**Žiadateľ: ..........................................................................................................................................**

(Meno Priezvisko, Adresa, Mobil, Email)

**MŠK FOMAT Martin**

 **Hurbanova 27**

 **036 01 Martin**

**Vec: Žiadosť o zníženie predpisu rodičovského príspevku**

Žiadam Vás o zníženie predpisu rodičovského príspevku za hráča:

....................................................................................................................................................,

Kategória : .............................., za obdobie ......................................... z dôvodu (zakrúžkovať):

1. **súrodenecká** **zľava** – súrodenec/súrodenci v klube MŠK FOMAT Martin:
	* + 1. Meno: ..............................................................., kategória: ................
			2. Meno: ..............................................................., kategória: ................
			3. Meno: ..............................................................., kategória: ................
2. **sociálny** **program**,
3. **úrazy a choroba** – doba neprítomnosti od: ...................... do: ........................,
4. **iné**: ...................................................................................................................................

K svojej žiadosti prikladám (zakrúžkovať):

1. lekársku správu (v prípade úrazu alebo choroby),
2. potvrdenie o čistom príjme žiadateľa a ostatných členov domácnosti – mzda, dôchodok, výživné (sociálny program),
3. čestné prehlásenie o počte členov domácnosti (sociálny program),
4. iné: ...................................................................................................................................

Za vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem.

V ................................, dňa ................................

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

Podpis žiadateľa

**Pravidlá zliav a úľav z mesačného rodičovského príspevku**

a. Súrodenci – ak sú hráči futbalového klubu MŠK FOMAT Martin súrodenci, príspevok za znižuje na **30 euro** za hráča.

b. Sociálny program – na základe odôvodnenej písomnej žiadosti, hodnotenia hráča / hráčky trénerom, rozhodne o výške zľavy manažér klubu. Zľava z príspevku môže byť priznaná vo výške 25%, 50% alebo 75% z celkového mesačného príspevku v danej kategórie. Každú žiadosť o zníženie príspevkov z dôvodu sociálneho programu je nutné obnoviť pre každú novú sezónu.

c. Úrazy a choroby – na základe choroby alebo zranenia s dobou liečenia minimálne 20 dní môže byť znížený mesačný príspevok za dané obdobie a to po doručení písomnej žiadosti zákonného zástupcu hráča / hráčky spolu s kópiou lekárskej správy za dané obdobie. Príspevok sa nevracia a bude použitý na úhradu príspevku v nasledujúcom období.