

ДОГОВОР

о благотворительной помощи № _____

г. Санкт Петербург

« 25 » мая 20 19 г.

Благотворительный фонд «Артемка», именуемый в дальнейшем **Фонд**, в лице Генерального директора Сизиковой Юлии Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Иванов Сергей Викторович

(указать Ф.И.О. нуждающегося в помощи)

именуемый в дальнейшем **Благополучатель**, в лице

Ивановой Татьяны Владимировны

(указать Ф.И.О. официального представителя нуждающегося в помощи)

с другой стороны, вместе именуемые **Стороны**, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Фонд в целях оказания материальной и иной помощи предоставляет Благополучателю благотворительную помощь в форме оплаты медикаментов, расходных материалов, лабораторных исследований, медицинского оборудования, операций, реабилитации, а также любых других расходов, необходимых для оказания качественных медицинских услуг (в соответствии с Приложением 2 к Договору). Под благотворительной помощью в целях настоящего договора понимается целевое поступление в виде благотворительной помощи в денежной и натуральной форме согласно п.п. 8.2. ст.217 Налогового Кодекса РФ.

1.2. Размер благотворительной помощи по настоящему договору не может превышать:

- **1 250 320 (один миллион двести пятьдесят тысяч триста двадцать) рублей 00 коп.**

(указать размер необходимой помощи)

- выставленного медицинским и/или иным учреждением к оплате счета.

2. Обязанности сторон

2.1 Фонд обязан:

- организовать сбор средств для Благополучателя путем размещения информации о нем на официальном сайте <https://artemkafond.ru>, социальных сетях, а также других информационных ресурсах;
- принимать на расчетный счет Фонда, а также через иные платежные системы благотворительную помощь от физических и юридических лиц для оказания помощи Благополучателю;
- после сбора необходимой для оказания помощи суммы перечислить денежные средства поставщику медицинских товаров и услуг.

2.2. Благополучатель обязан:

- предоставить в Фонд документы, указанные в Приложении 1 к настоящему договору, а также иные документы по требованию фонда;
- уведомить Фонд об обращении за помощью в другие некоммерческие и коммерческие организации, в т.ч. в средства массовой информации и форумы. В случае получения финансовой помощи на финансирование целей, указанных в п.1.1, из третьих источников, уведомить об этом Фонд в течение 3 (трех) рабочих дней;
- в случае перечисления Фондом благотворительной помощи на личные счета Благополучателя или его официальных представителей, предоставить Фонду оригиналы документов, подтверждающих оплату расходов, указанных в п.1.1;
- в случае наступления обстоятельств, препятствующих использованию благотворительной помощи по назначению, определенному в Приложении 2, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств и вернуть денежные средства в Фонд в течение 7 (семи) календарных дней;
- в случае возврата благотворительной помощи (в полном объеме или части), не использованной лечебными учреждениями/клиниками (вне зависимости от причин возврата) на счета Благополучателя, вернуть всё полученное на счет Фонда в течение 3 (трех) рабочих дней с одновременным предоставлением Фонду оригиналов документов из лечебных учреждений/клиник, подтверждающих факт и размер возврата.

3. Права Сторон

3.1. Права Фонда:

- отказать в оказании благотворительной помощи до начала сбора средств без объяснения причин;
- в случае нарушения Благополучателем своих обязанностей считать Договор расторгнутым в одностороннем порядке с даты нарушения или с момента, когда Фонду стало известно о нарушении. Средства, собранные на момент выявления нарушений, не перечисляются Благополучателю и расходуются Фондом на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- в случае невозможности использовать средства по назначению, определенному в Приложении 2 (отказ от лечения со стороны Благополучателя или его законных представителей, отказ клиники, смерть Благополучателя и прочее), использовать привлеченные средства на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- уменьшить размер благотворительной помощи, определенный в п. 1.2., в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из третьих источников;
- часть благотворительной помощи использовать в соотв. со ст. 16 Федерального закона № 135-ФЗ от 11.08.95 г.

3.2. Права Благополучателя:

- отказаться от получения благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи, указанного в Приложении 2 (на основании медицинских документов, предоставленных Фонду).

4. Срок действия Договора

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения своих обязанностей по договору Сторонами.

5. Основания для досрочного расторжения договора

- 5.1. Стороны могут досрочно расторгнуть настоящий Договор:

- по обоюдному согласию Сторон;
- в одностороннем порядке при несоблюдении одной из Сторон обязательств по Договору.

6. Ответственность сторон

- 6.1. Стороны несут ответственность по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.
- 6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Фонд	Благополучатель (в лице официального представителя)
<p>Благотворительный фонд «Артемка» Юридический адрес: 194295, г. Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 33, корп. 1 лит. А, пом. 74 Н. Почтовый адрес: 197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, а/я 5. ИНН 7802291050. КПП 780201001. ОГРН 1137800004198. Р/с 40703810103180000041 Филиал Северо-Западный ПАО Банк «ФК Открытие» г. Санкт-Петербург. К/с 30101810540300000795. БИК 044030795. Р/с 40703810732130000088 Филиал "Санкт-Петербургский" АО "Альфа-Банк". БИК 044030786. К/с: 301018106000000000786</p> <p>Генеральный директор _____ / Сизикова Ю.А./</p>	<p>Ф.И.О. <u>Иванова Татьяна Владимировна</u></p> <p>Дата рождения <u>26.01.1974 г.</u></p> <p>Адрес рег.: <u>г. Москва, пр. Вернадского, д.12, корп.1, кв. 15</u></p> <p>Паспорт (Серия, номер): <u>0306 № 716896</u></p> <p>Выдан (когда, кем): <u>23.01.2001 г. Царицинским ОВД города Москвы</u></p> <p>Тел. дом. <u>8-495-569-89-65</u></p> <p>Тел. моб. <u>+7-921-598-78-98</u></p> <p>_____ / <u>Иванова Т.В.</u> / (расшифровка подписи)</p>

Примерный перечень пакета документов (цветные копии документов):

Для граждан России:

1. Паспорт Благотолучателя (или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок) – все заполненные страницы;
2. ИНН Благотолучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
3. Страховое пенсионное свидетельство Благотолучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
4. Справки о доходах с места работы Благотолучателя или его законных представителей, сведения о начисляемых пособиях либо заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи;
5. Свидетельство о рождении или паспорт (с 14-ти летнего возраста) Благотолучателя, если в помощи нуждается ребенок;
6. Последнее медицинское заключение Благотолучателя с диагнозом, на бланке клиники, с подписью врача и печатью;
7. Справка об инвалидности (при наличии);
8. Документальное подтверждение стоимости запрашиваемой помощи (счет: на лечение, операцию, реабилитацию, за лекарства, реабилитационную технику и т.д.) с банковскими реквизитами;
9. Обращение и отказ в помощи из органов соцзащиты, Министерства здравоохранения РФ или региона (при наличии);
10. Цветные фотографии Благотолучателя (хорошего качества, крупный план, неформальный, непаспортный кадр);
11. Договор с приложениями, подписанный Благотолучателем или его законным представителем;
12. Согласие на обработку персональных данных, подписанное Благотолучателем или его законным представителем.

Для иностранных граждан:

1. Национальный паспорт Благотолучателя (или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок) – все заполненные страницы;
2. Справки о доходах с места работы Благотолучателя или его законных представителей, сведения о начисляемых пособиях либо заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи;
3. Свидетельство о рождении (или национальный паспорт Благотолучателя, если в помощи нуждается ребенок);
4. Последнее медицинское заключение Благотолучателя с диагнозом, на бланке клиники, с подписью врача и печатью;
5. Справка об инвалидности (при наличии);
6. Документальное подтверждение стоимости запрашиваемой помощи (счет: на лечение, операцию, реабилитацию, за лекарства, реабилитационную технику и т.д.) с банковскими реквизитами;
7. Обращение и отказ в помощи из органов соцзащиты, Министерства здравоохранения РФ или региона (если имеется);
8. Цветные фотографии Благотолучателя (хорошего качества, крупный план, неформальный, непаспортный кадр);
9. Договор с приложениями, подписанный Благотолучателем или его законным представителем;
10. Согласие на обработку персональных данных, подписанное Благотолучателем или его законным представителем.

Фонд	Благотолучатель или его законный представитель
Генеральный директор _____ / Сизикова Ю.А./	_____ / _____ Иванова Т.В. _____ /

Генеральному директору
Благотворительного фонда «Артемка» Сизиковой Ю.А.

От Ивановой Татьяны Владимировны
(Ф.И.О.)

Паспорт 0304 № 789654 ,
(серия, номер)

выдан 23.01.2001 г. ОВД города Москвы
(кем и когда выдан)

код подразделения 235-268

зарегистрированного по адресу:

г. Москва, пр. Вернадского, д.12, корп.1, кв. 15

Почтовый адрес: индекс 235268 , г. Москва,
пр. Вернадского, д.12, корп.1, кв. 15

Тел. +7-921-598-78-98

Гос. пенс. страх. свид-во 041-598-859-32

ИНН 041-598-859-32

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать материальную помощь в размере _____

1 250 320 (один миллион двести пятьдесят тысяч триста двадцать тысяч) рублей 00 копеек

(сумма цифрами и прописью, какая помощь необходима, кому)

на лечение моего сына Иванова Сергея Викторовича (25.08.2008 г.р.) в ФГБУ «Научный центр имени Павлова» (г.Москва)

в связи с тяжелым материальным положением.

Не возражаю против использования в СМИ, включая Интернет, всех переданных мной документов, медицинских выписок и фотографий

Дата: **25.05.2019 г.**

Подпись:

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, Иванова Татьяна Владимировна

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью получения благотворительной помощи даю согласие Благотворительному Фонду «Артемка», находящемуся по адресу: РФ, г. Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 33, корп. 1, Лит.А, пом. 74Н, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и проверку) указанных в заявлении сведений (Приложение 2), в том числе и так же:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- профессия;
- семейное положение;
- состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- сведения о состоянии здоровья;
- содержание заключенного со мной договора;
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- сведения о социальных льготах;
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Фонд может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях оказания благотворительной помощи Благополучателю.

Обработка (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом) Фондом моих персональных данных должна осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие действует с момента его подписания до моего письменного отзыва данного согласия, посредством направления соответствующего направления в адрес Фонда.

Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

О последствиях моего отказа дать письменное согласие на обработку представленных персональных данных или отзыва согласия я предупрежден.

« 25 » мая 20 19 г.

Иванова Т.В.
(расшифровка подписи)