[Alapítvány levél fejléce használandó]

Dátum

Janssen-Cilag Kft

1123 Budapest, Nagyenyed utca 8-14.

Tisztelt Címzett!

Az .................................................................... [Alapítvány neve] képviseletében, melynek célja .................................................................... [cél leírása], kérjük a Janssen-Cilag Kft-t, hogy alapítványunk részére .................................................................... [összeg megnevezése] értékű pénzbeni/természetbeni [megfelelő kiválasztandó] támogatást nyújtson.

A támogatást a következő célra szeretnénk használni: .................................................................... [az összeg felhasználásának célja, részletes leírása, részletes költségvetés szükség esetén melléklet csatolásával].

Az Alapítvány adatai:

Név:

Székhely:

Telefonszám:

Közhasznúsági fokozat:

Képviselő neve:

Számlavezető bank:

IBAN szám:

Swift/Bic kód:

Bankszámla száma:

Adószám:

Ügyintéző neve

**Csatolandó**:

□ Alapítvány írásos támogatási kérelem

□ Alapító okirat

□ Igazolás közhasznú tevékenységről

□ Bírósági bejegyzés igazolása

Alulírott, mint az alapítvány képviselője kijelentem, hogy :

(kérjük, jelölje be a vonatkozót)

□ a bírósági bejegyzés óta nem következett be változás az Alapítvány működésében

□ a bírósági bejegyzés óta változás következett be az Alapítvány működésében, a jelenleg érvényes változások dokumentációja csatolva

Alulírott, mint az alapítvány képviselője kijelentem, hogy :

□ a kért támogatás nem meghatározó mértékű Alapítványunk gazdálkodásában;

□ Alapítványunk kuratóriumában, felügyelő bizottságában vezető beosztású, gyógyszerbeszerzésben döntési jogkörrel rendelkező tisztviselő nem található.

Kelt: ……………………, 202.. ……………………

 ……………………

Név

/cégszerű aláírás/