

Образец заявления на оказание помощи

ОБЯЗАТЕЛЬНО ПЕРЕПИСАТЬ ОТ РУКИ!!!

Директору благотворительного фонда «Соверши добро»

Е.А.Токаревой

От (указать фамилию, имя отчество)

Паспорт (указать серию, номер паспорта, кем и когда выдан, дату и место регистрации)

Контактный телефон: _____

Просьба

Я, (фамилия, имя, отчество), являюсь матерью/отцом (указать) сына/дочери (указать фамилию, имя, отчество ребёнка, полную дату его рождения) и обращаюсь в благотворительный фонд «Соверши добро» с просьбой оказать помощь в оплате лечения для моего ребёнка, согласно предоставленного мною счёта (копию счёта прилагаю) в размере (указать сумму, согласно счёта цифрами и прописью).

Я, (фамилия, имя, отчество), даю своё согласие благотворительному фонду «Соверши добро» на сбор благотворительных пожертвований на моего ребёнка (указать фамилию, имя, отчество ребёнка), которые будут направлены на оплату предоставленного мною счёта.

Согласен (согласна), что, если собранная сумма окажется больше указанной мною суммы на основании предоставленного мною счёта, или если сумма будет оплачена из другого источника, БФ «Соверши добро» вправе использовать собранные средства для других нуждающихся в рамках уставной деятельности фонда.

Согласен (согласна), что, если собранная сумма окажется меньше указанной мною суммы на основании предоставленного мною счёта, то фонд проведёт оплату в размере средств, собранных благотворительных пожертвований.

Я, (фамилия, имя, отчество), согласен (согласна) на публикацию информации в СМИ и сети Интернет о моём ребёнке (указать фамилию, имя, отчество ребёнка), включая его имя и фамилию, фотографию, моё видеообращение и видеосъёмку моего ребёнка, диагноз, все переданные мною в БФ «Соверши добро» данные, составляющие врачебную тайну, медицинские выписки, приглашение на лечение, фотографии, сведения о личных качествах ребёнка и социальном положении нашей семьи, а также рисунков и прочих творческих работ ребёнка в социальных группах и на сайте БФ «Соверши добро»: www.sovershi-dobro.ru, и на других сайтах и в социальных сетях в сети Интернет, информационных материалах (буклетах, журналах, газетах, листовках, каталогах и т.п.).

Я, (фамилия, имя, отчество), даю согласие на распространение информационных материалах о моём ребёнке в общественных местах с целью сбора благотворительных пожертвований в форме денежных средств.

Я, (фамилия, имя, отчество), обязуюсь своевременно информировать благотворительный фонд «Соверши добро» о любых изменениях в предоставленных мною данных для сбора благотворительных пожертвований для моего ребёнка.

Я, (фамилия, имя, отчество), при обращении за помощью в другие благотворительные организации и публикации сведений о моём ребёнке в СМИ, социальных сетях Интернет, обязуюсь об этом проинформировать благотворительный фонд «Соверши добро».

Я, (фамилия, имя, отчество), согласен/согласна, что в случае предоставления мною недостоверной информации обо мне, о моём ребёнке или при предоставлении мною данной информации в неполном объёме, запрашиваемом фондом, благотворительный фонд «Соверши добро» вправе отказать в оказании помощи.

подпись

расшифровка подписи

дата (число, месяц, год)