

.....
miejscowo , data

Fundacja Pomocy Dzieciom "Kolorowy wiat"

ul. abia 10/12

91-457/ ód

Pro ba o pomoc finansow na leczenie i rehabilitacj (za€cznik nr 1)

.....
.....
(imi i nazwisko dziecka, PESEL, adres zamieszkania)

Imi i nazwisko wnioskodawcy

1. í í í í í í í í í í í í í ííPESEL í í í í í

2. í í í í í í í í í í í í í ííPESEL í í í í í

Adres zamieszkania

osoby 1:í í .í í í í í í í í í í í í í í í í í íí í í

osoby 2:

Tel. kontaktowy osoba 1

osoba 2

Prosz o udzielenie pomocy finansowej w postaci: (* - niepotrzebne skre li)

1. dofinansowania do pobytu na turnusie rehabilitacyjnym *
2. dofinansowania do rehabilitacji indywidualnej *
3. dofinansowania na zakup sprz tu medycznego, leków *

Uzasadnienie wnioskowanej pomocy - opis sytuacji zdrowotno -materialnej dziecka i rodziny (maksymalnie 1 strona formatu A4)

.....
.....

