

Форма заявки на получение благотворительной помощи

1. Общая информация о заявителе ФИО заявителя:

Дата рождения:

Контактный телефон:

Электронная почта:

Адрес проживания (город, регион):

Адрес регистрации

(при необходимости):

2. Информация о семье Состав семьи (указать ФИО, возраст, степень родства): 1.

2.

3.

3. Статус семьи Количество несовершеннолетних детей: _____ Отметьте применимые статусы (при наличии): ☐ Ребёнок с инвалидностью ☐ Наличие тяжёлого заболевания у члена семьи ☐ Статус многодетной семьи ☐ Статус малоимущей семьи ☐ Потеря кормильца ☐ Иное:

(кратко, не более

50 символов)

4. Суть обращения за помощью Необходимый вид помощи (отметьте один или несколько вариантов): ☐

Лечение ☐ Реабилитация ☐ Обследования ☐ Покупка лекарств/медицинских изделий ☐ Помощь с жильём ☐

Продуктовая помощь ☐ Оплата проживания/поезда ☐ Психологическая/юридическая помощь ☐ Иное: ☐

1

(кратко)

4.1. Описание ситуации: Пожалуйста, кратко опишите вашу ситуацию и причину обращения:

5. Необходимая сумма помощи Требуемая сумма (руб.):

На что будут направлены средства (краткое

обоснование/смета):

6. Финансовое положение семьи Общий ежемесячный доход семьи:

руб. Основные источники дохода: ☐ Заработная плата ☐

Форма заявки на получение благотворительной помощи

Пособия ☐ Пенсия ☐ Алименты ☐ Временная помощь родственникам ☐ Иное:

кредитов/задолженностей: ☐ Да ☐ Нет Если да — кратко опишите:

7. Жилищные условия ☐ Собственное жильё ☐ Аренда ☐ Временное проживание ☐ Общежитие ☐ Иное:

условий:

8. Медицинская информация (при наличии) Внимание: Обработка сведений о здоровье и инвалидности осуществляется исключительно при наличии отдельного письменного согласия (бумажный документ с собственноручной подписью или электронный документ с УКЭП). Поля данного раздела активны только после предоставления подписанного «Согласия на обработку специальных категорий персональных данных» (см. п. 10.3). Без такого согласия Фонд не принимает медицинские сведения к рассмотрению.
Диагноз / состояние здоровья:

инвалидности: ☐ Да ☐ Нет Группа: _____ Необходимое лечение/реабилитация:

9. Документы, прилагаемые к заявке Отметьте приложенные копии (только в объёме, необходимом для рассмотрения заявки): ☐ Паспорт/свидетельство о рождении ☐ СНИЛС ☐ Медицинские документы ☐ Справка об инвалидности (ИПРА) ☐ Подтверждение доходов (2-НДФЛ, справка из соцзащиты) ☐ Документы на жильё ☐ Счета/чеки/коммерческие предложения ☐ Иное:

1

0. Согласия на обработку данных и публикацию Обратите внимание: каждое согласие является независимым. Галочки не предустановлены по умолчанию. Отказ в предоставлении любого из согласий может ограничить возможности Фонда по оказанию помощи. ☐

1

0.1. Подтверждение достоверности информации. Я подтверждаю, что все указанные в заявке сведения являются достоверными. Я обязуюсь незамедлительно сообщить Фонду об изменении обстоятельств, влияющих на необходимость или объём помощи. ☐

1

0.2. Согласие на обработку персональных данных (общее). Я даю согласие на обработку моих

Форма заявки на получение благотворительной помощи

персональных данных в объёме, необходимом для рассмотрения заявки и оказания помощи, в соответствии с Политикой обработки персональных данных Фонда (<https://osnova-buduschego.ru/privacy>) и Согласием для 3 благополучателей (<https://osnova-buduschego.ru/consent-beneficiary>). Отсутствие данного согласия делает невозможным рассмотрение заявки. ☐

1

0.3. Согласие на обработку специальных категорий ПДн (медицинские сведения). Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с требованиями ч. 4 ст. 10 Федерального закона № 152-ФЗ и понимаю, что для обработки сведений о состоянии здоровья, инвалидности и диагнозах необходимо отдельное письменное согласие (бумажный документ с собственноручной подписью или электронный документ, подписанный УКЭП). Отметка в настоящем чекбоксе является лишь указанием на моё намерение предоставить такое согласие. Я обязуюсь направить подписанное «Согласие на обработку специальных категорий персональных данных» (<https://osnova-buduschego.ru/consent-special>) одним из следующих способов: загрузить скан-копию в форму, направить на электронную почту Фонда или предоставить лично. Без получения подписанного документа Фонд не вправе обрабатывать указанные сведения. Если заявка подаётся за несовершеннолетнего, согласие даётся его законным представителем с приложением копии документа, подтверждающего полномочия. ☐

1

0.4. Согласие на публикацию информации, фото- и видеоматериалов. Я даю согласие на публикацию моей истории, фотографий и видеоматериалов для информирования жертвователей и подготовки отчётности Фонда в соответствии с Согласием на публикацию (<https://osnova-buduschego.ru/consent-publication>). ☐ Открытый формат (с указанием ФИО и узнаваемым изображением) ☐ Обезличенный формат (без ФИО, с размытым лицом или без лица) Отказ от данного согласия не влияет на рассмотрение заявки.

1

1. Право на отзыв согласий Я уведомлён(а), что вправе отозвать любое из данных согласий в любой момент путём направления письменного заявления на почтовый адрес Фонда, по электронной почте info@osnova-buduschego.ru или через форму на сайте с подтверждением личности. Форма отзыва согласия доступна по адресу: <https://osnova-buduschego.ru/consent-revocation>. Отзыв не влияет на законность обработки, осуществлённой до момента его получения.

1

2. Подписи сторон Заявитель (или законный представитель несовершеннолетнего): ФИО: _____ Подпись: _____
Дата: « _____ » _____ 20__ г. Контакт для связи: _____

Сотрудник Фонда (при очной подаче): ФИО: _____ Подпись: _____
Дата: « _____ » _____ 20__ г. Присвоенный номер заявки: _____

4