



Генеральному директору
Благотворительного фонда
«Страна чудес»
Мишину Максиму Сергеевичу
от _____

Заявление на сбор пожертвования

Я, _____,
(ФИО)

прошу оказать содействие в оплате _____

_____,
(курса реабилитации, указать реабилитационный центр / лекарств / протезно-ортопедических изделий)

для моего (ей) _____
(степень родства, ФИО ребенка)

дата рождения _____, диагноз _____

_____ (диагноз в соответствии с подтверждающими медицинскими документами)

Настоящим гарантирую, что сбор пожертвований в других благотворительных организациях, социальных сетях, иных организациях, оказывающих благотворительную деятельность, не осуществляется.

Я уведомлен и согласен с тем, что в случае удовлетворения заявления о сборе пожертвований Благотворительным фондом «Страна чудес», при обнаружении факта представителями Фонда о сборе пожертвования в других благотворительных фондах, социальных сетях иных организациях, оказывающих благотворительную деятельность, Фонд оставляет за собой право отказать в выплате пожертвования, предварительно уведомив об этом. При этом, собранные денежные средства подлежат распределению между другими несовершеннолетними, обратившимися за благотворительной помощью.

Против публикаций в СМИ и сети интернет не возражаю.

Дата _____

Подпись _____ / _____
(расшифровка)