 Фонд «Твори Добро» создан с целью оказания помощи нуждающимся г.Нижневартовска и Нижневартовского района, действует в рамках Устава и рассматривает все случаи обращения граждан. Однако Фонд создан, чтобы оказывать помощь тем, кто ДЕЙСТВИТЕЛЬНО в ней нуждается, ведь мы хотим протянуть руку помощи как можно большему количеству людей.

**Просим Вас подробно заполнить данную анкету.**

Дата обращения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ОБЩИЕ ДАННЫЕ** |
| 1. | **Данные Заявителя** |  |
| 1.1. | Ф.И.О. |  |
| 1.2. | Дата рождения |  |
| 1.3. | Документ, удостоверяющий личность (все заполненные страницы) |  |  Копия  приложена   |
| 1.4. | Адрес регистрациии место жительства (если они не совпадают) |  |
| 1.5. | Номер телефона, адрес эл.почты |  |
| 2. | **Данные нуждающегося в помощи** |  |
| 2.1. | Ф.И.О.  |  |
| 2.2. | Дата рождения  |  |
| 2.3. | Документ, удостоверяющий личность |  |  Копия  приложена |
| 2.4. | Пенсионное удостоверение |  |  Копия  приложена |
| 2.5.  | Свидетельство об инвалидности |  |  Копия  приложена |
| 2.6. | Данные о составе семьи |  |  Копия  приложена |
| 2.7. | Если ли инвалиды в семье |  |
| **ПРИЧИНА ОБРАЩЕНИЯ** |
| 3. | Диагноз |  |
| 3.1. | Медицинские выписки, подтверждающие диагноз |  Копия  приложена |  3.2.  | Документы, подтверждающие назначенное лечение |  Копия  приложена |
| 3.2. | Ф.И.О., контакты лечащего врача |  |
| 3.3.  | Перечень необходимой помощи (если лекарства, то требуемую дозировку, название фирмы-производителя.Если операция или реабилитация, то контакты клиники, счет из клиники) |  |
|   |  Копия  приложена |
| 3.4. | Какие виды помощи Вы уже получали? Название фонда, соц. организации, вид помощи  |  |
| 3.5 | Обратились ли Вы за помощью куда-либо параллельно нашему фонду |  |
| 4.  | Жизненная ситуация (описание) |  |
| 4.1 | Перечень необходимой помощи  |  |
| 4.2 | Получалась ли Вами ранее помощь? Название Фонда, соц.организациивид помощи |  |
| 4.3. | Обратились ли Вы за помощью куда-либо параллельно нашему фонду |  |
| **ДАННЫЕ О ДОХОДАХ** |
| 5.1 | Справка с места работы о среднемесячной заработной плате членов семьи за последние 6 месяцев. Для неработающих – копия трудовой книжки (главная страница и последняя запись)  |  Копии  приложены |
| 5.2.  | Какие виды социальной помощи получаете ежемесячно, размер в руб. |  |
| 5.2 | Реквизиты Вашего счета в банке (оригинал) |   приложено |