**1. Ваше имя \***

**Имя Ребенка**

**2. Ваше отчество \***

**3. Ваша фамилия \***

**4. Город фактического проживания  \***

**5. E-mail \***

**6. Телефон \***

**7. Дата рождения ребенка \***

**8. Ваш социальный статус \*отметить**

* многодетная семья
* малоимущая семья
* семья с ребенком-инвалидом
* инвалид
* семья с инвалидом
* семья с приемным ребенком (ребенком под опекой/попечительством)
* одинокий родитель
* неполная семья
* семья с тяжелобольным членом семьи
* пенсионер(ы)
* ветеран боевых действий, участник СВО, ВОВ (труженик тыла, узник концлагерей, ветеран боевых действий, ветеран труда и т.д.)
* семья, попавшая в тяжелую жизненную ситуацию
* иное (укажите подробно ниже)

**Укажите здесь свой иной социальный статус, при наличии**

**9. Вид спорта/ вид культурного направления занятий \***

**10. Школа/ секция, где занимаетесь \***

**11. Достижения награды\* приложить скан фото наград**

**14. Какая именно помощь Вам необходима? \***

* финансовая
* психологическая
* юридическая
* консультационная по иным вопросам
* участие в мероприятиях Фонда (согласен на получение рассылки анонсов)

**15. Опишите коротко Ваш вопрос/проблему \***

**16. Укажите документы, относящиеся к Вашему вопросу/проблеме и имеющиеся у Вас \***

**17. Откуда Вы узнали о Благотворительном фонде «Сияй»?**

**Ваши комментарии или дополнения**

* **Отправляя данную анкету, Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Политикой Благотворительного фонда «Сияй» в отношении обработки персональных данных и сведениями о реализуемых требованиях к защите персональных данных, а также выражаю согласие на обработку персональных данных своих и/или лиц, чьими законными представителями являюсь.**
* Ф. И. О.
* Подпись
* **Дата заполнения анкеты \***