В Благотворительный фонд "Благодар" Заявитель: Фамилия Имя Отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении благотворительной помощи

Прошу предоставить благотворительную помощь для:

указать цель получения благотворительной помощи: оплата обследования, оплата лечения, оплаты приобретения лекарственных препаратов, расходных материалов для проведения операций, медицинской техники, изделий медицинского назначения, оборудования для проведения лечения и реабилитации, иное.

О себе сообщаю:

Фамилия			Имя			
Дата рождения				Отчество		
N паспорта	да вы	ата ыдачи		код		
выдавший орган	рган					
Иной документ, удостоверяющий личность						
Адрес регистрации						
Адрес жительства						
Телефоны			эл.почта			
представителя				эл.почта		

Сообщаю о ситуации:

дать краткие пояснения о своей текущей ситуации

К настоящему Заявлению прилагаю следующие документы:

Nº	Наименование документа	Количество листов

Настоящим подтверждаю, что:

- 1. Предоставленные мной в качестве приложений к настоящему заявлению сведения и документы содержат достоверную информацию.
- 2. В случае принятия положительного решения о предоставлении благотворительной помощи даю разрешение на использование и публикацию (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) фотоматериалов и иных представленных материалов, в том числе подтверждающих состояние здоровья и результатов лечения.

С Положением Фонда о благотворительной програг мероприятиях проводимых Фондом, направленных н заявлением.		
Подпись Благополучателя или его представителя	Дата	
Фамилия И.О. лица, принявшего заявление	Должность	
Подпись	Дата	