

# ФОРМА РАЗРЕШЕНИЯ НА ПРИНЯТИЕ ПОЖЕРТВОВАНИЯ

**ВНИМАНИЕ:** Это является юридически обязывающим документом. Обратитесь к адвокату, если вы не понимаете, любую часть этого документа.

ЭТО РАЗРЕШЕНИЕ сделано \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца, 20\_\_\_\_ года,

\_\_\_\_\_  
(ИМЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

проживающего по адресу и/или почтовый адрес которого

\_\_\_\_\_  
(АДРЕС ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Я понимаю, что у меня нет задолженности перед программой, предоставляющей услуги питания (FNS) и передаю все права на пожертвованные средства, на сумму \_\_\_\_\_ долларов (\$ \_\_\_\_\_), внесенные для FNS в этот день. Я понимаю, что эти средства являются пожертвованием для и выписаны на FNS, и что пожертвование для FNS возврату не подлежит. Я понимаю, что средства пожертвованы без ожидания чего-то взамен от любой федеральной, штатной или местной государственной организации.

ПОДПИСЬ:

ДАТА: