|  |  |
| --- | --- |
| ***Для граждан, постоянно проживавших на территории Украины, вынужденно покинувших территорию Украины и прибывших на территорию Российской Федерации не ранее 18 февраля 2022 г.*** | *1. Форма для заявления в интересах другого физического лица* |

Руководителю «Ассоциация

«Интеграция» Федоровой И.А.

**Заявление об оказании благотворительной помощи**

**Данные лица, представляющего интересы лица, нуждающегося в помощи:**

|  |  |
| --- | --- |
| Кем приходится лицу, в интересах которого обращается за благотворительной помощью, основание, подтверждающее полномочия  |  |
| Фамилия |  |
| Имя, Отчество |  |
| Дата рождения  |  |
| Контактные данные  | Телефон  |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность  |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность  | *серия*  | *номер* |
| *кем выдан*  | *дата выдачи* |
| Адрес места пребывания | *индекс:*  |
| *наименование муниципального образования:* |
| *улица:* |
| *дом* | *квартира* |

**Данные лица, в отношении которого запрашивается помощь**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя, Отчество |  |
| Отчество (при наличии)  |  |
| Дата рождения  |  |
| Контактные данные  | Телефон  |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность  |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность  | *серия*  | *номер* |
| *кем выдан*  | *дата выдачи* |
| Адрес места пребывания | *наименование муниципального образования:* |
| *улица:* |
| *дом* | *квартира* |

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие НМООИ «Ассоциация «Интеграция» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных указанных в заявлении, в целях реализации программы «Помощь населению из Луганской и Донецкой народных республик и поддержка стабилизирующий мероприятий». Я даю согласие на использование персональных данных в целях оказания мне благотворительной помощи.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подтверждаю достоверность предоставленной информации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись заявителя)

**Прилагаемые документы:**

1. Копия паспорта со страницей прописки
2. Копия документа, удостоверяющего личность лица, в отношении которого запрашивается помощь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Скан заявления с приложением необходимо направить по адресу электронной почты 9132010060@mail.ru
* Консультацию по вопросам заполнения бланков Вы можете получить по телефону горячей линии 8-913-201-00-60