως: Αναφέρετε τα δικαιολογητικά για την υποβολή της αίτησης (λ.χ. νέα κτίρια, εξοπλισμό ή δραστηριότητες κλπ.) και επισυνάψετε σχετικές μελέτες αν υπάρχουν.
-
-
2. Προβλεπόμενες οικονομικές υποχρεώσεις €

Βλέπε στο πίσω μέρος

ΜΕΡΟΣ Γ΄

Να συμπληρωθεί ΜΟΝΟ από Συνδέσμους και Οργανισμούς που ασχολούνται με την προώθηση της προστασίας, φροντίδας και ένταξης προσώπων (που περιλαμβάνουν και παιδιά με Ειδικές Ανάγκες) χωρίς να λειτουργούν Στέγες – Ιδρυμάτων – Σταθμούς, κλπ. ή να ασχολούνται με θεραπεία και έρευνα.

6. Δηλώστε σε ποια κατηγορία εμπίπτουν τα πρόσωπα στα οποία στρέφεται το ενδιαφέρον του Οργανισμού και επεξηγήστε τα προβλεπόμενα έξοδα και τις ανάγκες σας στο μέρος Δ΄.

.....
.....

ΜΕΡΟΣ Δ΄

Να συμπληρωθεί από όλους.

7. Για το τελευταίο οικονομικό έτος που έληξε και για το οποίο υπάρχει έκθεση ελεγκτή (Αντίγραφο να επισυναφθεί) δηλώστε: (Νέα Ιδρύματα να δηλώσουν το πρόγραμμα τους):

(α) Ετήσια Έσοδα/προέλευση – Περιγράψτε:

- | | |
|---|---------|
| 1. Από Κυβερνητικά Ταμεία | € |
| 2. Από Εράνους | € |
| 3. Από χρέωση σε άτομα που τυγχάνουν βοήθειας | € |
| 4. Από άλλες πηγές – Δηλώστε τι | € |

(β) Ετήσια Έξοδα

- | | |
|---------------------------------|---------|
| 1. Προσωπικό | € |
| 2. Ενοίκιο | € |
| 3. Συντήρηση, φροντίδα, τρόφιμα | € |
| 4. Άλλα | € |

(γ) Δηλώστε τυχόν περιουσιακά στοιχεία (λ.χ. αποταμιεύσεις, ακίνητη περιουσία κ.α.)

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

8. Αναφέρετε οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες που υποστηρίζουν το αίτημα για παροχή επιχορήγησης από το Ίδρυμα Ραδιομαραθώνιου.

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

Υπογραφή και τίτλος..... Ημερομηνία.....