

Благотворительный фонд «Саженьцы добра»
Charity foundation «The seeds of kindness»

414018, Astrakhan region, Astrakhan,
Abrikosovaya str., 6
www.
tel:
INN: 3000000214, CHECKPOINT: 300001001,
OGRN: 2223000564170



414018, Астраханская область, г. Астрахань,
ул. Абрикосовая, д. 6
www.
тел:
ИНН: 3000000214, КПП: 300001001,
ОГРН: 2223000564170

Президенту благотворительного
Фонда «Саженьцы добра»
Аджигалиевой Салтанат Савитовне
От _____
Паспорт _____
Адрес _____
Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас в связи с тяжелым материальным положением моей семьи
предоставить мне благотворительную помощь в виде продуктовой питания.

Подпись _____

**Для рассмотрения Заявления прилагаю следующие документы
(отметьте любым знаком):**

- ☐ Заявление;
- ☐ Документы, удостоверяющие личности гражданина и членов его семьи
(паспорт; свидетельство о рождении - для лиц, не достигших 14 лет: в случае
утраты паспорта - справка, удостоверяющая личность и выданная органами
миграционной службы России)
- ☐ Заключение местных органов соцзащиты о материальном положении
семьи, справка о заработной плате работающих членов семьи (на бланке
организации в свободной форме, с указанием должности и оклада);
- ☐ Иное (указать) _____

Подпись _____

Настоящим Заявитель подтверждает, что:

1. Обязуется уведомить Фонд в письменной форме об обращении за благотворительной помощью к третьим лицам, в том числе в другие некоммерческие и /или коммерческие организации, на форумы в течение 3 (трех) рабочих дней с момента обращения. В случае получения благотворительной помощи от третьих лиц на указанные в настоящем Заявлении цели, уведомить об этом Фонд в письменной форме в течение 3 (трех) рабочих дней;

2. Ознакомлен и согласен с условиями Благотворительной программой Фонда и публичной Офертой;

3. Представленные им в качестве приложений к настоящему Заявлению документы содержат достоверную информацию;

4. При необходимости готов принимать участие в мероприятиях, в том числе в СМИ, направленных на сбор пожертвований на оказание продуктовой помощи. Отказ от участия в мероприятиях Фонда, направленных на сбор пожертвований по программе «ДОБРОФУД», может служить причиной отказа в предоставлении продуктовой помощи по Заявлению.

Все вышеперечисленные документы, при их наличии, и их копии обязательны к предоставлению Заявителем.

Также подтверждаю, что настоящее Заявление подписано мной добровольно, без какого-либо внешнего воздействия морального или физического характера, что мне понятен смысл всех положений, содержащихся в настоящем Заявлении, а также все проистекающие из них мои обязательства и действия.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)

Дата _____