

Исполнительному директору
Фонда борьбы с инсультом ОРБИ
Комарову А.Н.

Заявление о предоставлении благотворительной помощи

«__» _____ 20__ г.

Я, (ФИО) _____,
проживающий (ая) по адресу _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан _____.

Настоящим Заявлением прошу оказать мне благотворительную помощь (если просьба состоит в предоставлении благотворительной помощи иному лицу, указать, кому должна быть предоставлена помощь и в каких отношениях заявитель состоит с лицом, нуждающимся в помощи) _____

_____ К
(указать в чем именно заключается просьба) _____,

настоящему заявлению прилагаю (отметить галочкой по списку):

- Копия всех (включая незаполненные) страниц паспорта Заявителя;
- Копия государственного страхового пенсионного свидетельства лица (Благополучателя, которому будет оказываться благотворительная помощь);
- Заключение специалиста лечебного учреждения, где планируется провести лечение; (заключение оформляется на бланке учреждения, заверяется руководителем учреждения (или иным уполномоченным на то лицом) и скрепляется печатью учреждения или врача)
- Заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи (Акт обследования материально-бытового положения семьи);
- Справка о заработной плате работающих членов семьи (проживающих совместно с Благополучателем).

Справка о заработной плате оформляется на бланке организации с указанием должности и оклада за последние полгода;

- Счет лечебного учреждения за лечение и/или счет компании-дистрибьютора (компании-производителя) на оплату товаров (материалов) медицинского назначения, технических средств реабилитации;
 - Документ об отсутствии квоты на лечение от соответствующего органа управления здравоохранением (министерство, департамент, комитет) субъекта РФ;
 - Цветные фотографии Благополучателя (3-4 не паспортных кадра с четким изображением)
 - Заявление о предоставлении благотворительной помощи, собственноручно подписанное;
 - Согласие на обработку и публикации информации в СМИ и Интернете, собственноручно подписанное
- О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу проинформировать меня по телефону, почтовому адресу или адресу электронной почты (укажите контактные данные)

_____ С
Положением о Благотворительной Программе «Адресная помощь» ознакомлен (а), и подтверждаю.

С запросом на оказание благотворительной помощи в иные некоммерческие и / или коммерческие организации, в СМИ не обращались.

Обязуюсь уведомить Фонд в письменной форме об обращении за благотворительной помощью к третьим лицам, в том числе в другие некоммерческие и / или коммерческие организации, в средства массовой информации 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.

_____ Подпись

_____ ФИО полностью