



Исх № _____

от «___» _____ 2020 г.

Председателю Благотворительного фонда
поддержки и защиты детей и материнства
«Шаг в жизнь»
Крючкову Дмитрию Анатольевичу

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ

_____ *Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка*
«___» _____ года рождения, паспорт гражданина РФ/св-во о рождении: серия _____ *нужное подчеркнуть*
№ _____, выдан/но _____
_____ «___» _____ года,
код подразделения: _____ - _____, проживающий/ая по адресу: _____

в лице законного представителя (отца / матери / опекуна) _____ *нужное подчеркнуть*

_____ *Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего ребенка*
паспорт гражданина РФ серия _____ № _____, выдан _____
_____ «___» _____ года,
код подразделения: _____ - _____; зарегистрирован по адресу: _____

прошу оказать благотворительную помощь в виде безвозмездного оказания услуг по лечению структурных и функциональных нарушений стопы и тела с помощью индивидуальных ортезов стопы Formthotics в рамках благотворительного проекта адресной помощи «Волшебные стельки».

К настоящему заявлению прилагаю документы, обосновывающие необходимость предоставления благотворительной помощи:

- Справка об инвалидности ребенка;
- Назначение (справка) врача на ношение индивидуальных ортезов (стелек);
- Согласие на обработку персональных данных;

Далее нужно отметить один из возможных для предоставления документов:

- Удостоверение многодетной семьи;
- Справка, подтверждающая статус матери-одиночки (Форма 25);
- Справка о признании гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей).



Для связи со мной прошу использовать следующие контактные данные:

- ✓ Телефон для связи: +7 (____) _____
- ✓ Адрес электронной почты: _____

С условиями участия в благотворительном проекте адресной помощи «Волшебные стельки» ознакомлен/а на сайте www.shag-v-zhizn.ru и согласен/согласна.

_____/_____ /
Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего ребенка *подпись*