

Президенту Благотворительного фонда  
«Эстафета Добра»

Садировой Юлии Игоревне

От \_\_\_\_\_

Проживающего(щей) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактная информация: \_\_\_\_\_

### Заявление

В рамках Благотворительной программы \_\_\_\_\_  
(полное название программы)

прошу Вас оказать содействие в лечении \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, год рождения)

, с диагнозом \_\_\_\_\_  
(указать основной диагноз)

, поскольку для лечения ребенка необходимо пройти \_\_\_\_\_  
(вид лечения, срок лечения, метод и т.д. и т.п.)

В \_\_\_\_\_  
(полное наименование лечебной организации)

для чего требуется следующая сумма \_\_\_\_\_  
(сумма, требуемая для лечения, и вид валюты)

в том числе: на лечение \_\_\_\_\_ на проживание \_\_\_\_\_  
на проезд до места лечения и обратно \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

С Положением о порядке предоставления благотворительной помощи  
Благотворительным фондом «Эстафета Добра» ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись ФИО)

