

Директору Фонда «Доктор Лиза»
Н.С.Авиловой

От _____
паспорт № _____
выдан _____
дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г.
тел. _____

Заявление

Прошу Вас оказать помощь (КАКУЮ):

в связи с трудной жизненной ситуацией, а
именно _____

Со списком необходимых документов для оказания помощи
ознакомлен(а) _____

подпись

Даю согласие на обработку персональных данных _____

подпись

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. _____

подпись