

טופס מס' 5

בקשה לתמיכה קרן "קול כלה"

תאריך

// פרטים

שם משפחה	שם הכלה	ת.ז.	כתובת
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
עיר	טלפון נייד	מס' ילדים	מתוכם נשואים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
עיסוק האב	גובה הכנסה	עיסוק האם	גובה הכנסה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
תאריך החתונה	שם החתן	שם האולם	מחיר האולם
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
מחיר למנה	מס' מנות		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

סיבת הבקשה – נא לפרט הסיבה והמצב הכלכלי:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

יש לצרף הזמנה לחתונה וצילום ת.ז. כולל ספח.

טופס שיתקבל ללא כלל המסמכים הנדרשים לא יטופל!

שם המבקש	חתימת המבקש
<input type="text"/>	<input type="text"/>

להחזרת הטופס במייל: kk@beezri.org

// לשימוש המשרד בלבד

שם המאשר מטעם "בעזרי"	חתימת המאשר מטעם "בעזרי"
<input type="text"/>	<input type="text"/>

גורם מממן	סכום מאושר
<input type="text"/>	<input type="text"/>