|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Requestor info (Інформація про запитувача) | Name of the requestorІм'я запитувача |  |
| Requestor contact info (phone, email, social media) Контактна інформація запитувача (телефон, електронна пошта, соціальні мережі) |  |
| 2. Beneficiary info (who will benefit from funds) Інформація про бенефіціара (хто отримає вигоду від коштів) | Name of the Organization (include website and address if available)Назва організації (включаючи веб-сайт і адресу) |  |
| Contact person for the organization (include social media account name if available)Контактна особа організації (включіть запис в соціальних мережах, якщо є) |   |
| Contact person’s for the organization address and phone number Адреса та телефон контактної особи організації |  |
| 3. Request descriptionОпис запиту | Detailed Description of Requested items (organization supports only humanitarian requests) - i.e. food, medicineДетальний опис запитуваних товарів (організація підтримує лише гуманітарні запити) - наприклад, продукти харчування, ліки |  |
| 4. FinancialФінансовий | Funds needed (amount), USDНеобхідні кошти (сума), $ |   |
| Name of the Funds receiving individual/companyНазва особи/компанії, що отримує кошти |  |
| Address of the funds receiverАдреса одержувача коштів |  |
| Form of funds trsansfer (bank account, venmo accont, etc.) (our organization sends outgoing funds in US dollars only)Форма переказу коштів (банківський рахунок, рахунок venmo тощо) (наша організація надсилає вихідні кошти лише в доларах США) |  |
| 5. Check box  | Confirm by typing “yes”: "I confirm that all above information is true and correct and funds are going to be used for humanitarian purposes only"Підтвердьте, набравши «так»: «Я підтверджую, що вся вищенаведена інформація є правдивою та правильною, i кошти будуть використані лише в гуманітарних цілях» |  |
| 6. Date (Month/day/year)/дата (Місяць/день/рік) |  |  |

Send filled form to info@charlotteforukraine.org ; Надішліть заповнену форму на адресу info@charlotteforukraine.org

Funding amount approved:

Board Signatures: