

ОО «Милосердие»

От \_\_\_\_\_

Зарегистрированного (ой) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_

дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_

регистрационный номер учетной карточки  
плательщика налогов (идентификационный номер)

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В рамках реализации гуманитарной программы по воссоединению народа Донбасса прошу предоставить денежную помощь гражданину (гражданке)

\_\_\_\_\_,  
оказавшемуся (йся) в трудной жизненной ситуации, в сумме \_\_\_\_\_ руб.  
(сумма прописью) \_\_\_\_\_

*(краткое содержание заявления)*

*(дата)*

*(подпись)*