



استمارة تبرع اختيارى لصالح الأطفال المرضى بالسرطان

مساهمة فى مصاريف التشغيل والعلاج

كل جنيه تتبرع بيها بيعالج طفل ويشارك فى مصاريف علاجه وشفائه

اسم المتبرع: _____ الإدارية: _____

جهة العمل: _____

قيمة التبرع: _____ جنيه فقط وقدره: _____

- أوافق على التبرع بهذه المبلغ بالخصوص من راتبى شهرياً لصالح مستشفى سرطان الأطفال (مستشفى 57357)، وذلك بصفة مستمرة أو حتى إشعار آخر منى.

وهذا إقرار منى بذلك:

الاسم: _____

الادارة: _____

التوقيع: _____

- التبرع اختيارى يبدأ من جنيه فاكثر، يرسل للمستشفى بفرض التشغيل والعلاج.
- إن تبرع العاملين هو نوع من أنواع الصدقة الجارية أثناء الحياة وما بعدها.
- السادة الذين سبق لهم التبرع ويرغبون في زيادة تبرعهم عليهم ملء استماراة جديدة وتعتبر الاستماراة السابقة لاغية ويكتب مبلغ التبرع الجديد بما فيه التبرع القديم وسيوضح ذلك بالاستماراة.

لمزيد من المعلومات

19057

هذا الخدمة مجدة من الشركة المصرية للاتصالات

مؤسسة مستشفى سرطان الأطفال 57357
الشريعة الإمام - السيدة زينب - القاهرة
Website: www.57357.com