



ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΔΩΡΕΑ ΥΛΙΚΟΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΕΤΟΣ 2019

Αποστολή ηλεκτρονικά στο brestca@otenet.gr

ΝΟΣΟΚΟΜΕΪΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ:	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΚΙΝΗΤΟ:	
E-MAIL:	
ΑΙΤΗΜΑ ΔΩΡΕΑΣ:	
ΥΨΟΣ ΔΩΡΕΑΣ (€):	

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω το αίτημα δωρεάς υλικοτεχνικής υποδομής για την
_____Κλινική/ του Νοσοκομείου_____

Αίτηση:

Κλινική: _____

Αριθμός εξυπηρετούμενων ασθενών ανά έτος: _____



Περιγραφή αιτήματος δωρεάς (σύνοψη ανάγκης έως 500 λέξεις. Έχετε δυνατότητα, εφόσον το κρίνετε σκόπιμο, αποστολής συνοδευτικών αποδεικτικών εγγράφων) :

Οφέλη που θα προκύψουν από την δωρεά (περιγράψτε με ποιο τρόπο η δωρεά θα βοηθήσει τους ασθενείς max 500 λέξεις και επισυνάψτε τυχόν αποδεικτικά):

Έχω λάβει υπόψη και αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις του Κανονισμού Προγράμματος του Πανελληνίου Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Άλμα Ζωής».

Αθήνα ___/_____/2019

Ο αιτών/Η αιτούσα (για λογαριασμό του νοσοκομείου)