***Попълнете информацията за лицето, на което ще бъде открита дарителска кампания:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Име, ЕГН* |  |
| *Адрес* |  |
| *Родител/настойник при лица под 18 г. (имена, ЕГН)* |  |
| *Лица за контакт:*  *име, имейл, телефони, адрес* |  |
| *Описание на случая*   * *Диагноза* * *назначено лечение от специалист* * *причини за откриване на дарителска кампания* |  |
| *Дата и подпис на заявителя* |  |