

Образец заявления на помощь в прохождении лечения

ОБЯЗАТЕЛЬНО ПЕРЕПИСАТЬ ОТ РУКИ!!!

Директору благотворительного фонда «Соверши добро»

Токаревой Е.А.

От _____ (Ф.И.О.)

Паспорт серия _____ № _____, выдан

_____ (кем и когда выдан)

зарегистрированного по адресу: _____

Тел. _____

Просьба.

Я, _____,

(ФИО матери/отца)

мама/отец _____

(ФИО ребёнка)

прошу благотворительный фонд «Соверши добро» оказать материальную помощь нашей семье

на _____

_____ в размере

Согласен (согласна), что если собранная сумма окажется больше указанной или будет оплачена из иного источника, фонд вправе использовать собранные фондом средства для других нуждающихся, в рамках уставной деятельности фонда.

Согласен (согласна) на публикацию информации в СМИ и сети Интернет о моём ребёнке, включая его имя и фамилию, фотографию, видеообращение, диагноз, всех переданных мной данных, составляющих врачебную тайну, медицинских выписок, приглашений на лечение и фотографий, сведения о личных качествах ребёнка и социальном положении нашей семьи, а также рисунков и прочих творческих работ на сайте _____ и других сайтах, социальных сетях в сети Интернет, информационных материалах (объявлениях, буклетах, листовках и т.п.), распространение информационных материалов в общественных местах с целью сбора денежных средств.

Обязуюсь своевременно информировать фонд «Соверши добро» о любых изменениях в жизни нашей семьи, касающихся указанной просьбы.

При обращении за помощью в другие благотворительные организации и публикации моих материалов в СМИ и социальных сетях обязуюсь проинформировать благотворительный фонд «Соверши добро».

Обязуюсь предоставлять фонду всю информацию о собранных средствах и их использовании. Гарантирую исключительно целевое расходование средств.

При получении материальной помощи после пройденного курса лечения, обязуюсь предоставить в благотворительный фонд «Соверши добро» отчет о целевом использовании денежных средств, с приложением копий расходных документов. В случае непредставления указанных документов в указанные сроки, предупрежден(а) о возможности передачи фондом информации о выплаченной материальной помощи в налоговые органы.

В случае предоставления недостоверной информации или невыполнения указанных обязательств фонд вправе отказать в помощи.

Подпись

расшифровка подписи

дата