……………………….dnia …….. . ……. . ……

Wnioskodawca:

………………………………………………….

………………………………………………….

…………………………………………………

…………………………………………………

 **Fundacja Pomocy Leśnikom I ich Rodzinom**

**im. Huberta Jurczyszyna w Szczecinie**  ul. Słowackiego 2, 71-434 Szczecin

Zwracam się z prośbą do Zarządu Fundacji Pomocy Leśnikom i ich Rodzinom im. Huberta Jurczyszyna w Szczecinie o udzielenie pomocy - darowizny w postaci kwoty pieniężnej w celu pokrycia kosztów *(np.: leczenia, rehabilitacji, zakupu leków, dojazdów do placówek zdrowia, pobytu w sanatorium, wskazanie osoby, której pomoc dotyczy (wnioskodawca/członek rodziny))*

|  |
| --- |
|  |

w wysokości ………………………, (słownie:…………………………………………………………………………….……)

Uzasadnienie *(m.in.: opis choroby, możliwie dokładne wskazanie potrzeb, możliwie dokładne wskazanie celu/celów na jakie ewentualnie przyznana darowizna będzie spożytkowana, wskazanie wielkości ponoszonych kosztów i planowanych kosztów pozostających w związku z wnioskiem* ):

|  |
| --- |
|  |

podpis wnioskodawcy

Wykaz załączników

1.

2.

3.

4.

5.