

**ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ  
ΓΙΑ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗ  
ΤΗΣ ΜΑΣΤΙΓΑΣ ΤΗΣ ΠΕΙΝΑΣ**

ΤΗΛ: 24815032 (εσωτ 23), ΦΑΞ/ΤΗΛ: 24629493  
Ηλεκτρ διεύθυνση: [faminerelief@logosnet.cy.net](mailto:faminerelief@logosnet.cy.net)  
Τ.Θ. 40036, 6300 ΛΑΡΝΑΚΑ



**CYPRUS ASSOCIATION  
FOR  
FAMINE RELIEF**

TEL: 24815032 (ext. 23) FAX/TEL: 24629493  
email: [faminerelief@logosnet.cy.net](mailto:faminerelief@logosnet.cy.net)  
P.O.BOX 40036, 6300 LARNACA

**ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ**

Σχέδιο Υποτροφιών/Υιοθεσιών παιδιών (€25 μηνιαίως)	
Οικονομική ενίσχυση Ορφανοτροφείων (μηνιαίως ή εφάπαξ)	
Παροχή συσσιτίου σε ορφανά-άπορα παιδιά και «παιδιά του δρόμου» (μηνιαίως ή εφάπαξ)	
Βάφτιση παιδιού ( €85 εφάπαξ ) όνομα νεοφώτιστου/ης .....	
Ιατροφαρμακευτική / ανθρωπιστική βοήθεια όπου χρειάζεται (μηνιαίως ή εφάπαξ)	
Ανόρυξη πηγαδιών (ειδικές επιθυμίες δωρητών)	
Ανέγερση Ιδρυμάτων (ειδικές επιθυμίες δωρητών)	
Ανέγερση Ναών (ειδικές επιθυμίες δωρητών)	
Εισφορά για τα πεινασμένα παιδιά (μηνιαίως ή εφάπαξ)	

με αποστολή του ποσού ταχυδρομικώς σε μετρητά σε ασφαλισμένο φάκελλο	
με αποστολή του ποσού ταχυδρομικώς Σε τραπεζική ή ταχυδρομική επιταγή, επ'ονόματι «Παγκύπριος Σύνδεσμος για Καταπολέμηση της Μάστιγας της Πείνας»	
με καταθέσεις στο λογαριασμό του Συνδέσμου με αριθμό _____ στην Τράπεζα _____ και αποστολή αντίγραφου της κατάθεσης στον Σύνδεσμο στο φαξ 24629493	
με τραπεζική εντολή στο λογαριασμό του Συνδέσμου με αριθμό ..... Στην Τράπεζα ..... <b>αριθμός τραπεζικής εντολής</b> ..... ημερομηνία εκτέλεσης .....	

Σημειώστε v

€25	€75	€85	€150	€300

€	.....
Οποιοδήποτε ποσό	

Σημειώστε v

Μηνιαίως	Τριμηνιαίως	Εξαμηνιαίως	Ετησίως	εφάπαξ

**ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ**

Λαϊκή Τράπεζα	040-21-027408	Τράπεζα Πειραιώς	000 00 86249
Τράπεζα Κύπρου	0550-01-035893	Αλφα Τράπεζα	430-105-001011-3
Ελληνική Τράπεζα	301-11-203500-00	Συνεργατική Τράπεζα	52 00447-8
Εθνική Τράπεζα	535-516-658-0	Όλα τα Συνεργατικά Ιδρύματα	52 00447-8
Εμπορική Τράπεζα	457-10000 698-9	Σ.Π.Ε. Στροβόλου	203 0647-2
Τράπεζα Γιουνιβέρσαλ	144-8-0002012-12011	Σ.Π.Ε. Μακράσucas	200 7759-1

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΥ ΕΙΝΑΙ:	<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</b> :	
	<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ</b> :	
	<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b> :	
	<b>ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ- ΠΟΛΗ</b> :	
	Τηλέφωνα επικοινωνίας: οικίας: _____, κινητό: _____, εργασίας: _____, φαξ: _____, email: _____	
<b>Υπογραφή :</b>		Ημερομηνία