**Заявления на оказания помощи**

Шапка:

Директору частного благотворительного фонда

«БУДЬ БЛИЖЕ»

Джаксыбергенову М.З.

От (полное имя одного из родителей/опекуна)

Паспортные данные, полный (с индексом) адрес проживания, телефон для связи, адрес электронной почты.

Заявление

Форма письма свободная, примерно в двух частях:

1 часть- история Вашего ребенка. Обязательно укажите имя ребенка, его полную дату рождения, а также информацию о заболевании: диагноз, когда поставили диагноз, чем лечили, какие/когда операции проводились, как за это время менялось самочувствие ребенка;

2 часть- обоснование невозможности оплаты лечения самостоятельно (в письме должна быть информация о том, где работают родители и сколько получают).

Я обязуюсь:

- информировать Фонд о результатах помощи;

- информировать Фонд о сотрудничестве с благотворительными организациями, спонсорами, государством, размещении информации в Интернете и других формах привлечения средств для помощи ребенку;

- после получения помощи, предоставить: выписной эпикриз, чеки подтверждающие расходы.

В заключении письма обязательно должна быть фраза: «Не возражаю против использования сведений о ребенке в средствах массовой информации», число и подпись.