



„Lovćenska vila”
Nevladina fondacija

Nevladina fondacija “**Lovćenska vila**”
Proleterskih brigada 25a
81250 Cetinje
fondacijalovcenskavila@gmail.com
+382 67 712717

FORMULAR ZA KORISNIKE

1. Ime i prezime lica koje aplicira za pomoć kod Fondacije:

2. Da li aplicirate u lično ime?
Da **Ne**
3. Ukoliko aplicirate u ime drugog lica, molimo Vas da navedete ime i prezime lica u čije ime aplicirate, kao i da definišete odnos sa tim licem:

4. JMB lica koje aplicira:

5. Ukoliko aplicirate u ime drugog lica, navedite JMB lica za koje se aplicira:

6. Broj telefona i imejl adresa lica koje aplicira:

7. Broj telefona i imejl adresa lica za koje se aplicira:

8. Adresa prebivališta/boravišta lica koje aplicira:

9. Adresa prebivališta/boravišta lica za koje se aplicira:

10. Ime oca i majke lica koje aplicira:

11. Ime oca i majke lica za koje se aplicira:

12. Navedite razloge zbog kojih aplicirate za pomoć kod Fondacije:

13. Navedite dokaze koji potkrepljuju potrebu za pomoć:

14. Navedite na koji način je neophodno uputiti pomoć:



„Lovčenska vila”
Nevladina fondacija

Nevladina fondacija „Lovčenska vila”
Proleterskih brigada 25a
81250 Cetinje
fondacijalovcenskavila@gmail.com
+382 67 712717

15. Navedite podatke o zdravstvenoj Ustanovi / fizičkom licu kod koga treba da preduzmete radnju zbog koje aplicirate za pomoć kod Fondacije:

16. Navedite broj žiro-računa i naziv banke, ukoliko se zahtjev odnosi na pomoć u novcu:

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Napomene:

Odluku o svom zahtjevu ćete dobiti telefonskim ili putem imejla, nakon što Odbor/direktor razmotri isti

Potpisivanjem ovog Formulara, ujedno, dajete saglasnost direktoru i članovima Upravnog odbora Fondacije da se upoznaju, kako sa podacima navedenim u ovom Formularu, tako i sa dokazima (medicinskom dokumentacijom i sl.) koju dostavljate uz isti