

Главному врачу
СПб ГБУЗ ДПНС «Пионер»
Косых В.И.

от _____

(Ф.И.О., адрес, тел.)

Заявление

В соответствии с Законом от 11.08.1995 г. №135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях», положением о добровольных пожертвованиях Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детский санаторий «Пионер» (психоневрологический), прошу принять пожертвование в сумме _____

_____ руб.

на обеспечение выполнения уставной деятельности учреждения, в том числе для развития материально-технической базы учреждения и улучшения условий пребывания детей в учреждении.

«_____» _____ 2023 г.

дата

подпись

Ф.И.О