

ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ

Голові Благодійної організації

«ЄВРОПЕЙСЬКИЙ ФОНД

ДОПОМОГИ»

Ніконову А.С.

Назва установи

«Центр соціально-психологічної

реабілітації дітей №1» м. Києві

ПІБ представника установи

Петренко Петро Петрович

Посада представника установи

директор

ЗАЯВА

Установа(школа, дитячий будинок, центр, інше) Центр соціально-психологічної реабілітації дітей №1 з міста(селища, смт) м.Київ. Просимо надати благодійну допомогу нашій установі Продуктові набори 20 шт, бензин 100л, павербанки 5шт, лампи від usb – 2 шт. (опишіть, який вид допомоги Вам потрібно в форматі «Продуктові набори в кількості 10 шт», «Одяг для хлопчиків 12 років», «Бензин 100 л» і тп.)

Дата 01.01.2023

Підпис ВАШ ПІДПИС