



ЗАЯВА НА ФІНАНСОВУ ПІДТРИМКУ В ЧЕСЬКІЙ РЕСПУБЛІЦІ ДЛЯ УКРАЇНСЬКИХ АВТОРІВ І ВИКОНАВЦЯМ ТА ЧЛЕНІВ ЇХ СІМЕЙ

(ПІДТРИМКА ПЕРЕДАЄТЬСЯ З ГРОМАДСЬКИХ ПОЖЕРТВУВАНЬ, КОТРИ
ЗНАХОДЯТЬСЯ В ЧЕСЬКІЙ РЕСПУБЛІЦІ ОРГАНІЗОВАНИХ В ГУМАНІТАРНИХ ЦІЛЯХ)

МАЄ БУТИ ЗАПОВНЕНЕ ЗАЯВНИКОМ (одержувач допомоги)

ІМ'Я:

ПРИЗВИЩЕ:

АДРЕСА (ПОСТІЙНА):

АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ В ЧЕСЬКІЙ РЕСПУБЛІЦІ
(якщо такий є):

ДАТА НАРОДЖЕННЯ:

НОМЕР ПАСПОРТА або іншого посвідчення особи:

ВКАЗАТИ ТИП ДОКУМЕНТА:

ТЕЛ.:

E-MAIL:

ВЕБ-САЙТ АБО СОЦІАЛЬНІ МЕРЕЖІ АВТОРА / ВИКОНАВЦЯМ:

я потребую допомоги, як:

- автор / виконавцям
- член сім'ї

ВИПЛАТА ДОПОМОГИ (виберіть один з варіантів):

НОМЕР БАНКІВСЬКОГО РАХУНКУ:

Я ВІДДАЮ ПЕРЕВАГУ ОТРИМАТИ ГРОШОВУ
ДОПОМОГУ ГОТІВКОЮ В ЧЕСЬКИХ КРОНАХ Ю В
ЧЕСЬКИХ КРОНАХ

**ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ПРЕДСТАВНИКОМ ЗАЯВНИКА
(тільки в тому випадку, якщо не заповнено
самим заявником):**

(забрати можна офіс OSAвулиця Чеської Армади,20 Прага 6,
необхідно повідомити про це за 1 день заздалегідь)

ІМ'Я:

ПРИЗВИЩЕ:

АДРЕСА (ПОСТІЙНА):

АДРЕСА (Адреса проживання в Чеській Республіці):

ДАТА НАРОДЖЕННЯ:

НОМЕР ПАСПОРТА або іншого посвідчення особи:

ВКАЗАТИ ТИП ДОКУМЕНТА:

ТЕЛ.:

E-MAIL:

Мета фінансової підтримки:

основні життєві потреби автора і членів його сім'ї

.....
Підпис

Будь ласка, надішліть заповнену форму в електронному вигляді за адресою helpukraine@osa.cz.
Якщо Ви є представником заявника, будь ласка, також прикладіть скан довіреності.