
Vardas ir pavardė

Giminystės ryšys; Vaiko vardas ir pavardė

Gyvenamosios vietos adresas

Telefono numeris

Gerumo fondo „ne apie mane“
Direktorei
Ievai Krivickaitei
Vilniaus g. 14A, Kaniūkai, Alytaus r.

PRAŠYMAS

Data

Prašau skirti finansinę paramą - _____ Eur (_____
(suma žodžiais)

Parama reikalinga padengti mano vaiko _____,
(vardas ir pavardė)

gimusio _____ m. _____ mėn. _____ d., sensoriaus „Libre“/ „Libre Start Pack“/ „Enlite“ cukraus kiekiui kraujyje stebėti įsigijimo išlaidas (pridedamas epikrizės išrašas ar kopija, taip pat gydytojo endokrinologo rekomendacijos sensoriui kopija).

Paramą pervesti prašau į sąskaitą, esančią _____ banke.

Sąskaitos numeris _____.

(parašas)

(vardas ir pavardė)