

Исполнительному директору
Благотворительного фонда
«Благодействие»
Пачаловой Лэйле Абдурахмановне

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ

Я, _____
(ФИО родителя / законного представителя)

прошу оказать благотворительную помощь в виде _____

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

Для связи со мной прошу использовать следующие контактные данные:

Адрес для переписки (с указанием индекса): _____

Городской телефон (с кодом города): +7 (____) _____

Мобильный телефон: +7 (____) _____

Адрес электронной почты: _____

С Благотворительной программой «Помощь тяжелобольным детям», ознакомлен и согласен.

_____ / _____ / _____

(ФИО полностью и подпись
Заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подача заявок происходит по эл.почте: info@blagodeystvie.ru или непосредственно по адресу Благотворительного фонда: город Москва, улица Соколово-Мещерская, дом 14, пом. 31 (после предварительной договоренности о встрече по телефону).

- Настоящим Заявлением выражаю и подтверждаю своей подписью согласие на обработку моих персональных данных и данных Благополучателя, если я представляю его интересы, в порядке согласно Приложению № 1 к Заявлению.
- Осведомлен(а), что Фонд вправе отказать в открытии сбора помощи без объяснения причины.
- Соглас(ен/на), что, если собранная сумма окажется больше указанной или будет оплачена из иного источника, Фонд вправе использовать собранные средства для других нуждающихся и на уставные цели фонда.
- Соглас(ен/на), что в случае наступления смерти или иной ситуации, когда собранные средства не могут помочь подопечному Фонду, в пользу которого осуществлялся сбор, Фонд вправе использовать собранные средства для других нуждающихся и на уставные цели Фонда.
- Обязуюсь своевременно информировать Фонд о любых изменениях в моей жизни, касающихся указанной просьбы и письменно отчитываться перед Фондом о расходовании средств, в том числе предоставить все акты приема-передачи от организаций: оказавших мне помощь во время лечения на средства, собранные Благотворительным фондом «Благодействие».
- Осведомл(ен/на), что в случае предоставления недостоверной информации или документов для рассмотрения Заявления, а также нарушения условий данного Заявления, Фонд вправе отказать мне в помощи, а собранные для меня средства направить на реализацию уставных целей Фонда.
- Обязуюсь прекратить сборы на личную карточку и не производить сбор денег через другие фонды одновременно со сбором в Благотворительном фонде «Благодействие».
- Соглас(ен/на) на использование и публикацию информации (любых материалов без ограничения по количеству повторов, типам площадок (ТВ, Радио, Пресса, Интернет, срокам использования и размещения публикаций) Фонду и/или третьими лицами с согласия Фонда в рамках реализации уставных целей Фонда. В частности, для информирования общественности и третьих лиц о необходимости помощи мне и/или иному лицу, указанному в Заявлении, для привлечения средств на вышеуказанную помощь, для информирования жертвователей (благотворителей) о результатах после получения вышеуказанной помощи и в иных случаях, включая ФИО меня и/или иного лица, указанного в Заявлении, год рождения, регион проживания, историю заболевания, номер мобильного телефона, иного номера телефона, данные, подтверждающие состояние здоровья меня и/или иного лица, указанного в Заявлении, прохождения и результаты лечения, место проведения лечения и фотографии.
- Соглас(ен/на), что в случае возникновения конфликтных ситуаций с иными представителями Благополучателя, данные вопросы Заявитель решает самостоятельно.
- Я подтверждаю и соглас(ен/на), что настоящее заявление подписано мной добровольно, без какого-либо внешнего воздействия морального или физического характера, что мне понятен смысл всех положений, содержащихся в настоящем Заявлении, а также все проистекающие из них мои обязательства и действия.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)

«___» _____ 20___ г.