

ДАТОК

Даток _____

(Mr., Mrs., Ms., Dr.) _____

Ім'я _____

Прізвище _____

Номер і вулиця _____

Місто, Штат, Код _____

Домашній телефон _____

Електронна адреса _____

Надсилайте Ваш чек разом з виповненими інформаціями за адресою:

Kyiv Mohyla Foundation of America P.O. Box 46009, Chicago, IL 60646-0009

Києво Могілянська Фундація зареєстрована, як неприбуткова 501(c) (3) організація.
Згідно законодавства Ваші членські внески та пожерви можна відтягнути від податків.

DONATION

Amount of Donation _____

Title (Mr., Mrs., Ms., Dr.) _____

First Name _____

Last Name _____

Street Address _____

City, State/Province, ZIP _____

Home Phone _____

E-mail _____

Please send your check along with information to:

Kyiv Mohyla Foundation is registered as a 501(c)(3) nonprofit organization.
Your donation is fully tax deductible as permitted by law.