

## FIȘA BENEFICIAR

Nr. \_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_

### *Date personale:*

1. Nume și prenume .....
2. Data nașterii ..... Locul nașterii .....
3. Domiciliat în ..... str. ....  
nr. ...., bl. ...., sc. .... et. ...., ap. ...., sector/județul .....
4. Telefon ..... E-mail .....
5. Datele de contact ale părinților / apaținătorilor / alte rude .....
6. Ocupație ..... Locul de muncă .....
7. Studii / calificări profesionale .....
8. Anexați:
  - a) fotografie (da / nu) .....
  - b) copii de pe acte medicale .....
  - c) alte documente .....
9. Descrierea situației: .....  
.....  
.....
10. Alte informații relevante: .....

11. Sunteți de acord să beneficiați de ajutor din partea Asociației Academia Faptelor Bune?

(DA / NU) .....

12. Sunteți de acord ca Asociația Academia Faptelor Bune să facă public cazul dvs., inclusiv fotografia?

(DA / NU) .....

13. Descrierea bunurilor / serviciilor / facilităților ce se vor pune la dispoziția beneficiarului, de către Asociația Academia Faptelor Bune .....

.....  
.....

14. Bunurile / serviciile / facilitățile care fac obiectul ajutorului se vor pune la dispoziția beneficiarului, integral / în tranșe, până la data de: ..... astfel:

.....  
.....

**Asociația Academia Faptelor Bune**

\_\_\_\_\_

**BENEFICIAR**

(nume, prenume) \_\_\_\_\_

(semnătură) \_\_\_\_\_