

Директору Благотворительного фонда

ПБЖ «Дорога Добра»

Москаленко К. А.

От

Г-ки (на) _____

Проживающей по адресу:

Тел. _____

Заявление на участие в программе «Лечение»

В связи с отсутствием у меня материальной возможности по оплате лечения бездомного животного, прошу Вас рассмотреть возможность участия бездомного животного в Вашей программе «Лечение».

Место обитания _____

Вид бездомного животного _____

Кличка _____ пол _____, наличие беременности _____, примерный возраст _____.

Наличие повреждений, травм _____

_____.

Содержание животного и выполнение назначений врача (при наличии) гарантирую.

Фото бездомного животного прилагаю. С правилами участия в программе «Лечение»- ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (_____)