# Žiadosť o poskytnutie nenávratného finančného príspevku z Programu individuálneho darcovstva – 2. časť

Meno a priezvisko žiadateľa:

## Odporúčanie vedúceho krajského strediska ÚNSS

Poznámka: Uveďte stupeň zrakového postihnutia žiadateľa a stručne charakterizujte žiadateľa ako klienta ÚNSS (sociálne dôsledky, spolupráca so žiadateľom, zapojenie do procesu sociálnej rehabilitácie a realizácia individuálneho plánu žiadateľa). Tiež popíšte, ako by konkrétna pomôcka mohla zvýšiť kvalitu života žiadateľa a prípadne akú ďalšiu odbornú podporu plánujete žiadateľovi poskytnúť.

Meno a priezvisko vedúceho KS ÚNSS:

Krajské stredisko ÚNSS:

Dátum:

Podpis vedúceho KS ÚNSS: