ПРИКЛАД ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ

Голові Благодійної організації «ЄВРОПЕЙСЬКИЙ ФОНД ДОПОМОГИ» Ніконорову А.С.

ЗАЯВА

Я ПІБ <u>Петренко Петро Петрович</u> ВПО з міста(селища, смт) <u>смт Калинівна,</u> Вінницької обл, маю дітей(кількість та вік) <u>трьох дітей 4, 7, 12 років</u>. Просимо надати посильну благодійну допомогу нашій родині <u>продуктовий набір, дитячі засоби гігєни та одяг на 12 років хлопчик (продуктовий набір, одяг, засоби гігієну, інше).</u>

Дата 01.01.2023

Підпис ВАШ ПІДПИС