



благотворительный фонд помощи детям
Край Добра

АНКЕТА ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ В ФОНД «Край Добра»

1. Ф.И.О.ребенка

.....

2. Дата рождения

.....

3. Контактный телефон родителей

.....

4. Место работы родителей (должность, адрес, телефон)

прим. Если в настоящее время не работают, указать последнее место работы

.....

.....

.....

.....

.....

5. Диагноз

.....

.....

(когда установлен).....

6. Какая именно помощь требуется в данный момент (перечень реабилитационных мероприятий и где, а также названия препаратов, количество, дозировки, названия процедур, перечень платных анализов и т.п.)? Необходимая сумма средств?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Куда Вы уже обращались для получения благотворительной помощи?

Название организации (в т.ч.: компании, БФ, СМИ, органы власти, частные лица)	Дата и способ обращения (письмо, визит, телефонный звонок)	Результат обращения (в.т.ч. сумма помощи)

8. Ведете ли Вы сбор средств в социальных сетях?

Социальная сеть	Сумма, собранная на дату заполнения анкеты	Примечания
ВКонтакте		
Facebook (Фейсбук)		
Одноклассники		
Другая сеть		

9. Перечислите крупные предприятия вашего района, которые могли бы стать жертвователями.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

_____ / _____

ФИО

ПОДПИСЬ