*(кутовий штамп або бланк)*

Директору

БО «БФ «РАЗОМ ДЛЯ УКРАЇНИ»

Евеліні КУРІЛЕЦЬ

**Звернення**

Військова частина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*номер в/ч,* *назва підрозділу, батальйону, бригади*)

яка виконує завдання у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ області, для покращення матеріального забезпечення та посилення боєздатності особового складу просить розглянути можливість надати на безоплатній основі допомогу у вигляді наступних засобів:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_ шт.
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_ шт.

Контактна особа щодо отримання: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ, номер телефону)*

Начальник ФЕС­­­­­­­­­­­­­­­­: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ, номер телефону)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посада)* *(підпис, печатка)* *(ПІБ)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва організації або установи (в.ч.)** |  |
| **Прізвище та ім’я контакти особи** (яка на місці буде приймати допомогу**)** |  |
| **Посада** |  |
| **Мобільний телефон** |  |
| **Місце, де зможете отримати допомогу**(вкажіть область, населений пункт, за можливості – точну адресу) |  |
| **Прізвище та ім’я особи з правом підпису**  |  |
| **Посада особи з правом підпису** |  |
| **Мобільний телефон** |  |