

حامیان و مهرورزان

در صورت تمایل به حمایت مالی از بنیاد امور خیریه نیکوکاران شریف، فرم زیر را تکمیل فرمائید :

۱. لطفاً مبلغ، مدت، زمان و نحوه پرداخت را مشخص کنید :

از تاریخ : ۱۳ / /

به مدت : } سال

مبلغ : ریال به صورت } ماهانه

..... سالانه

۲. در صورت تمایل به صرف هزینه پرداختی خود در هر کدام از بخش های زیر اعلام فرمائید :

- در زمینه بهداشت و درمان
- کمک هزینه تحصیلی به دانش آموزان و دانشجویان
- آزاد سازی زندانیان
- تهیه جهیزیه
- سفر زیارتی و سیاحتی
- کمک به اشتغال زایی سرپرست خانوار

۳. لطفاً شیوه پرداخت مبلغ اهدایی خود را مشخص کنید :

- از طریق دستگاه **ATM**
- پرداخت اینترنتی (آنلاین)
- پرداخت حضوری
- واریز به حساب جاری بانک ملت
- پرداخت نقدی از طریق مدد کار (نام مددکار :

۴. در صورت تمایل به یاد آوری، موارد زیر را مشخص کنید :

- از طریق تماس تلفنی
- SMS
- Email

دعای خیر این عزیزان بدرقه راهتان باد.

تاریخ و امضاء