**АНКЕТА:**

**1. ФИО нуждающегося в помощи,**

**дата рождения, возраст на данный момент,**

**адрес регистрации,**

**диагноз,**

**контактные данные родителей (имя, фамилия, телефон, эл.почта).**

**2. Цель обращения (планируется курс реабилитации / приобретение ТС),**

**где (медицинское учреждение, город) и когда.**

**Какая сумма денег необходима по счету.**

**Готовы ли самостоятельно оплатить дополнительные расходы, если необходим курс реабилитации (проезд/проживание).**

**Сколько денег уже удалось собрать. Срок окончания сбора.**

**3. Кратко история потенциального подопечного (обоснование обращения за помощью):**

**• когда начались проблемы со здоровьем (с рождения или позже, при каких обстоятельствах), в чем заключались, как вы поняли, что что-то не в порядке? Если это результат несчастного случая - как он произошёл? Осудили ли виновного, если он был?**

**• где обследовались, лечились;**

**• состояние нуждающегося в помощи на данный момент (физическое и психическое); что может делать сам, какие ухудшения/улучшения, как себя чувствует?**

**• рекомендации и прогнозы врачей; что может облегчить состояние, по их мнению?**

**• почему выбрана именно эта клиника/ именно это ТС, как вы ее/его нашли;**

**• каких результатов планируется достигнуть при получении курса реабилитации/приобретения ТС;**

**• обоснование срочности (планируемая дата и почему нельзя отложить на другой срок); что будет, если лечение не провести / не приобрести ТС в ближайшее время, какие возможны последствия? И что ожидается, если лечение будет проведено / приобретено ТС?**

**• для граждан России - можно ли получить лечение бесплатно;**

**• немного подробнее о нуждающемся в лечении (чем любит заниматься, как проходит день) и о семье (состав семьи, материальное положение).**

**4. Ссылки на группы помощи в соцсетях (при наличии).**