

Фірмовий бланк
(найменування, адреса та реквізити суб'єкта)

Благодійна Організація
«Міжнародний Благодійний Фонд
«Жнива Перемоги»
33000, м.Рівне, вул.Пересопницька, 58
тел.: +38 098 4743651
ел.адреса: victoryharvestua@gmail.com

Звернення про надання благодійної допомоги

В межах реалізації Благодійною організацією «Міжнародний благодійний фонд «Жнива Перемоги» грантового проекту «Підтримка малих фермерів в Україні» (Assistance to the Small Farmers of Ukraine), ініційованого The Howard G. Buffett Foundation, а саме його чергового етапу, просимо Вас надати для використання «_____» (найменування суб'єкта) (код ЄДРПОУ _____) техніку:

_____ (вказати найменування із переліку техніки, що міститься в інформаційному повідомленні на сайті фонду).

Планові терміни користування з (число, місяць) 2024 року до (число, місяць) 2024 року.

Внаслідок отримання зазначеної техніки «_____» (найменування суб'єкта) забезпечить відновлення/розчищення наслідків бойових дій на територіях, що належать на підставі права власності/права постійного користування/права оренди суб'єкту, постраждалому в наслідок бойових дій, на території _____ (Вказати область, район, ОТГ) .

Додатково надаємо:

- правовстановлюючі документи (статут/свідоцтво, витяг) .
- Передбачені чинним законодавством документи та відомості щодо пошкоджень, завданих в наслідок бойових дій, а також ті, що підтверджують територіальне перебування суб'єкта у зоні бойових дій/деокупованій зоні.

Даним листом гарантуємо експлуатацію та використання техніки «_____» (найменування суб'єкта) відповідно до умов договору, гарантійних, сервісних умов заводу-виробника та офіційних дилерів.

Зобов'язуємось надати лист-розписку за підписом керівника/власника «_____» (найменування суб'єкта) про належне

використання техніки та матеріальних цінностей, отриманих від Благодійного Фонду, на етапі укладення договору про надання благодійної допомоги.

Контактна особа *«» (найменування суб'єкта)* для зв'язку щодо отримання благодійної допомоги (Повністю прописом прізвище, ім'я та по-батькові, посада) тел. _____.

За окремою вимогою Фонду, з метою забезпечення ефективності використання та розширення кола отримувачів благодійної допомоги, зобов'язуємось забезпечити спільне користування технікою з іншими суб'єктами *(у разі наявності, вказати назви таких суб'єктів).*

Дата
(Повністю)

Підпис

ПІБ