



בשם השם

קרן עילאי: המרכז הישראלי לסיוע לילדים מיוחדים
עמותה רשומה ללא מטרת רווח מס 580461085
כתובת: ת.ד. 567 מודעין 71718 08-9718494
ilaidfund.org

-הסכם-

הסכם שנערך ונחתם ביום ____ / ____ / ____

בין: עמותת "עילאי" – המרכז הישראלי לסיוע לילדים, להלן קרן עילאי.
ובין משפחה- ילד/ה,

שם פרטי ומשפחה: _____ ת.ז. _____

שם הילד/ה: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____ טלפון: _____

1. המשפחה- הילד/ה (להלן הפונים) פנו ל"קרן עילאי" בבקשה לסייע להם לגייס עזרה עבורם אשר תאפשר להם תשלום עבור הוצאות, הסעות, פרויקט רפואי-חינוכי-טיפולי ותרופות לילד/ה.
2. לטובת הפונים תתחיל "קרן עילאי" להתרים ולהשתמש במעגל התורמים שלה ולפעול לרווחת הילד והמשפחה.
3. הפונים מבקשים ומאשרים בזאת "לקרן עילאי", להודות בשמם לתורמים, להשתמש בכל אינפורמציה רלוונטית, שם, תמונות ונסיבות המקרה דרך מכתב ואתר אינטרנט וfb ולהציגם כגיבורים שלנו לקידום ההתרמה .
4. הפונים מבקשים ומאשרים בזאת להתפלל להצלחה ולרפואת הילד/ה הגיבורים שלנו.

לפיכך באו הצדדים על החתום

_____ "קרן עילאי"

_____ המשפחה- הפונים