Potwierdzenie otrzymania pomocy od Organizatora zrzutki

Ja, niżej podpisany/-a …… oświadczam, że szpital/klinika/inna placówka (nazwa placówki) …… …….. otrzymała pomoc w wyniku zrzutki (ID zrzutki: ……) prowadzonej na portalu 4fund.com przez …….. Oświadczam, że wartość przekazanej pomocy szacuję na kwotę …… euro i że pomoc ta dotyczyła dostarczenia nam ……..…
(w wykropkowanym polu proszę wskazać rodzaj pomocy).

Podpis osoby odbierającej pomoc

oraz pieczątka placówki, której pomoc została przekazana:

……

Załączniki:

1. Zdjęcie towarów/rzeczy zakupionych w ramach zrzutki i przekazanych jako pomoc.