

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)
_____ (далее указать в чем именно заключается просьба)

К 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 (компания-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 подписанные.

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. Сбор денежных средств на личную карту благополучателя и (или) членов его семьи приравнивается к обращению за благотворительной помощью к третьим лицам. Проинформирован(а) о том, что Фонд вправе отказать в оказании благотворительной помощи в случае обращения за данным видом помощи к третьим лицам.

Принимаю на себя обязанность предоставить сотрудникам Фонда отзыв о реабилитации согласно утвержденной форме и фотографии с реабилитации в течение 7 (семи) календарных дней после прохождения курса реабилитации в электронной форме на адрес электронной почты programs@orbifond.ru или в мессенджере координатору адресной помощи.

_____ Подпись

_____ ФИО