

Служебные отметки	
№ _____	Дата: _____
Рекомендация: _____	
_____ / _____ /	

Генеральному директору
Благотворительного Фонда «ЗАКЯТ»
Измайлову Р.З.

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество)

гражданин(ка) _____
(название государства)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(дата выдачи паспорта)

_____ (кем выдан)

Специальность _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____ (адрес постоянной регистрации согласно прописке)

имеющий(ая) временную регистрацию сроком до: « ____ » _____ 20__ г.

по адресу: _____
(адрес временной регистрации согласно документу)

тел. дом.: _____ тел. моб.: _____ e-mail: _____
(с кодом города)

Прошу Вас оказать мне материальную помощь в размере (в том числе какую часть суммы можете выплатить самостоятельно): _____

_____ (сумма прописью и цифрами)

в связи с (причина обращения) _____

Прилагаю документы (оригиналы, копии) подтверждающие изложенное:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

В какие организации обращался за помощью и результат:

Обращались ли вы ранее в БФ «ЗАКЯТ», дата обращения _____

В случае необходимости готов участвовать в создании видеороликов _____

Не возражаю против обработки моих персональных данных _____

Выражаю согласие на принятие пожертвования в размере и на условиях, определенных Фондом «ЗАКЯТ»

Дата « ____ » _____ 201__ г. Подпись: _____ / _____ /

Подтверждения состава заявления со стороны иных лиц

Настоящим подтверждаю, что гражданин _____ подписал данное заявление в моем присутствии и что он действительно нуждается в материальной помощи в указанном размере.

№ 1. _____ / _____ / тел.: _____
(подпись свидетеля № 1) (Фамилия, имя, отчество полностью) (контактный телефон)

№ 2. _____ / _____ / тел.: _____
(подпись свидетеля № 2) (Фамилия, имя, отчество полностью) (контактный телефон)

1. ОКАЗАТЬ МАТЕРИАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ В ВИДЕ

В РАЗМЕРЕ _____

Дата: «__» _____ 20__ г. Генеральный директор: _____

2. ОТКАЗАТЬ В ОКАЗАНИИ МАТЕРИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ВВИДУ

Дата: «__» _____ 20__ г. Генеральный директор: _____

3. НАПРАВИТЬ НА РАССМОТРЕНИЕ В СОВЕТ ФОНДА

Дата: «__» _____ 20__ г. Генеральный директор: _____

ПОЛУЧИЛ МАТЕРИАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ В ВИДЕ

НА СУММУ _____

Дата: «__» _____ 201__ г. Подпись _____ / _____ /

Расписка.
(при необходимости)

Я, _____, обязуюсь прислать на электронный адрес info@zakatfund.ru в течении 10 (десяти) дней после проведения лечения (реабилитации) видео или фотоотчеты.

«__» _____ 201__ г. _____ (_____)