

# ДОГОВОР

## о благотворительной помощи № \_\_\_\_\_

г. Санкт Петербург

« 25 » мая 20 15 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, 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

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

(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 <http://artemkafond.ru/>, 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 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 за медицинские товары (медикаменты, расходные материалы и прочее), 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

- отказаться от получения благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи, указанного в Приложении 2.

## 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

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

5.1. Стороны несут ответственность по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

## 6. Адреса, реквизиты и подписи сторон

<b>Фонд</b>	<b>Благополучатель (в лице официального представителя)</b>
<b>Благотворительный фонд «Артемка»</b>	Ф.И.О. <b>Иванова Татьяна Владимировна</b> _____ Дата рождения <b>26.01.1974 г.</b> _____
<b>Почтовый адрес:</b> 197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, а/я 5 <b>ИНН 7802291050. КПП 780201001.</b> <b>ОГРН 1137800004198</b>  р/с 40703810103180000041 Ф-л ПТР ПАО «Ханты-Мансийский банк Открытие». к/с 30101810740300000809. <b>БИК 044030809.</b>  Генеральный директор  _____/ Сизикова Ю.А./	<b>Адрес рег.:</b> <b>г. Москва, пр. Вернадского, д.12,</b> <b>корп.1, кв. 15</b> _____ <b>Паспорт (Серия, номер):</b> <b>0306 № 716896</b> <b>Выдан:</b> <b>23.01.2001 г. Царицинским ОВД</b> <b>города Москвы</b> _____ <b>Тел. дом.</b> <b>8-495-569-89-65</b> _____ <b>Тел. моб.</b> <b>+7-921-598-78-98</b> _____ _____/ <b>Иванова Т.В.</b> / (расшифровка подписи)

**Примерный перечень пакета документов для рассмотрения, если в помощи нуждается ребенок (цветные копии документов):**

**Для граждан России:**

1. Паспорт родителя (законного представителя) – **все заполненные страницы**.
2. ИНН родителя (законного представителя ребенка).
3. Страховое пенсионное свидетельство родителя (законного представителя) ребенка.
4. Справки о доходах с места работы законных представителей, сведения о начисляемых пособиях либо заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи.
5. Свидетельство о рождении ребенка, паспорт ребенка (с возраста 14 лет).
6. Последнее медицинское заключение ребенка с диагнозом, на бланке клиники, с подписью врача и печатью.
7. Справка о инвалидности (если есть).
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 (если имеется);
10. Цветные фотографии ребенка (хорошего качества, крупный план, неформальный, непаспортный кадр)
11. Договор с приложениями, собственноручно подписанный.
12. Согласие на обработку персональных данных, собственноручно подписанное.

**Для граждан СНГ:**

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

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

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

Паспорт (серия, номер) 0304 № 789654,

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

в связи с тяжелым материальным положением.

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

Дата: 23 января 2014 г.

Подпись: