

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 К-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:

	Дата	Подтверждение эмитента	Номер карты
1			
2			
3			
4			
5			
6			