Директору

|  |  |
| --- | --- |
| ( Ф.И.О)отФ.И.О. физического лица |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |  |
| Я, |  |
| Фамилия, имя, отчество физического лица |  |
| по собственному желанию передаю наименование учреждения) | (полное |
| в качестве добровольного целевого взноса денежные средства в сумме |  |
| сумма (числом) сумма (прописью)на |

цель добровольного взноса

Подпись Расшифровка подписи

« »\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.