

## Wniosek o pomoc finansową lub materialną

**Imię i Nazwisko Wnioskodawcy:**

**PESEL:**

**Seria i numer dowodu osobistego:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Imię i nazwisko osoby, której wniosek dotyczy:**

**Data urodzenia:**

**PESEL::**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Adres:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Opis przypadku:**

**Treść wniosku:**

**Przedmiot wniosku** (podać konkretnie datę i miejsce turnusu rehabilitacyjnego lub rodzaj i wykonawcę sprzętu ortopedycznego lub inne):

**Nazwa instytucji, w której prowadzone jest leczenie lub rehabilitacja:**

**Data i podpis wnioskodawcy**

*Poprawnie wypełniony formularz z załącznikami można przesłać pocztą na adres Fundacji Votum, faksem lub w formie załącznika na skrzynkę e-mail.*

**Uwagi Fundacji**