خیر گرامی،

با تقدیر و تشکر از این که بنیاد خیریه شنوایی بخشی شفاء **"بخشش"** را برای اهداء کمک های خود انتخاب کرده اید، برای سرعت بخشیدن به ارتباطات دو جانبه خواهشمند است اطلاعات زیر را ارائه و اين برگه را به شماره زير فاكس نمائيد تا بتوانیم در اسرع وقت با شما تماس بگیریم، ما فقط با شماره 021-40880761-2 با شما تماس خواهيم گرفت (توجه فرمایید هیچ گونه وجه یا هدیه خارج از مکاتبات رسمی درخواست نخواهد شد.)

شماره فاكس "بخشش" : 021 – 40880763

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **شماره تلفن ثابت** |  | **نام و نام خانوادگی** |
|  | **کد پستی** |  | **شماره تلفن** |
|  | | | **آدرس** |
| **واریز به بانک**  **چک**  **سایر** | **نقدی** | **نوع کمکی که می خواهید ارائه کنید:** | |
| **ملک**  **سمعک**  **قطعات مصرفی کاشت حلزونی**  **سایر** | **غیر نقدی** |
| **هزینه کاشت حلزونی**  **هزینه قطعات**  **هزینه آزمایش های ژنتیک**  **سایر** | **موردی(حمایت از یک یا چند متقاضی برای موارد خاص)** |
|  | | لطفا در صورت ضرورت در کادر مربوطه توضیح دهید | |