

Данное заявление заполняется ТОЛЬКО вручную.

Заполненное заявление необходимо распечатать ,заполнить, расписаться

и отправить в Фонд.

Заявления без подписи не рассматриваются.

Руководителю Благотворительного фонда

Дмитрия Нагиева «Анна»

Нушикян Е.А.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Контакты

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Обратный Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас оказать материальную помощь в связи с тяжелым материальным положением.

1. Кому: \_\_\_\_\_

**2. В чем именно требуется**

**помощь.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Не возражаю против использования всех переданных мной документов (медицинских выписок, фотографий и т.д.) в средствах массовой информации и Интернет в целях сбора благотворительных пожертвований на решение проблемы (в случае одобрения заявки Фондом «Анна»)

Предоставляю свое согласие на обработку Благотворительным фондом «Анна» зарегистрированному по адресу Россия, 111538 Москва, Косинская 4 корп.2 кв 7, моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества, года рождения, адреса, телефонов, паспортных данных, фотографий и материального положения. Обработка персональных данных проводится с целью оказания благотворительной помощи, для информирования общественности (третьих лиц) на официальных веб ресурсах БФ «Анна», страницах в сети Интернет, созданных Благотворительных фондом «Анна», а так же последующего предоставления отчетности уполномоченным органам.

Благотворительный фонд «Анна» вправе отказать в оказании помощи без письменного согласования с попечительским советом Фонда «Анна».

Дата:

Подпись:

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

Паспорт: Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,

\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

код подразделения

\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

---

---

---

Телефон

---

Гос. пенс. страх. свид-во

---

ИНН \_\_\_\_\_

Дата:

Подпись: