

Заявление на получение благотворительной помощи

_____ (наименование организации)

ОГРН _____, ИНН _____, юр. адрес _____,

в лице _____,
(должность, Ф.И.О.)

прошу предоставить благотворительную помощь

_____ (описание проблемы или ситуации, требующей помощи, характер помощи/сумма)

Контактные данные:

Мобильный тел.: _____

Электронная почта: _____

Банковские реквизиты: _____

Настоящим подтверждаю, что с условиями Благотворительной программы Благотворительного фонда «Мы-Выбрали Жизнь» ознакомлен(а) и с ними согласен(на).

(Ф.И.О. полностью, подпись и дата)