

Анкета нуждающегося в помощи.

1. Ф.И.О _____

2. Адрес _____

3. Телефон _____

4. Электронный адрес _____

5. Нуждаетесь ли Вы в какой-либо помощи? _____

6. Если у Вас или Ваших близких инвалидность, ограничения по здоровью? (если да, опишите и укажите какая нужна помощь и как часто). _____

7. Нужна ли Вам материальная помощь?

(если да, отметьте нужные пункты, заполнив примечание)

- Продукты
- Детское питание (памперсы)
- Лекарства
- Одежда (детская)
- Жилье
- Привезти/увезти
- Другое