

ДОГОВОР
о благотворительной помощи № _____

г. Екатеринбург

« » _____ 20__ г.

Некоммерческая организация Благотворительный фонд помощи больным с нервными мышечными заболеваниями и их семьям «ЛАМА», именуемый в дальнейшем **Фонд**, в лице директора Морозовой Екатерины Валентиновны, 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** и технических средств реабилитации, обследования, консультации у специалистов в области медицины, реабилитационных и абилитационных мероприятий и услуг, **а также любых других расходов**, необходимых для оказания качественных медицинских услуг, в том числе уход за подопечными на дому, в лечебных и санаторно-курортных учреждениях, сопровождение в поездках, оплата или компенсация затрат на проезд, оказание материальной и психологической помощи. 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 <https://lamafond.ru/> или /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.

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. 1.1., в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из третьих источников.
- в случае сбора средств в большем объеме, чем указано в п.2., использовать положительную разницу на цели, прописанные в Уставе Фонда.
- средства, собранные Фондом для оказания благотворительной помощи не принадлежат Благополучателю. Из собранных средств Фонд определяет объем, а также порядок и сроки его предоставления.

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

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.

6.3. Все разногласия между Сторонами по Договору решаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора, он может быть передан в суд по месту нахождения Фонда.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Фонд

Благополучатель

(в лице официально представителя)

**НО Благотворительный фонд помощи
больным с нервно-мышечными
заболеваниями и их семьям «ЛАМА»**

Ф.И.О. _____

Почтовый адрес:

г. Екатеринбург,
ул. Репина, д. 52, кв. 119
ИНН/КПП 6658527277/665801001
Р/с №: 40701810916540000432
Кор. счет 30101810500000000674
БИК 046577674

Адрес: _____

Паспорт: _____

Выдан: _____

Тел.

« ____ » _____ г.

Тел. дом. (_____) _____

Тел. моб. _____

_____ / Морозова Е.В./

_____ / _____ /

подпись

расшифровка подписи