

Mysłowice, dnia
(data)

PODANIE Z PROŚBĄ O POMOC

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

rodzic / opiekun prawny.....
(niepotrzebne skreślić) (imię i nazwisko)

Zwracam się z prośbą o przyjęcie.....do grona
(imię i nazwisko)

podopiecznych Fundacji MYŚŁOWICKA FUNDACJA PO PIERWSZE CZŁOWIEK.

Uzasadnienie prośby*
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że sytuacja materialno-bytowa moja/mojego dziecka nie pozwala na
sfinansowanie leczenia / rehabilitacji / innych wydatków z tym związanych.
(właściwe podkreślić)

.....
(czytelny podpis podopiecznego lub rodzica
/opiekuna prawnego)

* podanie powinno zawierać uzasadnienie prośby, opis sytuacji zdrowotnej, materialno – bytowej, podpis pełnoletniej osoby zainteresowanej lub w przypadku osoby niepełnoletniej – podpis rodzica lub opiekuna prawnego