

ПРОГРАМА МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЖЕРТВАМ НАЦИСТСЬКИХ ПЕРЕСЛІДУВАНЬ

Громадська організація **"Міжнародний фонд "Взаєморозуміння і толерантність"** з 2019 року по грудень 2021 року здійснюватиме в Україні програму покращення життя колишніх українських жертв нацистських переслідувань шляхом поліпшення їхнього фізичного та психоемоційного стану. Допомога надаватиметься колишнім в'язням нацистських таборів, нацистських тюрем, примусовим працівникам промисловості та сільського господарства, які були вивезені разом з батьками, у т.ч. дітям, народженим у неволі. Проект фінансуєт німецьким Фондом "Пам'ять, відповідальність і майбутнє" (EVZ).
Програмою передбачено:

1. Оперативне видалення катаракти;
2. Слухопротезування;
3. Забезпечення медикаментами та допоміжними медичними та гігієнічними засобами:
 - лікарські препарати
 - вбираюча білизна (памперси, пелюшки тощо);
 - засоби для захисту від нетримання, профілактики пролежнів (протипролежневі урологічні прокладки тощо);
 - ортопедичні панчохи, устілки, бандажі, бинти тощо;
 - засоби пересування (ходунки, палиці, інвалідні коляски тощо);
 - тонометри, глюкометри, небулайзери, електромасажери, сидіння для ванни, туалетний тощо.
4. Санаторно-курортне лікування (на 12 календарних днів).

Для отримання допомоги необхідно звернутися до ГО "МФ "Взаєморозуміння і толерантність" особистою **ЗАЯВОЮ**

До Заяви обов'язково додаються ксерокопія паспорту (стор. 1,2, 11) та ідентифікаційна картка (у разі наявності групи інвалідності – ксерокопія довідки МСЕК).
У разі необхідності одержання медикаментів та/або допоміжних медичних засобів обов'язково додаються актуальні медичні висновки (оригінали рецептів від лікаря та/або виписки з медичної установи).

Кошти, надані на реалізацію програми, обмежені.

Тому, Правлінням Громадської організації **"Міжнародний фонд "Взаєморозуміння і толерантність"** разом з представниками громадських організацій жертв нацистських переслідувань України буде прийматися рішення про першочергову допомогу найбільш потребуючим.

• Заява надсилається на адресу: **вул. Кирилівська, 15, м. Київ, 04080 ГО "МФ "Взаєморозуміння і толерантність"**.

Колишні жертви нацистських переслідувань можуть скористатися лише одним видом допомоги, передбаченим програмою.

ЗАЯВА

для отримання медичної допомоги в рамках проекту 2019-2021р.р.
за рахунок коштів німецького Фонду "Пам'ять, відповідальність і майбутнє"

Заяву необхідно заповнити чітким розбірливим почерком і надіслати на адресу:
04080, м. Київ, вул. Кирилівська, 15
Громадська організація "Міжнародний фонд "Взасморозуміння і толерантність"

Прізвище ім'я, по батькові _____
(прізвище, ім'я, по батькові жертви нацистських переслідувань)

Дата народження _____

Місце фактичного проживання: індекс _____ область: _____

район _____ місто, смт, село _____

вулиця _____ буд. _____ корпус. _____ кв. _____

телефон (обов'язково) _____

контактна особа: _____ тел. _____

(за відсутності телефону за місцем проживання, обов'язково зазначити телефон, прізвище ім'я та по батькові, контактної особи)

Наявність групи інвалідності:

необхідне позначити X

I група

II група

III група

Чи потребуєте стороннього догляду:

(необхідне позначити X)

так

ні

Чи отримуєте допомогу соціального працівника:

(необхідне позначити X)

так

ні

Сімейний стан: необхідно позначити X

одружений/на

вдова/вдівець

маю дітей

маю опікуна

самотній/ня

Потреба (за висновком лікаря) (необхідне позначити X)

1. – операція на органах зору

4. - медичні допоміжні та гігієнічні засоби

2. – слухопротезування

5. - медичне обладнання

3. – санаторно-курортне лікування

6. - медикаменти

До анкети обов'язково додаються ксерокопія паспорту (стор. 1,2, 11) та ідентифікаційного коду.
У разі необхідності одержання медикаментів та/або допоміжних медичних засобів – актуальні медичні висновки (оригінали рецептів від лікаря та/або виписки з медичної установи).

дата

особистий підпис заявника

