

استمارة تبرع

الرجاء إرسال الاستمارة

على فاكس +966-2-6976051 ص.ب 53203 جدة 21583

الاسم :

رقم الهاتف : منزل عمل فاكس

رقم الجوال: البريد الالكتروني:

العنوان:

صندوق البريد: الرمز البريدي: المدينة: البلد:

نرجو وضع علامة (√) لتحديد نوع التبرع :-

- تبرع زكاة .
- تبرع لخدمات طبية (أجهزة أو مستلزمات طبية)
- تبرع لخدمات اجتماعية (توعية صحية، ترفيه المرضى....)
- تبرع لصالح مراكز الرعاية الصحية المنزلية
- تبرع لصالح دار الضيافة (مرضى السرطان)
- تبرعات أخرى

هل ترغب بأن يكون تبرعك باسمك. هل ترغب بأن يكون تبرعك باسم فاعل خير.

طريقة التبرع: نقد شيك حوالة

نوع التبرع: تبرع مادي تبرع عيني

- في حالة الرغبة بالتبرع عن طريق شيك يرجى تحريره باسم المؤسسة الخيرية الوطنية للرعاية الصحية المنزلية – المنطقة الغربية أو إيداعه في حساب رقم 2810700001 التابع لمجموعة سامبا المالية .
- في حالة الرغبة في التبرع لدار الضيافة نأمل منكم إيداع المبلغ في حساب رقم 2810700052 التابع لمجموعة سامبا المالية .
- للاستفسار يرجى الاتصال على منسق برامج تنمية الموارد .

هاتف: +966 2 575842 +تحويله 112 فاكس: + 966 6976051

تاريخ تعبئة الاستمارة: التوقيع: