



**Заявление о предоставлении благотворительной помощи
в рамках благотворительных программ Фонда**

Я,

_____ (Ф.И.О. законного представителя ребёнка полностью)

Паспорт серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Выдавший орган _____

_____ Код подразделения _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

прошу предоставить благотворительную помощь для моего (моей):

☐ сына

☐ дочери

☐ подопечного (-ой)

_____ (Ф.И.О. ребёнка полностью)

Дата рождения ребёнка: _____

Адрес регистрации ребёнка по месту жительства: _____

Диагноз _____

Лечащий врач _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЁНКЕ

МАМА _____

(ФИО, номер мобильного телефона)

_____ (место работы, должность, примерный уровень дохода в месяц)

ПАПА _____

(ФИО, номер мобильного телефона)

_____ (место работы, должность, примерный уровень дохода в месяц)



ИНФОРМАЦИЯ О СЕМЬЕ

(сколько детей в семье помимо ребёнка, помощь для которого запрашивается (указать имена и даты рождения))

(является ли семья малоимущей (есть ли об этом справка?))

ИНТЕРЕСЫ РЕБЁНКА

(номер д/с, школы, в какой класс ходит)

(какие секции и кружки посещает, чем интересуется)

(какие книжки читает, какие мультики смотрит, какую музыку слушает и т.д.)

ОБРАЩЕНИЯ ЗА ПОМОЩЬЮ

(обращались ли в какие-либо другие фонды/организации; если да, то в какие)

(получали ли какую-либо помощь от других фондов; если да, то какую)

(получаете ли помощь сейчас; если да, то какую)

Для связи со мной прошу использовать следующие контактные данные:

Фактический адрес проживания:

Мобильный номер: _____ Домашний телефон: _____

Электронная почта:

(дата заполнения)

(подпись)

(фамилия и инициалы)