



Председателю Комиссии по предоставлению материальной помощи жителям Донбасса и русскоязычному населению Украины, оказавшимся в трудной жизненной ситуации
ФОНДА «ЕДИНЫЙ ДОНБАСС»

от

зарегистрированного (ой) по адресу (согласно паспортным данным):

телефон:

Viber/Telegram/WhatsApp/эл. почта (при наличии):

паспорт: серия

№

ИНН

ЗАЯВЛЕНИЕ

В рамках реализации Гуманитарной программы по воссоединению народа Донбасса и поддержке русскоязычного населения Украины прошу рассмотреть возможность предоставления материальной помощи _____

(категория, Ф.И.О. нуждающегося в предоставлении помощи)

Выплата материальной помощи необходима для _____

(причины для выплаты материальной помощи)

Я подтверждаю, что поданная мной информация является достоверной*.

Дата _____

Подпись _____

*Согласен (а) на сбор и обработку персональных данных согласно действующему законодательству.

Информация о комплекте документов, необходимом для получения материальной помощи, указана на сайте: <https://donfond.su/>

