

**Заявка на оказание
благотворительной помощи
БФ VARVARA -future for children e.V.**

Я/Мы,

_____ (фамилия имя отчество)

проживающий/ щая/щие

страна

**являясь законным/ми
представителем/лями**

_____ (ФИО ребенка, дата рождения)

с подтвержденным диагнозом

_____ (диагноз, тип заболевания)

Мои/наши контактные данные

_____ (номер телефона с кодом страны и адресом электронной почты)

**Прошу/Просим БФ «VARAVARA – future for Children e.V.»
оказать моему/нашему ребенку помощь**

_____ (указать содержание просьбы)

К заявке прилагаю/гаем копии документов:

- Свидетельство о рождении ребенка, законным представителем которого является Благополучатель, или иной документ, подтверждающий права законного представительства ребенка Благополучателем (цветная копия)
- Паспорт Благополучателя (цветная копия) – разворот с ФИО и страница с регистрацией по месту жительства
- Счет из клиники на препарат / назначение врача на прохождение реабилитации / назначение врача на приобретение ТСР и жизнеобеспечения (цветная копия)
- Выписка о заболевании, подтверждающая диагноз заболевания, на лечение которого Фонд будет осуществлять сбор средств (копия)
- Выписной эпикриз из медицинской карты (копия)

- страница 1 из 2-

Информация о сборе пожертвований

Мы ведем сбор на этих каналах Instagram Facebook VK

Если вы сами или с помощью волонтеров ведете сбор, то пожалуйста укажите официальное название вашего экаунта, который вы ведете на вашем родном языке

Сумма сбора: _____

Уже собрано: _____

У вас уже есть поддержка благотворительного фонда?
(не только в Германии) ДА НЕТ

У вас есть немецкая или европейская страница в Instagram? ДА НЕТ

Немецкая страница: _____

Европейская страница: _____

Информация о волонтере в Германии/Европе кто может нас представлять (доверенность будет выдана при заключении договора)

Имя, Фамилия: _____

Номер телефона: _____

Место и дата

Подпись законного представителя

Подпись законного представителя

- страница 2 из 2-