Благодійній організації «Благодійний Фонд

«Соціальний захист дніпрян»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

49000 м.Дніпро вул. Дмитра Кедрина буд.47/135

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(від кого, прізвище, ім’я, по батькові)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адреса проживання)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактний телефон)

З А Я В А

            Прошу  надати матеріальну допомогу ( оплатити рахунок, придбати ТМЦ) в зв’язку з………….…………………………………………………………………………………(обґрунтувати звернення)…. на загальну суму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( грн)\_\_\_\_\_(коп) .

“\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.                     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)

**До заяви додати:**

-письмова згода на обробку персональних даних (зразок на сайті)

- копія паспорта (1, 2 та 11 стор.) або копія ІD паспорту

– копія ідентифікаційного номера (з податкової інспекції);

– довідка, що підтверджує обґрунтованість звернення (довідка про захворювання, нещасний випадок, копія посвідчення, яке дає право на пільгу і т.д.);

– довідка про доходи (для працюючих).