Директору Благотворительного фонда
поддержки деятелей искусства «Артист»
Каталиной О.Е.

От _____
фамилия

_____
имя, отчество

проживающего (щей) по адресу: _____

_____

_____

телефон _____

Заявление

Прошу Вас оказать мне благотворительную помощь в оплате санаторно-курортного лечения.

Подтверждаю, что в 2023 году не обращался и не получал бесплатную санаторную путевку по линии социальной защиты.

_____ _____
подпись дата

Я __
Паспорт _____
Дата выдачи _____
Настоящим даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных с учетом положений Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных»
«____» _____ 20___г. _____
подпись