

ДОГОВОР
о благотворительной помощи № _____

г. Октябрьский

«27» апреля 2021г.

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

Шорина Евгения Юрьевна

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

именуемый в дальнейшем **Благополучатель**, в лице

Шориной Ирины Павловны

(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 _____ 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 свои 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:

- отказаться 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. Шорина Ирина Павловна

Шорин

Адрес: РБ г. Кушертая
453307 ул. К. Маркса
дом 39-1

Паспорт: 8009 948 948
Выдан: отдел УФМС России по РБ

г. Кушертая 26.05.2010г. 2

Приложение №2

к Договору о благотворительной помощи № _____ от «__» _____ 201__

В Некоммерческую организацию Благотворительный фонд «БЛАГОДАРЕНИЕ» от

Шориной Ирины Павловны

Адрес прописки

РБ г. Кумертау 453307 ул. К.Маркса д.39-1

Адрес проживания

РБ г. Кумертау 453307 ул. К.Маркса д.39-1

паспорт серии

8009 948948 выдан 26.05.2010 орг. УФМС России по РБ г. Кумертау

тел.дом.

моб. 8-961-365-36-36

Я, (ФИО)

Заявление

Шорина Ирина Павловна

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

ребенка) Шорина Дениса Дорьевича

13.09.2003 г. р. (дата рождения)

В

виде

оплаты курса реабилитации в ФФБ

Идеи г. Тенза на сумму 100 000 =
(сто 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 прохождение 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.

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.

27.04.2021г.
дата

Шорина
подпись

ФИО Шорина Ш.П.