

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ

Я нуждаюсь в финансовой помощи	Да _____	Нет _____
Причина потребности в финансовой помощи	Безработица _____	
	Болезнь/продолжительная болезнь _____	
	Развод _____	
	Другое _____ _____	
Я хочу получить платежную карту	Для S - маркета _____	Для K-маркета _____
Я заинтересован во вспомогательных мероприятиях, таких как получение информации о том, как улучшить свое благосостояние и условия жизни	Да _____	Нет _____
Имя/Ник		
Возраст		
Место жительства		
Форма проживания	Собственная квартира\дом _____	Аренда квартиры\дома _____
Количество человек в семье	человек	
Номер телефона/ Адрес электронной почты*		

*Мы свяжемся только с теми, кого выбрали для участия в проекте. Вся информация будет сохранена в тайне и уничтожена не позднее окончания срока действия проекта. Мы не будем передавать контактную информацию.

Эмитент платежной карты заполняет следующую информацию:

1	Дата	Подтверждение эмитента	Номер карты
2			
3			
4			
5			
6			