

Благотворительный фонд «Ты нам нужен»- 2016

От (ФИО родителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Заявление  
на оказание благотворительной помощи  
в рамках марафона «Ты нам нужен»

Прошу оказать материальную помощь для моего ребенка:

(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_

Место проживания (регистрации)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наименование лечебного учреждения, в котором осуществляется  
медицинское наблюдение ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Объем и назначение материальной помощи

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2016 год

Подпись \_\_\_\_\_