Директору фонда управления

целевым капиталом НИУ «БелГУ»

И.Н. Полевому

***На бланке жертвователя-юридического лица***

Исх. от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_

*(указывается дата и номер)*

Заявление о присоединении

***ВАРИАНТ 1 указывает жертвователь-юридическое лицо***

,

*(укажите полное наименование организации жертвователя)*

именуемое далее «Жертвователь», в лице

,

*(укажите должность и ФИО подписанта)*

действующего на основании

*(укажите вид документа и его реквизиты)*

***ВАРИАНТ 2 указывает жертвователь-физическое лицо***

*(укажите ФИО жертвователя, данные документа, удостоверяющего личность)*

выражает свое волеизъявление о нижеследующем:

1. Жертвователь присоединяется к стандартной форме договора пожертвования, заключаемого фондом управления целевым капиталом НИУ «БелГУ» (далее – Фонд) с жертвователями при публичном сборе денежных средств на пополнение целевого капитала «НИУ «БелГУ» (далее-Договор). Договор утвержден решением Правления Фонда (протокол Правления Фонда от 20 августа 2020 года № 3).

2. Жертвователь ознакомился с условиями Договора и принимает на себя в полном объеме права и обязательства, вытекающие из него.

3. Сумма пожертвования составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

*(укажите сумму цифрой и прописью)*

4. Заявление составлено в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон Договора. Один экземпляр заявления направляется Жертвователем Фонду по почте заказным письмом по адресу: 308015, Белгородская обл., г. Белгород, ул. Победы, д. 85.

Реквизиты Жертвователя:

***ВАРИАНТ 1 указывает жертвователь-юридическое лицо***

Полное наименование организации:

ИНН/КПП

ОГРН

Место нахождения

Банковские реквизиты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(укажите должность подписанта)* *(укажите подпись, ФИО подписанта)*

М.П.

***ВАРИАНТ 2 указывает жертвователь-физическое лицо***

ФИО

Данные документа, удостоверяющего личность:

Адрес регистрации:

Банковские реквизиты:

\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

*(укажите дату) (укажите подпись)* *(ФИО подписанта)*