

FORMULIR PARTISIPASI DONATUR KAKAK ASUH LAZIS UNS

Kepada: **LAZIS UNS**



Saya Amanahkan donasi saya melalui LAZIS UNS

Atas Nama _____

Fakultas/Jurusan _____ Angkatan _____
(DI ISI KHUSUS UNTUK MAHASISWA UNS)

Nomor HP _____

Alamat Surat (Rumah atau Kantor) untuk pengiriman laporan

_____ kode pos _____

e - Mail _____

Pilihan Donasi PER BULAN (lingkari dan isi sesuai keinginan)

NO	JENIS	JUMLAH	PAKET DONASI	SUB TOTAL
1	KAKAK ASUH SD		Rp 25.000,-	Rp
2	KAKAK ASUH SMP		Rp 50.000,-	Rp
3	KAKAK ASUH SMA		Rp 75.000,-	Rp
4	KAKAK ASUH MAHASISWA		Rp 150.000,-	Rp
5	PAKET PEDULI		Rp 20.000,-	Rp
6	PAKET BERBAGI		Rp 10.000,-	Rp
JUMLAH TOTAL DONASI PER BULAN				Rp

DONASI MULAI:

_____ SAMPAI _____

DENGAN CARA:

- A. LANGSUNG KE LAZIS UNS
- B. JEMPUT DONASI
- C. TRANSFER BANK

demikian formulir isian partisipasi
DONATUR KAKAK ASUH LAZIS UNS
ini kami isi dan penuhi sesuai ketentuan

.....2012

(.....)
ttd dan nama