Служебные отметки					
№	Дата:				
Рекомендация:					
	/	_			

Генеральному директору Благотворительного Фонда «ЗАКЯТ» Аджиеву С.Х.

ЗАЯВЛЕНИЕ

гражданин(ка)	Я,					,
Проживающий по адресу: Место работы, должность:		(Фамил				
Проживающий по адресу: Место работы, должность:	гражданин(ка)	(19229	шие госупарства)			
Проживающий по адресу:	паспорт серия	No	вылан			
Проживающий по адресу: Место работы, должность: тел. дом.: тел. моб.: Тел. моб.: Тел. моб.: Тел. моб.: Тел. моб.: Тел. дом.: Тел. моб.: Тел		• \		(дата выдачи па	аспорта)	
Место работы, должность: тел. дом.: тел. дом.: тел. моб.: тел. моб.: тел. моб.: Тел. моб.: Тел. моб.: Тел. моб.: Тел. дом.: Тел. моб.: Тел		(кем	и выдан)			
тел. дом.: тел. моб.: е-mail:	Проживающий по	адресу:				<u></u>
тел. дом.: тел. моб.: е-mail:	Место работы, дол	жность:				
Ежемесячный доход семьи (з/п, пособия, пенсии, подработки): 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	тел. дом.:	тел. моб.: _		_e-mail:		
суммы можете выплатить самостоятельно): ———————————————————————————————————	Ежемесячный дохо	од семьи (з/п, пособ	ия, пенсии, подр	работки):		
В связи с (причина обращения) Прилагаю документы (оригиналы, копии) подтверждающие изложенное: 1. 2. 3. 4. 5. Планируемая дата лечения: В какие организации обращался за помощью и результат: Обращались ли вы ранее в БФ «ЗАКЯТ», дата обращения Готов участвовать в создании видеороликов и ОБЯЗУЮСЬ прислать историю и фотоотчет о полученной помощи ———————————————————————————————————						
1	в связи с (причина					
2. 3. 4. 5. Планируемая дата лечения: В какие организации обращался за помощью и результат: Обращались ли вы ранее в БФ «ЗАКЯТ», дата обращения Готов участвовать в создании видеороликов и ОБЯЗУЮСЬ прислать историю и фотоотчет о полученной помощи ———————————————————————————————————	-	` •	, <u>-</u>	ающие изло	эженное	e:
3	2.					
4	3.					
5						
В какие организации обращался за помощью и результат: Обращались ли вы ранее в БФ «ЗАКЯТ», дата обращения Готов участвовать в создании видеороликов и ОБЯЗУЮСЬ прислать историю и фотоотчет о полученной помощи Не возражаю против обработки моих персональных данных Выражаю согласие на принятие пожертвования в размере и на условиях, определенных Фондом «ЗАКЯТ»						
Обращались ли вы ранее в БФ «ЗАКЯТ», дата обращения Готов участвовать в создании видеороликов и ОБЯЗУЮСЬ прислать историю и фотоотчет о полученной помощи Подпись Не возражаю против обработки моих персональных данных Подпись Выражаю согласие на принятие пожертвования в размере и на условиях, определенных Фондом «ЗАКЯТ»	Планируемая дата	лечения:				
Готов участвовать в создании видеороликов и ОБЯЗУЮСЬ прислать историю и фотоотчет о полученной помощи Подпись Не возражаю против обработки моих персональных данных Подпись Выражаю согласие на принятие пожертвования в размере и на условиях, определенных Фондом «ЗАКЯТ»	В какие организац	ии обращался за пом	мощью и резуль	тат:		
фотоотчет о полученной помощи Подпись Не возражаю против обработки моих персональных данных Подпись Выражаю согласие на принятие пожертвования в размере и на условиях, определенных Фондом «ЗАКЯТ»	Обращались ли вы	ы ранее в БФ «ЗАІ	КЯТ», дата обр	 ащения		
Лата « » 202 г Полиись: / /	фотоотчет о получ Не возражаю протвыражаю согласи определенных Фон	енной помощиив обработки моих им на принятие пи ндом «ЗАКЯТ»	персональных д южертвования	анных в размере		_Подпись _ Подпись