

ДОГОВОР
о благотворительной помощи № _____

«11» ноября 20 19

г. Октябрьский

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «БЛАГОДАРЕНИЕ», именуемый в дальнейшем **Фонд**, в лице в лице директора Горбань Натальи Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Амаровой Жаннат Магомедовна

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

именуемый в дальнейшем **Благополучатель**, в лице

Амаровой Мадина Чухеевны

(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 Российской Федерации. Размер благотворительной помощи по настоящему договору не может превышать сумму, указанную в предоставленных счетах от медицинских учреждений либо поставщиков медицинского оборудования.

2. Обязанности сторон

2.1. Фонд обязан:

- организовать сбор средств для нуждающегося ребенка в помощи путем размещения информации о нем на официальном сайте Фонда Благотворение и других информационных ресурсах;
- принимать на расчетный счет Фонда, а также через иные платежные системы благотворительные пожертвования от физических и юридических лиц для оказания помощи Благополучателю;
- после сбора необходимой для оказания помощи суммы перечислить денежные средства на личный счет Благополучателя или его официального представителя или поставщику медицинских товаров и услуг;
- предоставить отчет о финансовых поступлениях в адрес Благополучателя на свой счета и их расходовании.

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 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 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.

3.2. Права Благополучателя:

- отказать от получения благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи, указанного в Приложении

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.

4.3

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 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

НО Благотворительный фонд
«БЛАГОДАРЕНИЕ»

Почтовый адрес:
г. Октябрьский 452600
Республика Башкортостан
ул. Свердлова 26-14

ИНН/КПП 0265990339/026501001
Р/с №: 40703810206000000288
Кор. счет 30101810300000000601

Благополучатель

(в лице официального представителя)
Ф.И.О. Ишарова Марии

Чохоевич

Адрес: р. Далекий, 7 Махажале
ул. Атамбулатова (Тархановское)
д. 1106

Паспорт: 8213 / 362934
Выдан: УФМС России по Р. Далекий

Приложение №2

к Договору о благотворительной помощи № _____ от «11» ноября 2019

В Некоммерческую организацию Благотворительный фонд
«БЛАГОДАРЕНИЕ» от

Шарова Магима Чохоевна

Адрес прописки

респ. Дагестан, г. Махачкала, ул. Атамуратаева 106

Адрес проживания

респ. Дагестан, г. Махачкала, ул. Атамуратаева 106

паспорт серии

8213 / 362934 выдан ОУЯМВ России по РД в
Левининской р-не, 22.08.2013г.

тел.дом.

моб. 8-989-892-22-82

Заявление

Я, (ФИО)

Шарова Магима Чохоевна

(далее - Заявитель) прошу предоставить материальную помощь на лечение и реабилитацию моего ребенка (ФИО

ребенка) Шарова Жамшат Магомедовна

29.11.2013г.

(дата рождения)

в

виде оплаты коррекционных занятий в

ИЦ "Здоровье-1" г. Махачкала на сумму
157500 (сто пятьдесят семь тысяч) рублей

Настоящим подтверждаю, что

1. предоставленные мной в качестве приложений к настоящему заявлению документы содержат достоверную информацию.
2. В случае принятия положительного решения о предоставлении материальной помощи на лечение и реабилитацию моего ребенка даю разрешение на использование и публикацию (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) фотоматериалов и иных материалов о моем ребенке, в том числе подтверждающих состояние его здоровья и прохождения ребенком лечения, как Благотворительным фондом «Солнце», так и третьими лицами.
3. При необходимости готов(а) принимать участие в мероприятиях, направленных на сбор пожертвований на лечение ребенка и реабилитацию, либо проводимых в целях подтверждения информации о прохождении лечения ребенком.
4. Даю разрешение на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в виде сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение бессрочно.

Башкирское отделение №8598
ОАО «Сбербанк России»
г. Октябрьский
Тел. +79379458441

в Левашином р-не, 22.08.2013,

Тел. дом. ()

Тел. моб. 8-989-892-22-82

Магиз / Амарова И.И.



Горбань Н.А.

Приложение №1

к Договору о благотворительной помощи № наезд от «14»
2013 г.

Перечень документов, необходимых для рассмотрения Заявления

1. Письмо.
2. Цветные фотографии ребенка (хорошего качества, крупный план, неформальный, не паспортный кадр).
3. Паспортные данные законного представителя ребенка (ксерокопия всех страниц паспорта).
4. ИНН законного представителя ребенка
5. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка
6. Выписка из истории болезни ребенка.
7. Заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи, справка о заработной плате работающих членов семьи (на бланке организации в свободной форме, с указанием должности и оклада)
8. Контактные данные законного представителя ребенка: почтовый адрес с индексом, телефоны.
9. Документальное подтверждение стоимости запрашиваемой помощи (счет из больницы, за лекарства, реабилитационную технику и т.д.)
10. Заявление и договор, собственноручно подписанные законным представителем ребенка.

Настоящим я подтверждаю, что настоящее заявление подписано мной добровольно, без какого-либо внешнего воздействия морального или физического характера, что мне понятен смысл всех положений, содержащихся в настоящем заявлении, а также все проистекающие из них мои обязательства и действия.

31.10.2019г.

дата

Мадри

подпись

Шарова И.Ч.

ФИО