

Директору

Благотворительного фонда

помощи детям с редкими заболеваниями и семьям,

попавшим в трудную жизненную ситуацию

"СТЕША"

Булгаковой Марине Олеговне

От \_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

Паспорт серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан

(кем и когда выдан)

код подразделения \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу:

законного представителя несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать моему (ей) сыну/дочери/подопечному(ой) *(подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_ (ФИО ребёнка полностью)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_, диагноз \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, являющемуся (ейся) Благополучателем Фонда по договору о благотворительной помощи № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ благотворительную помощь в виде:

*(указать вид и необходимый размер (объем) благотворительной помощи)*

---

---

для ее дальнейшего использования по следующему целевому назначению:

---

---

«__» _____ 202_г. Подпись: _____	Подпись: _____
----------------------------------	----------------

Фонд:

Благополучатель:

\_\_\_\_\_ (Булгакова М.О.)

\_\_\_\_\_ ( )