



Директору Благотворительного фонда  
«Помогая сердцем»  
Давыдову И.С.  
Приложение 3

Уважаемый Иван Сергеевич!

С интересом и вниманием ознакомились с благотворительной программой о деятельности Благотворительного фонда «Помогая сердцем» и полностью разделяем Ваше мнение и позицию, которую занял Фонд.

\_\_\_\_\_ (ФИО), являюсь \_\_\_\_\_ (представителем малоимущей семьи, многодетной семьи, законным представителем несовершеннолетнего лица - сироты, инвалида, беженцем и т.д.) и нуждается (-имся) в материальной помощи (услуге), а именно:

\_\_\_\_\_. При возможности оказать такую помощь я (моя семья, мой сын, моя дочь, мой подопечный и т.д.) смог бы вести более качественную жизнь (эффективную работу и т.д.), а Фонд смог выполнить свою миссию и те благородные цели, которые Вы поставили перед собой на благо общества и государства.

В случае положительного рассмотрения Фондом этого письма просим Вас изыскать возможности в предоставлении нам вышеуказанной материальной базы (средств).

В свою очередь я, \_\_\_\_\_ (ФИО), готов/а заключить договор с Фондом о благотворительной помощи на условиях Фонда. Обязуемся использовать полученное имущество только по прямому назначению, о чем сообщим в Фонд. Надеемся на дальнейшее сотрудничество с Вами, а также выражаем свою благодарность и признательность Вам и совету Фонда за внимание к проблемам и трудностям нашей семьи.

Заранее благодарю Вас!

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., подпись, дата

Ф. И. О. заявителя, контактные данные, адрес проживания (для ведения переписки посредством почтового отделения, e-mail).

Заявителем может выступать только законный представитель несовершеннолетнего лица (родитель, усыновитель, опекун, попечитель) или руководитель образовательного учреждения, учреждения социального обслуживания населения, учреждения системы здравоохранения, либо другого созданного в установленном законом порядке учреждения, в котором содержится (обучается и/или воспитывается) несовершеннолетнее лицо.

**К Заявлению об оказании благотворительной помощи в обязательном порядке прилагаются:**

- 1) Копия всех необходимых страниц паспорта Заявителя;
- 2) Копия свидетельства о рождении ребенка (для детей всех возрастов, даже старше 14 лет);
- 3) Копия всех необходимых страниц паспорта Ребенка (для детей старше 14 лет);
- 4) Копия документа, подтверждающего родственные отношения между Заявителем и ребенком (в случае опеки, попечительства, усыновления - решение суда или решение органа опеки и попечительства, а также выписку или копию приказа о назначении Заявителя директором приюта/детского дома в случае, если ребенок помещен под государственную опеку);
- 5) Копия заключения специалиста лечебного учреждения с диагнозом, где планируется провести лечение больного, с обоснованием выбора метода лечения или использования для лечения товаров (материалов) медицинского назначения. Заключение оформляется на бланке учреждения, заверяется руководителем учреждения (или иным уполномоченным на то лицом) и скрепляется печатью учреждения или врача;
- 6) Счет лечебного учреждения за лечение гражданина, с разбивкой по услугам, включенным в Программу, подготовленный должным образом, выставленный на имя Заявителя, заверенный подписями руководителя лечебного учреждения или иного уполномоченного лица и главного бухгалтера, скрепленный печатью лечебного учреждения, и/или счет компании-дистрибьютора (компании-производителя) на оплату
- 7) Фотография больного в электронном виде (не менее двух, четкое портретное изображение, формат JPEG).
- 8) Для многодетных семей – справка о составе семьи, копии свидетельств о рождении детей, являющихся членами семьи, документы, подтверждающие совместное проживание всех членов семьи;
- 9) Для малообеспеченных семей – справка о признании семьи малоимущей;
- 10) Для неполных семей – ксерокопия свидетельства о разводе или о смерти одного из родителей;
- 11) Для детей сирот – ксерокопии свидетельств (а) о смерти обоих (единственного) родителей (я);
- 12) Для детей, оставшихся без попечения родителей – ксерокопии документа, подтверждающего такой статус;
- 13) Справка об инвалидности, если больной признан инвалидом;
- 14) Справка о заработной плате работающих членов семьи (справка о заработной плате оформляется на бланке организации обязательно с указанием должности и оклада) либо заключение местных органов соцзащиты о материально-бытовом положении семьи;