

ДОГОВОР
о благотворительной помощи № _____

г. Москва

« » _____ 2020 г.

Благотворительный интернет-фонд Помогите.Орг, именуемый в дальнейшем **Фонд**, в лице в лице Генерального директора Нежелской Сарры Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____,

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

именуемый в дальнейшем **Благополучатель**, в лице _____,

(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, а также любых других расходов**, необходимых для оказания качественных медицинских услуг. Под **благотворительной помощью** в целях настоящего договора понимается целевое поступление в виде благотворительного пожертвования согласно ст.217 Налогового Кодекса РФ, часть 2.

1.2. Размер благотворительной помощи по настоящему договору не может превышать _____ рублей.

(указать размер необходимой помощи)

2. Обязанности сторон

2.1 Фонд обязан:

- организовать сбор средств для нуждающегося в помощи путем размещения информации о нем на официальном сайте Фонда <http://pomogi.org/> и <http://pomogi.org.ru/>, в средствах массовой информации, социальных сетях, а также других информационных ресурсах;
- принимать на расчетный счет Фонда, а также через иные платежные системы благотворительные пожертвования от физических и юридических лиц для оказания помощи нуждающемуся;
- после сбора необходимой для оказания помощи суммы перечислить денежные средства на личный счет нуждающегося или его официального представителя или 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, если речь идет об одном и той же просьбе. 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, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств в течение 7 (семи) календарных дней и вернуть денежные средства в Фонд по требованию.

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. 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 3 (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.

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 3.

4. Срок действия Договора

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года.
- 4.2. Если по истечении данного срока ни одна из Сторон не известит другую Сторону о своем намерении расторгнуть Договор в письменном виде за 1 (один) месяц до окончания срока его действия, Договор считается продленным на тех же условиях и на тот же срок. В дальнейшем его пролонгация будет проходить в таком же порядке.

5. Основания для досрочного расторжения договора

Стороны могут досрочно расторгнуть настоящий Договор:

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

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)

Благотворительный интернет-фонд ПомогИ.Орг

Ф.И.О.

Адрес:

125047 г. Москва, 1-й Тверской-Ямской пер., д. 18

Адрес:

ИНН/КПП 7702579448/770201001

Р/с №: 40703810822000000423

Филиал № 7701 Банка ВТБ (публичное акционерное общество) в г. Москве

Кор. счет 30101810345250000745

БИК 044525745

Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

Тел. (499) 250-0244

Тел. дом.

Тел.моб.

Генеральный директор

Подпись _____

С. С. Нежелская _____

ВСЕ ДОКУМЕНТЫ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ В ОТСКАНИРОВАННОМ ВИДЕ В ФОРМАТЕ .JPG ИЛИ .PDF! ДОКУМЕНТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОТСКАНИРОВАНЫ ПРИ ПОМОЩИ СКАНЕРА (НЕ ТЕЛЕФОНА)

Примерный перечень пакета документов для рассмотрения, если в помощи нуждается РЕБЕНОК

1. Договор о благотворительной помощи с приложениями, собственноручно подписанные.
2. Письмо с рассказом о ребенке и просьбой о помощи.
3. Цветные фотографии ребенка, соответствующие возрасту (хорошего качества, крупный план, неформальный, непаспортный кадр).
4. Паспорта обоих родителей, если семья полная или одного родителя, если семья неполная: разворот с фотографией, страницы «Семейное положение», «Место жительства», «Дети» - все эти страницы обязательны, даже если они пустые!
5. Свидетельство о рождении или паспорт ребенка.
6. Заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи (Акт обследования материально-бытового положения семьи) – **обязательный документ**.
7. Справка о заработной плате работающих членов семьи (2НДФЛ или в свободной форме, с указанием должности и оклада).
8. Выписка из истории болезни ребенка, свидетельство об инвалидности.
9. Документальное подтверждение стоимости запрашиваемой помощи (счет из больницы, за лекарства, реабилитационную технику и т.д.)
10. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребёнка (если помощь оказывается в покупке средства реабилитации).

Примерный перечень пакета документов для рассмотрения, если в помощи нуждается ВЗРОСЛЫЙ (гражданин России)

1. Договор о благотворительной помощи с приложениями, собственноручно подписанные.
2. Письмо с рассказом о ситуации и просьбой о помощи.
3. Цветные фотографии нуждающегося в помощи, соответствующие возрасту (хорошего качества, крупный план, неформальный, непаспортный кадр).
4. Паспорт: разворот с фотографией, страницы «Семейное положение», «Место жительства», «Дети». Все эти страницы обязательны, даже если они пустые!
5. Выписка из истории болезни, свидетельство об инвалидности.
6. Заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи (Акт обследования материально-бытового положения семьи) – **обязательный документ**.
7. Справка о заработной плате работающих членов семьи (справка о заработной плате оформляется на бланке организации с указанием должности и оклада!)
8. Документальное подтверждение стоимости запрашиваемой помощи (счет из больницы, за лекарства, реабилитационную технику и т.д.)
9. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (если помощь оказывается в покупке средства реабилитации).

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

паспорт № _____ дата выдачи: _____
выдавший орган: _____

_____ код подразделения: _____
адрес места жительства: _____

являясь законным представителем (отец мать опекун попечитель) своего
несовершеннолетнего сына дочери подопечного, далее по тексту "Ребенок":

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения Ребенка: _____

в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ даю свое согласие Благотворительному интернет-фонду Помогите.Орг на обработку любым способом, предусмотренным вышеуказанным законом, следующих персональных данных о ребенке: имя и фамилия, данные свидетельства о рождении, диагноз, сведения о личных качествах, сведения о социальном положении семьи, фото- и видеоизображение Ребенка, изображения рисунков и иных творческих работ Ребенка. Дополнительно даю согласие на размещение указанных данных в СМИ, на сайте Фонда в сети Интернет (www.pomogi.org, www.pomogi.org.ru), на страницах Фонда в социальных сетях, в выпускаемых Фондом или при его поддержке печатных материалах (объявлениях, буклетах и т.п.).

Целью обработки Фондом персональных данных является поиск денежных средств для оплаты лечения Ребенка, а также предоставление отчетов о целевом использовании средств благотворителям.

Настоящее согласие считается предоставленным на неопределенный срок и может быть отозвано путем предоставления Фонду письменного заявления об отзыве согласия. В случае отзыва настоящего согласия Фонд обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий 14 рабочих дней с даты поступления заявления об отзыве.

Окончание срока действия настоящего согласия означает запрет на обработку и использование персональных данных, в том числе для публикаций, начиная с даты прекращения действия согласия, но не распространяется на публикации уже размещенные Благотворительным интернет-фондом Помогите.Орг до даты прекращения действия Согласия.

(Ф.И.О. полностью, подпись)

«__» _____ 201_ г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

паспорт № _____ дата выдачи: _____
выдавший орган: _____

_____ код подразделения: _____
адрес места жительства: _____

в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ даю свое согласие Благотворительному интернет-фонду Помогги.Орг на обработку любым способом, предусмотренным вышеуказанным законом, следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, Иные данные, содержащиеся в удостоверяющем личность документе; сведения о документах, содержащих персональные данные; данные о регистрации по месту жительства, контактных телефонах (мобильном и домашнем), адресах электронной почты; данные о семейном положении; данные о трудовой деятельности, финансовом состоянии; данные о состоянии здоровья.

Вышеуказанные персональные данные предоставляются мной с целью реализации программ/проектов, мероприятий Фонда с моим участием в рамках ее уставной деятельности.

Дополнительно даю согласие на размещение указанных данных в СМИ, на сайте Фонда в сети Интернет (www.pomogi.org, www.pomogi.org.ru), на страницах Фонда в социальных сетях, в выпускаемых Фондом или при его поддержке печатных материалах (объявлениях, буклетах и т.п.).

Также настоящим подтверждаю, что мои персональные данные, в указанных выше целях, могут быть получены Фондом от любых третьих лиц. Персональные данные могут быть переданы Фондом третьим лицам в объеме и случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ и/или указанных в настоящем согласии.

Настоящее согласие считается предоставленным на неопределенный срок и может быть отозвано путем предоставления Фонду письменного заявления об отзыве согласия. В случае отзыва настоящего согласия Фонд обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий 14 рабочих дней с даты поступления заявления об отзыве.

Окончание срока действия настоящего согласия означает запрет на обработку и использование персональных данных, в том числе для публикаций, начиная с даты прекращения действия согласия, но не распространяется на публикации уже размещенные Благотворительным интернет-фондом Помогги.Орг до даты прекращения действия Согласия.

_____ (_____) *подпись субъекта персональных данных*

Фамилия, инициалы

«___» _____ 2020 г.

Генеральному директору
Благотворительного интернет-фонда ПомогИ.Орг
Нежельской С.С.

От _____
(Ф.И.О.)

Паспорт серия _____ № _____, выдан

(кем и когда выдан)

код подразделения _____

Адрес регистрации:

Адрес проживания (с индексом):

Тел. _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать материальную помощь в _____,

(какая помощь необходима, кому)

_____ В СВЯЗИ С
тяжелым материальным положением.

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

Фамилия, инициалы / Подпись _____ / _____

« ____ » _____ 2020 г.