



ΓΙΝΕΤΕ ΔΩΡΗΤΗΣ

«ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΜΕ - ΣΤΗΡΙΖΟΥΜΕ»
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
2016–2018



Παρακαλούμε να επιστραφεί συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο στα στοιχεία:
ΣΥΝ-ΕΝΩΣΙΣ, ΑΚΤΗ ΜΙΑΟΥΛΗ 85, 185 38 ΠΕΙΡΑΙΑΣ
ΤΗΛ.: 210 4291300-3 FAX: 210 4291304 E-MAIL: syn-enosis@syn-enosis.gr

(βάλτε ✓)

1. Επιλέξτε τρόπο δωρεάς ανά έτος (βλέπε σελίδα 6)

	2017	2018	2019
A. Χρηματοδότηση όλων των τομέων προσφοράς	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Χρηματοδότηση-υιοθεσία τομέων προσφοράς	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Σε αυτή την περίπτωση συμπληρώστε την πίσω σελίδα)			
Γ. Χρηματοδότηση-υιοθεσία έργου προσφοράς	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Σε αυτή την περίπτωση συμπληρώστε την πίσω σελίδα)			

2. Επιλέξτε κατηγορία δωρεάς ανά έτος (βλέπε σελίδα 6)

	2017	2018	2019
€ 300.000 και άνω Μεγάλος Ευεργέτης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 200.000 έως € 299.999 Ευεργέτης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 100.000 έως € 199.999 Μεγάλος Αρωγός	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 50.000 έως € 99.999 Αρωγός	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 30.000 έως € 49.999 Μεγάλος Υποστηρικτής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
€ 10.000 έως € 29.999 Υποστηρικτής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Η καταβολή δωρεάς γίνεται σε ειδικούς τραπεζικούς λογαριασμούς (βλέπε σελίδα 7).

3. Επιθυμώ να γίνει αναφορά της δωρεάς μου στον ετήσιο κοινωνικό απολογισμό

A. Με τα εξής στοιχεία (Όνομα/Επώνυμο φυσικού προσώπου ή Επωνυμία νομικού προσώπου)

.....

ή

B. Ως ΑΝΩΝΥΜΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΟΝΟΜΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....

**ΤΡΟΠΟΣ ΔΩΡΕΑΣ Β**

Επιλέξτε τον/τους τομέα/είς προσφοράς που θα χρηματοδοτήσετε ανά έτος (βλέπε σελίδα 6)

	2017	2018	2019
1. ΣΙΤΙΣΗ (βάλτε ✓ σε έως δύο επιλογές)			
Στήριξη απόρων οικογενειών στην Αττική	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Στήριξη απόρων οικογενειών στην περιφέρεια	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ΥΓΕΙΑ (βάλτε ✓ σε έως δύο επιλογές)			
Στήριξη ευάλωτων κοινωνικών ομάδων στην ηπειρωτική χώρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Στήριξη ευάλωτων κοινωνικών ομάδων στη νησιωτική χώρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ (βάλτε ✓ σε έως δύο επιλογές)			
Παιδιά - Έφηβοι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ηλικιωμένοι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άτομα με αναπηρία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Άλλη ευάλωτη κοινωνική ομάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ΝΑΥΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ (βάλτε ✓ σε έως δύο επιλογές)			
Κτηριακή αναβάθμιση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Προσφορά εξοπλισμού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΤΡΟΠΟΣ ΔΩΡΕΑΣ Γ

Καθορίστε τον τρόπο επιλογής του έργου που θα χρηματοδοτήσετε ανά έτος (βλέπε σελίδα 6)

	2017	2018	2019
Επιθυμώ να χρηματοδοτήσω έργο προσφοράς δικής μου επιλογής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ή			
Επιθυμώ να χρηματοδοτήσω έργο προσφοράς προερχόμενο από τα αιτήματα στήριξης που λαμβάνει η ΣΥΝ-ΕΝΩΣΙΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>