

## БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

### **«Марафон «Ты нам нужен!»**

#### **1. Общие положения**

1.1. Благотворительная программа «Марафон «Ты нам нужен!» (далее – Программа) является программой Благотворительного фонда Калининградской области «Берег надежды» (далее – Фонд), реализуемой с участием юридических и физических лиц, разделяющих цели Программы и выразивших готовность участвовать в ее реализации.

1.2. Программа представляет собой комплекс мероприятий, направленных на решение задач, соответствующих уставным целям Фонда.

1.3. Настоящая Программа является краткосрочной благотворительной программой, реализуемой в период с 30 августа по 31 декабря 2021 года.

1.4. Термины (понятия, определения), используемые в настоящей Программе, применяются в том значении, в каком они используются в законодательстве Российской Федерации (за исключением случаев, указанных в настоящей Программе).

#### **2. Мероприятия, реализуемые в рамках программы**

2.1. Организация прохождения и оплата лечения (реабилитации) детей, постоянно проживающих на территории города Калининграда, нуждающихся в медицинской помощи, в различных медицинских учреждениях и/или в оплате медицинских услуг и/или в приобретении специального медицинского оборудования и/или лекарственных препаратов.

2.2. Проведение кампаний по привлечению благотворительных пожертвований от физических и юридических лиц, их аккумулярование и расходование в соответствии с целями и условиями настоящей Программы.

2.3. Публикации о ходе реализации Программы в средствах массовой информации и сети интернет.

2.4. Распространение информации о деятельности Фонда и настоящей Программе Фонда, в том числе, путем участия в выставках, семинарах, круглых столах, общественно-значимых премиях, благотворительных концертах и других подобных мероприятиях, способствующих выполнению целей Программы.

2.5. Иные мероприятия, способствующие реализации целей Программы Фонда и не противоречащие действующему законодательству и Уставу Фонда.

### **3. Общие условия предоставления благотворительной помощи**

3.1. Благотворительная помощь может быть предоставлена детям и молодым людям, постоянно проживающим на территории Калининградской области, нуждающимся в медицинской помощи, в соответствии с целями настоящей Программы.

3.2. Основанием для принятия решения о предоставлении благотворительной помощи Фонда в рамках Программы является получение Фондом обращения с заявлением лица, нуждающегося в благотворительной помощи (или его законного представителя, опекуна, попечителя) (далее – Заявитель), заполненным по форме, утвержденным Приложением №1 к данному Положению. К заявлению должны быть приложены копии документов, подтверждающих факты, изложенные в заявлении, в том числе, копии медицинских документов, подтверждающих необходимость и обоснованность оказания обозначенной медицинской помощи Заявителю. Срок рассмотрения обращения Заявителя составляет 5 рабочих дней. Фонд вправе привлечь экспертов для исследования и анализа представленных документов Заявителей. Прием обращений в рамках данной благотворительной программы Фонд осуществляет до 30 сентября 2021 года.

3.3. Решение о предоставлении благотворительной помощи Фонда в рамках Программы принимает Правление Фонда. Принятое решение Фонда о предоставлении благотворительной помощи по обращению Заявителя является основанием для заключения Фондом договора о предоставлении благотворительной помощи с Заявителем и организацией, которая может оказать Заявителю медицинскую помощь, и/или предоставить медицинские услуги и/или поставить Заявителю специальное медицинское оборудование

и/или лекарственные препараты. Фонд заключает договор о предоставлении благотворительной помощи в качестве плательщика за медицинскую помощь, и/или медицинские услуги, и/или специальное медицинское оборудование и/или лекарственные препараты в пользу третьего лица - Заявителя. Фондом может быть отказано в предоставлении благотворительной помощи Заявителю в случае непредставления Заявителем документов, подтверждающих факты, изложенные в заявлении, в том числе непредставления медицинских документов, подтверждающих необходимость и обоснованность оказания обозначенной медицинской помощи Заявителю.

3.4. Принятие решения о предоставлении благотворительной помощи Заявителю не налагает на Фонд обязанности предоставить такую благотворительную помощь, если Фондом не заключен договор о предоставлении такой помощи с Заявителем и организацией, которая может оказать Заявителю медицинскую помощь, и/или медицинские услуги и/или поставить Заявителю специальное медицинское оборудование и/или лекарственные препараты. Для Фонда указанное решение служит основанием для начала реализации мероприятий Программы по сбору и аккумулированию пожертвований в целях предоставления благотворительной помощи по конкретному обращению о предоставлении благотворительной помощи.

3.5. Предоставление благотворительной помощи Фондом производится на основании соответствующего решения Правления Фонда при наличии собранных денежных средств на реализацию Программы, а также после заключения Фондом договора о предоставлении благотворительной помощи с Заявителем и организацией, которая может оказать Заявителю медицинскую помощь, и/или медицинские услуги, и/или поставить Заявителю специальное медицинское оборудование и/или лекарственные препараты.

3.6. Очередность оказания благотворительной помощи по обращениям, заявлениям и предложениям, включенным в Программу, определяется Правлением Фонда с учетом очередности поступления обращений.

3.7. Договор о предоставлении благотворительной помощи (пожертвования) на условиях Программы заключается между Фондом, Заявителем, в отношении которого принято решение о предоставлении благотворительной помощи, и организацией, оказывающей Заявителю медицинскую помощь, и/или медицинские услуги и/или поставляющей Заявителю специальное медицинское оборудование и/или лекарственные препараты. Заключение

договоров в рамках данной благотворительной программы Фонд осуществляет до 30 ноября 2021 года.

#### **4. Финансовое обеспечение Программы**

4.1. Финансовое обеспечение Программы осуществляется за счет денежных средств, полученных Фондом от благотворителей на цели, связанные с реализацией Программы.

4.2. Смета Программы утверждается Правлением Фонда и является неотъемлемой частью настоящей Программы.

4.3. По решению Правления Фонда на реализацию Программы могут быть использованы денежные средства, полученные Фондом от благотворителей на иные цели при условии, что такое использование не будет противоречить целям, определенным договорами Фонда с соответствующими благотворителями, и законодательству Российской Федерации.

4.4. Правила, установленные пунктами 4.1, 4.2 настоящей Программы, применяются также при использовании иного имущества и других объектов гражданских прав, полученных фондом от благотворителей.

4.5. Правлением Фонда утверждается величина покрытия расходов Фонда, которые Фонд несет при сборе и получении пожертвований в рамках Программы (услуги эквайринга банковских и небанковских организаций и прочие).

4.6. На оказание благотворительной помощи должно быть использовано все поступившие пожертвования в рамках Программы за вычетом расходов Фонда, которые Фонд несет при сборе и получении пожертвований в рамках Программы.

4.7. Сведения о поступлениях на цели, связанные с реализацией Программы, будут отражаться Отчете Фонда о реализации Программы. Отчет о реализации Программы представляется Фондом не реже, чем 1 раз в неделю, посредством размещения на сайте Фонда - [bereg-nadejdy.ru](http://bereg-nadejdy.ru).

4.8. В случае если иное не установлено договором Фонда с благотворителем, денежные средства, полученные Фондом на цели, связанные с реализацией Программы, используются Фондом в течение срока, необходимого для оказания благотворительной помощи и/или проведения/реализации мероприятий (программ, проектов, акций и т.д.) Программы.

4.9. Если сумма поступлений на Программу превышает сумму поступлений,

утвержденных в смете, то данные поступления переносятся на проекты и сборы Фонда в соответствии с Офертой Фонда.

## **5. Изменение Программы**

5.1. Фонд имеет право изменять общие принципы, правила, порядок и условия реализации Программы, а также вносить иные изменения и/или дополнения в Программу.

5.2. В случае внесения изменений и/или дополнений в Программу Фонд обязан довести данные изменения или/и дополнения до сведения всех участников Программы путем размещения соответствующей информации/материалов на своем сайте.

5.3. Фонд может дополнительно уведомить о таких изменениях и/или дополнениях всех или отдельных участников Программы посредством факсимильной или/и почтовой связи или/и электронной почты.

5.4. Соответствующие изменения/дополнения, внесенные в Программу, вступают в силу для всех участников Программы по истечении пяти рабочих дней со дня размещения соответствующей информации/материалов на сайте Фонда.

Приложение №1 к Благотворительной программе «Марафон «Ты нам нужен!»

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_  
(заполняется сотрудником Фонда)

Исполнительному директору  
Благотворительного фонда Калининградской области «Берег надежды»  
Радзывилюк Е.П.

**Заявление  
о предоставлении благотворительной помощи в рамках благотворительной программы  
Марафон «Ты нам нужен!»**

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_  
(далее — Заявитель), паспорт (серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_, выдан (кем) \_\_\_\_\_

(когда) \_\_\_\_\_, прошу предоставить благотворительную помощь на лечение моего сына/дочери/опекаемого(-ой) \_\_\_\_\_ (ФИО ребенка в именительном падеже) \_\_\_\_\_,

(дата рождения), (далее — Ребенок) в рамках благотворительной программы «Марафон «Ты нам нужен!».

Я подтверждаю, что проинформирован о том, что договор о предоставлении благотворительной помощи (пожертвования) на условиях благотворительной программы «Марафон «Ты нам нужен!» заключается между Фондом, Заявителем, в отношении которого принято решение о предоставлении благотворительной помощи, и организацией, оказывающей Заявителю медицинскую помощь, и/или медицинские услуги и/или поставляющей Заявителю специальное медицинское оборудование и/или лекарственные препараты. Фонд оплачивает медицинские услуги и/или медицинское оборудование и/или лекарственные препараты исключительно организации, оказывающей Заявителю медицинскую помощь, и/или медицинские услуги и/или поставляющей Заявителю специальное медицинское оборудование и/или лекарственные препараты.

**К настоящему Заявлению прилагаются следующие документы (отметьте любым знаком):**

- Письмо-обращение, в котором изложена общая информация.
- Копия паспорта Заявителя.
- Копия свидетельства о рождении Ребенка (для детей всех возрастов, даже старше 14 лет);
- Копия паспорта Ребенка — *для детей старше 14 лет.*
- Копия документа, подтверждающего отношения между Заявителем и Ребенком: решение суда или органов опеки, а также выписка из приказа о назначении Заявителя директором государственного учреждения (*в случае опеки, попечительства, усыновления*);
- Копия документа о смене фамилии Заявителя (в случае, если она отличается от указанной в свидетельстве о рождении);
- Копия свидетельства об инвалидности Ребенка (при наличии).
- Копии последних медицинских выписок, подтверждающих диагноз и необходимость получения лечения, медицинского оборудования или медицинских препаратов, о которых прошу в письме с указанием ФИО и телефона лечащего врача.
- Счет лечебного учреждения на оплату лечения Ребенка и/или счет поставщика на оплату изделий (материалов) медицинского назначения или услуг, необходимых для проведения лечения Ребенка, или лекарственных препаратов;*
- 2 фотографии Ребенка с четким изображением, сделанные не более 6 месяцев назад.

**Настоящим Заявитель подтверждает, что:**

1. Он ознакомлен и согласен с условиями благотворительной программы «Марафон «Ты нам нужен!», с Офертой Благотворительного фонда Калининградской области «Берег надежды».
2. Представленные им в качестве приложений к настоящему Заявлению документы содержат достоверную информацию;
3. В случае ухудшения состояния здоровья Ребенка вплоть до наступления смертельного исхода во время сбора и перечисления средств, необходимых для оплаты лечения и (или) изделий

(материалов) медицинского назначения, в связи с чем лечение не было начато сразу после подачи Заявления, не имеет никаких претензий ни к Фонду, ни к донорам Фонда;

4. В случае безрезультатного лечения или лечения, повлекшего за собой ухудшение состояния Ребенка вплоть до смертельного исхода, не имеет никаких претензий ни к Фонду, ни к донорам Фонда;
5. При необходимости он готов принимать участие в мероприятиях, в том числе на ТВ, радио и иных СМИ, направленных на сбор пожертвований на лечение Ребенка либо проводимых в целях подтверждения информации о прохождении лечения Ребенком;
6. Обязуется **предоставить копию выписного эпикриза** из лечебного учреждения, где проводилось лечение Ребенка по Заявлению, в течение 3 (трех) рабочих дней после окончания лечения и **отзыв** о полученной помощи в письменном виде или копию накладной на поставку медицинского оборудования или медицинских препаратов;
7. Обязуется **своевременно сообщать** об отмене, переносе, изменении типа, стоимости операции, а также об оплате медицинских изделий (услуг) из иных источников;
8. Дает согласие на обработку Благотворительным фондом Калининградской области «Берег надежды» своих персональных данных и персональных данных Ребенка, а именно — фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, адреса, телефонов, паспортных данных, информации о состоянии здоровья, фотоматериалов. Обработка персональных данных производится с целью предоставления благотворительной помощи, для информирования общественности (третьих лиц) о необходимости лечения Ребенка, для привлечения средств на лечение Ребенка, для информирования Доноров о результатах лечения Ребенка, а также последующего предоставления отчетности уполномоченным органам и Донорам и может производиться в форме сбора, записи систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), передачи (распространения, предоставления, доступа), использования, блокирования и уничтожения указанных персональных данных в течение 5 лет с даты оказания помощи Фондом. По истечении указанного срока персональные данные подлежат уничтожению Фондом в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Заявитель также подтверждает право Фонда предоставить доступ неограниченного круга лиц к персональным данным Заявителя и Ребенка (включая фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адреса, телефоны, паспортные данные, информацию о состоянии здоровья, фотоматериалы), в том числе путем опубликования этих данных на сайте Фонда и на других сайтах в сети Интернет. Заявитель также подтверждает право Фонда передавать персональные данные Заявителя и Ребенка (включая фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адреса, телефоны, паспортные данные, информацию о состоянии здоровья, фотоматериалы) третьим лицам, в том числе находящимся на территории государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных. Заявитель имеет право отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем направления письма в электронной форме сотруднику Фонда. После получения письма с отзывом согласия на обработку персональных данных Фонд уничтожит персональные данные Заявителя и Ребенка в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

**Для связи со мной прошу использовать следующие контактные данные:**

Адрес для переписки (с указанием индекса): \_\_\_\_\_

Домашний телефон (с кодом города): \_\_\_\_\_

Рабочий телефон (с кодом города): \_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**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.**

---

**(ФИО полностью и подпись Заявителя)**