

УТВЕРЖДЕНО
решением Совета
Благотворительного фонда
спасения тяжелобольных детей
«Линия жизни» от 08.09. 2021 г.
(Протокол № 59 от 08.09. 2021 г.)



**Положение о Благотворительной программе
Благотворительного фонда спасения тяжелобольных детей
«Линия жизни»
(новая редакция)**

1. Общая информация

- 1.1 Благотворительный фонд спасения тяжелобольных детей «Линия жизни» (далее – Фонд) является не имеющей членства некоммерческой благотворительной организацией, учрежденной в соответствии с законодательством Российской Федерации и зарегистрированной Управлением Федеральной регистрационной службы по Москве в ведомственном реестре зарегистрированных некоммерческих организаций за учетным номером 7714010884, в Едином государственном реестре юридических лиц с присвоением ОГРН 1087799004468, ИНН 7704274681, КПП 770701001; место нахождения Фонда: Российская Федерация, 127006, г. Москва, ул. Малая Дмитровка, д. 16, стр. 6.
- 1.2 Целями деятельности Фонда являются: содействие деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан Российской Федерации, социальной поддержки и защиты граждан, включая улучшение материального положения малообеспеченных лиц; содействие защите материнства, детства и отцовства, укреплению престижа и роли семьи в обществе.
- 1.3 Для достижения поставленных целей Фонд, среди прочего, осуществляет: оказание благотворительной помощи (в том числе материальной) лицам, страдающим тяжелыми заболеваниями (в первую очередь, детям), либо некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в сфере здравоохранения; разработку и реализацию программ и проектов, организацию и проведение конкурсов, в том числе совместно с другими организациями и физическими лицами; привлечение ресурсов частных и корпоративных доноров, а также иные виды деятельности в соответствии с уставом Фонда.
- 1.4 В целях спасения тяжелобольных детей и реализации своих уставных целей Фонд осуществляет настоящую Благотворительную программу спасения тяжелобольных детей «Линия жизни» (далее – Программа) на условиях, изложенных в настоящем положении (далее – Положение).

2. Цели и мероприятия Программы

Целью Программы является оказание благотворительной помощи в следующих формах:

- (i) предоставление благотворительной помощи тяжелобольным детям;
- (ii) содействие повышению качества и доступности медицинской помощи тяжелобольным детям путем предоставления финансовой или имущественной поддержки некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в сфере здравоохранения.

- (iii) развитие системы здравоохранения путем предоставления финансовой поддержки некоммерческим организациям при проведении ими исследований в области профилактики и лечения детских заболеваний.

2.2 Для достижения поставленных целей в рамках Программы, помимо прочего, Фонд осуществляет следующие мероприятия:

- (i) благотворительное финансирование медицинской помощи тяжелобольным детям, включая финансирование оперативного вмешательства, пребывания Ребенка в Медицинской организации, расходных материалов, медицинских изделий и лекарственных средств, применяемых в связи с оказанием высокотехнологичной медицинской помощи;
- (ii) проведение мероприятий по сбору пожертвований, привлечение благотворительных пожертвований от частных и юридических лиц, в том числе от иных благотворительных организаций, их аккумулирование и расходование в соответствии с условиями Программы;
- (iii) инициирование и осуществление совместно с другими благотворительными организациями благотворительных кампаний и проектов, направленных на реализацию целей, соответствующих целям Программы и уставным целям Фонда, их финансирование и участие в них иными способами;
- (iv) распространение информации о деятельности Фонда и Программе Фонда, в том числе путем участия в выставках, семинарах, круглых столах, общественно-значимых премиях, благотворительных концертах и других публичных мероприятиях, способствующих выполнению целей Программы;
- (v) финансовая или имущественная поддержка деятельности некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере здравоохранения, в том числе направленную на проведение исследований, посвященных профилактике и лечению детских заболеваний,
- (vi) проведение иных мероприятий, способствующих реализации целей Программы и не противоречащих действующему законодательству и уставу Фонда.

3. Сроки реализации Программы

- 3.1 Настоящая Программа является долгосрочной благотворительной программой.
- 3.2 Дата начала реализации Программы – 09.09.2021 года.
- 3.3 Дата окончания реализации Программы – 31 декабря 2028 года.
- 3.4 Реализация Программы может быть прекращена досрочно, в том числе в связи с принятием Фондом новой благотворительной программы по оказанию помощи тяжелобольным детям, или продлена по решению Совета Фонда.
- 3.5 При досрочном прекращении Программы Совет Фонда принимает решение о порядке распределения средств Фонда, поступивших на реализацию Программы к моменту ее прекращения.

4. Параметры Программы

- 4.1 К параметрам Программы в части предоставления благотворительной помощи относятся:
- (i) Регион действия Программы – территория Российской Федерации;
 - (ii) Заболевания и Проекты, включенные в Программу (Приложение № 1);
 - (iii) Методы обследования, лечения и медицинские изделия, необходимые для проведения лечения. (Приложение № 1);
 - (iv) Условия предоставления благотворительной помощи.

Фонд вправе изменять параметры Программы с учетом следующего:

- 4.1.1 решение об изменении параметров Программы принимается Советом Фонда в установленном порядке;
 - 4.1.2 изменение параметров Программы может происходить не чаще, чем 1 (один) раз в квартал;
 - 4.1.3 изменения параметров Программы вступают в силу с даты, определенной соответствующим решением Совета Фонда;
 - 4.1.4 изменения параметров Программы распространяются только на заявления о предоставлении благотворительной помощи (далее («Заявления»)), зарегистрированные после даты вступления в силу положения, касающегося изменений параметров Программы.
- 4.2 Финансированию в рамках предоставления благотворительной помощи по Программе подлежат услуги медицинских организаций, медицинские изделия (материалы), указанные в Заявлении, оплата и применение которых обоснованы Медицинской организацией; проекты, направленные на проведение исследований, связанных с профилактикой и лечением детских заболеваний и проекты, направленные на приобретение и установку медицинского оборудования.
- 4.3 В случае неотложных состояний, угрожающих жизни Ребенка, при которых возникла необходимость выполнения дополнительных исследований, оперативных вмешательств или иных услуг, необходимых для оказания медицинской помощи Ребенку сверх предусмотренных Заявлением и решением Фонда о предоставлении благотворительной помощи, Вице-президент/Руководитель Медицинского департамента вправе принять решение о финансировании указанных дополнительных исследований, оперативных вмешательств или иных услуг за счет средств Программы. Решение принимается на основе Обращения Медицинской организации (Приложение № 3).

5. Этапы реализации Программы Фонда

- 5.1 Деятельность Фонда по реализации Программы носит непрерывный и длящийся характер в пределах сроков реализации Программы.
- 5.2 Программа подразумевает выполнение Фондом следующих действий (этапов) на протяжении всего срока реализации Программы без ограничения их во времени:
- (i) распространение информации о Программе Фонда среди целевых групп Заявителей;

- (ii) прием Заявлений и необходимого комплекта документов;
- (iii) обработка Заявлений и необходимого комплекта документов;
- (iv) привлечение Экспертов для оценки материалов по Заявлениям (при необходимости);
- (v) принятие решений по Заявлениям в соответствии с условиями Программы;
- (vi) информирование о сборе пожертвований в целях реализации Программы;
- (vii) аккумулярование пожертвований и их дальнейшее расходование в соответствии с целями Программы и целевым назначением поступлений;
- (viii) взаимодействие с Заявителем, медицинской организацией, поставщиком медицинских изделий, некоммерческими организациями
- (ix) подтверждение целевого расходования пожертвований в рамках Программы Фонда и предоставление отчетов о расходовании пожертвований;
- (x) предоставление помощи по Заявлению и/или Обращению
- (xi) мониторинг и оценка работы Программы.

6. Условия предоставления благотворительной помощи по Заявлению в рамках Программы

- 6.1 Заявление подается по форме (Приложение № 2 к настоящему Положению) уполномоченным Заявителем: законным представителем (родителем, усыновителем, опекуном, попечителем) тяжелобольного ребенка (далее - «Ребенок»)
- 6.2 Возраст Ребенка на момент подачи Заявления о предоставлении благотворительной помощи на лечение должен быть не старше 17 (семнадцати) полных лет. В случае если возраст Ребенка на момент подачи Заявления входит в утвержденные Программой возрастные пределы, но на начало лечения, учитывая период рассмотрения Заявления, сбора средств и/или очередь на лечение в Медицинской организации, превосходит верхний допустимый предел, это не является несоответствием условию включения в Программу.
- 6.3 Ребенок является гражданином Российской Федерации и постоянно проживает на ее территории.
- 6.4 Лечение планируется проводить на территории РФ.
- 6.5 Заболевание или проект, в отношении которого подано Заявление, включены в список «Заболеваний и Проектов» Программы (Приложение № 1 к настоящему Положению).
- 6.6 Предполагаемые Методы обследования, лечения и медицинские изделия, необходимые для проведения оперативного вмешательства входят в список «Заболеваний и Проектов», финансируемых Программой (Приложение № 1 к

настоящему Положению), и обоснованы Медицинской организацией (Приложение № 3 к настоящему Положению).

- 6.7 Заявленные к оплате медицинские услуги и/или медицинские изделия входят в список медицинских услуг и/или изделий, оплачиваемых Программой (Приложение № 1 к настоящему Положению). Медицинские услуги и/или медицинские изделия разрешены к применению на территории Российской Федерации и необходимость их оплаты обоснована Медицинской организацией.
- 6.8 Проведение расчетов между Фондом и Медицинской организацией и/или Поставщиком осуществляется путем безналичного перевода.
- 6.9 Предоставление Фонду всех без исключения запрашиваемых документов в соответствии с настоящим Положением о Программе.
- 6.10 Принятие решения о включении Ребенка в Программу не налагает на Фонд обязанности предоставить благотворительную помощь по Заявлению. Для внутренних целей Фонда указанное решение служит основанием для начала реализации мероприятий Программы по сбору и аккумулированию пожертвований по данному Заявлению.
- 6.11 Решение принимается только при наличии полного комплекта документов. Фонд вправе самостоятельно запросить у Медицинской организации подтверждение обоснованности просьбы Заявителя об оплате медицинских услуг и/или приобретении медицинских изделий, а также дополнительную информацию от Заявителя и Медицинской организации. Неполный комплект документов не рассматривается и Заявление не регистрируется.
- 6.12 До начала сбора средств Фонд вправе отказать в благотворительной помощи без объяснения причин.
- 6.13 В случае отмены, переноса, изменения типа, стоимости операции, а также оплаты медицинских услуг и/или изделий (материалов), подлежащих финансированию по Программе, из иных источников, Заявитель обязан любым удобным способом уведомить об этом Фонд в течение 3 (трех) рабочих дней.
- 6.14 Заявитель обязуется предоставить копию выписного эпикриза из Медицинской организации, где проводилось лечение ребенка по Заявлению, в течение 10 (десяти) рабочих дней после получения им выписного эпикриза.
- 6.15 Если иное не будет предусмотрено письменным договором, оформленным между Фондом и Заявителем, о предоставлении благотворительной помощи (договором пожертвования), в целях настоящей Программы Заявление и Решение о предоставлении благотворительной помощи составляют действительный договор о предоставлении благотворительной помощи (договор пожертвования) на условиях Программы, подтверждающие намерения Заявителя принять целевую благотворительную помощь от Фонда и намерения Фонда предоставить соответствующую целевую благотворительную помощь.
- 6.16 Документы для принятия решения о предоставлении благотворительной помощи могут направляться в Фонд в отсканированном виде по электронной почте (info@life-line.ru), по почте (адрес: 127006, Москва, Малая Дмитровка, дом 16, строение 6), курьерской службой или по предварительной договоренности через сотрудника Медицинского департамента (телефон: 8(499)501-11-61). Следующие документы предоставляются в оригинале:

- собственноручно заполненное и подписанное Заявление;

- обращение Медицинской организации (где планируется прохождение лечения) с обоснованием необходимости оплаты лечения и/или медицинских изделий (материалов);

- счет Медицинской организации на оплату лечения Ребенка (с указанием каждой услуги, включенной в Программу), подготовленный должным образом и выставленный на имя Заявителя (с указанием ФИО пациента), и/или счет поставщика на оплату медицинских изделий (материалов), включенных в Программу и необходимых для лечения Ребенка;

- договор платных медицинских услуг и/или договор или спецификация на поставку медицинских изделий (материалов) включенных в Программу и необходимых для лечения Ребенка.

7. Информация о Программе

Требования к содержанию Заявления и перечню документов, которые необходимо приложить к Заявлению, публикуются на странице Фонда в сети Интернет по адресу: www.life-line.ru. Образец заявления и перечень прилагаемых документов приводятся в Приложении № 2 к настоящему Положению и могут меняться по решению Совета Фонда.

8. Смета

8.1 Размер общего бюджета Программы жестко не закреплен на период действия и зависит от объема финансирования, поступающего за счет пожертвований физических и юридических лиц.

8.2 Смета Программы утверждается решением Совета Фонда на каждый финансовый год в течение срока реализации Программы Фонда.

8.3 Финансовый год устанавливается с 1 января по 31 декабря каждого календарного года.

8.4 В случае если, сумма привлеченных на реализацию Программы средств более чем на 30% (тридцать процентов) превышает сумму расходов, запланированных в смете Программы, Совет Фонда вправе принять решение об изменении (корректировке) утвержденной сметы Программы.

9. Отношения с Благотворителями

9.1 Фонд вправе распространять информацию о реализации Программы в целях привлечения финансирования Программы со стороны физических и юридических лиц (далее - «Благотворители»). В целях реализации Программы Фонд распространяет информацию о Программе, адресованную неопределенному кругу лиц, с предложением совершать пожертвования, что является публичной Офертой о предоставлении целевого пожертвования.

9.2 Передача пожертвования или обещание сделать пожертвование в целях реализации Программы регулируются действующим законодательством РФ (ст. 582 Гражданского кодекса РФ).

9.3 По выбору Благотворителя пожертвование может осуществляться: на основании составленного в виде единого документа письменного договора о пожертвовании, заключенного между Благотворителем и Фондом; путем фактического перечисления или передачи пожертвования в пользу Фонда без составления

договора между Благотворителем и Фондом. В обоих указанных случаях письменная форма договора пожертвования считается соблюденной.

- 9.4 Если иное не будет установлено договором о пожертвовании между Благотворителем и Фондом, оформленным сторонами в виде единого документа, осуществление Благотворителем пожертвования посредством банковского перевода или передачи денежных средств иным способом в пользу Фонда (в том числе, посредством ящика для сбора пожертвований) означает, что Благотворитель ознакомился с Программой и согласен с ее условиями, и что целевым назначением сделанного пожертвования является его расходование на благотворительную деятельность в соответствии с целями Программы и способами, предусмотренными Программой.
- 9.5 Не менее 80% благотворительного пожертвования в денежной форме, полученного Фондом, должно быть использовано Фондом на благотворительные цели в течение 2 (двух) лет с момента получения этого пожертвования, если иное не предусмотрено договором, заключенным между Фондом и благотворителем.

10. Особые случаи Программы

- 10.1 В случаях возникновения чрезвычайных обстоятельств (в том числе вооруженных конфликтов, террористических актов, стихийных бедствий, экологических и техногенных катастроф), связанных с необходимостью оказания экстренной медицинской помощи детям, включая лечение, покупку медикаментов и изделий медицинского назначения, реабилитацию, медицинскую транспортировку, Вице-президент Фонда вправе принимать решение о финансировании указанной помощи из средств Программы и определять условия предоставления финансирования.
- 10.2 В случае, если заболевание и/или метод лечения Ребенка не входят в перечень, указанный в Приложении № 1 к настоящему Положению, помощь такому Ребенку может быть оказана за счет средств Программы, если нет оснований полагать, что помощь будет оказана из иных источников финансирования в необходимые сроки, и при этом Программа располагает достаточными средствами для покрытия расходов на лечение Ребенка. В подобных случаях решение о включении Ребенка в Программу принимается Советом Фонда.
- 10.3 В случае, если иная некоммерческая организация обращается с ходатайством о предоставлении благотворительной помощи и при этом Программа располагает достаточными средствами для покрытия расходов, Вице-президент Фонда вправе принимать решение о финансировании указанной помощи из средств Программы и определять условия предоставления такой помощи.

11. Софинансирование

- 11.1 Фонд вправе перечислять средства, собранные на реализацию Программы, в качестве благотворительных пожертвований в пользу иной некоммерческой организации, цели деятельности которой и/или благотворительная программа которой соответствуют целям настоящей Программы.
- 11.2 Отношения по совместному участию Фонда с другими лицами в организации благотворительных мероприятий по сбору средств и оказанию благотворительной помощи должны быть оформлены в соответствии с требованиями действующего законодательства и настоящего Положения.

12. Реализация мероприятий Программы

Фонд вправе осуществлять иные мероприятия в целях реализации Программы как самостоятельно, так и совместно с иными благотворительными организациями, прочими юридическими и физическими лицами.

13. Планируемые результаты реализации Программы

Планируемый результат реализации Программы – оказание благотворительной помощи тяжелобольным детям.

Список Приложений:

- | | |
|----------------|--|
| Приложение № 1 | Заболевания и Проекты, включенные в Программу, и связанные с ними Методы обследования, лечения и медицинские изделия, необходимые для проведения оперативного вмешательства в рамках Заболеваний и Проектов, включенных в Программу. |
| Приложение № 2 | Образец и требования к содержанию Заявления. Перечень прилагаемых к Заявлению документов. |
| Приложение № 3 | Обращение Медицинской организации (оригинал) |

№	Заболевания и Проекты, включенные в Программу	Методы обследования, лечения и медицинские изделия, необходимые для проведения лечения в рамках Заболеваний и Проектов, включенных в Программу
1	Проект «Высокотехнологичные методы лечения детских онкологических и гематологических заболеваний»	Финансирование высокотехнологичных методов лечения детских онкологических и гематологических заболеваний, пребывания ребенка в Медицинской организации в связи с проведением лечения
2	Проект «Протонная терапия»	Финансирование проведения протонной и иных видов лучевой терапии в т. ч. при доброкачественных новообразованиях, пребывания ребенка в Медицинской организации в связи с проведением терапии
3	<p>Эндокринные заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> • врожденный гипотиреоз; • адреногенитальный синдром; • врожденный гипопитуитаризм; • моногенные формы сахарного диабета; • наследственные нарушения фосфорно-кальциевого обмена (рахит и рахитоподобные заболевания); • врожденный гипогонадотропный гипогонадизм; • X-сцепленная адренолейкодистрофия; • первичный иммунодефицит; <p>Иные заболевания вызванные генетическими аномалиями.</p>	Финансирование молекулярно-генетических исследований
4	Проект «Поддержка приобретения высокотехнологичных медицинских изделий»	Финансирование закупок
5	Проект «Поддержка медицинских исследований»	Финансирование исследований
6	Проект «Восстановительное лечение (реабилитация)»	Финансирование восстановительного лечения (реабилитации), пребывания ребенка в Медицинской организации в связи с лечением
7	Проект «Сосудистая патология и посттравматические дефекты»	Финансирование оперативного лечения методами лазерной хирургии, пребывания ребенка в Медицинской организации в связи с лечением
8	Проект «Имплантации при врожденной и приобретённой патологии костной ткани»	Финансирование оперативного лечения с применением имплантируемых медицинских изделий, пребывания ребенка в Медицинской организации в связи с лечением

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
(заполняется собственноручно)

Вице - президенту
Благотворительного фонда спасения тяжелобольных детей
«Линия жизни»
Карпенко А.А.

Дата: «___» _____ 202__ г.

от _____ (далее – Заявитель)
(ФИО)

паспорт _____, выдан
(серия) (номер)

_____ (кем выдан)

_____ (дата выдачи)

Заявление

Прошу предоставить благотворительную помощь на дорогостоящее лечение моего сына /дочери /опекаемого

_____ (ФИО Ребёнка)

_____ (дата рождения)

по диагнозу _____

Вид лечения _____

Наименование медицинского изделия (если необходимо) _____

Стоимость медицинского изделия _____ Стоимость лечения _____

Медицинская организация _____

Причина обращения за благотворительной помощью в фонд «Линия жизни» (раскрыть) _____

Подпись: _____

Для рассмотрения Заявления прилагаются следующие документы (отметьте любым знаком):

- Оригинал обращения Медицинской организации, где будет проходить лечение Ребенка;
- Счет Медицинской организации на оплату лечения Ребенка с разбивкой по услугам, включенным в Программу, подготовленный должным образом, выставленный на имя Заявителя, и/или счет Поставщика на оплату изделий (материалов) медицинского назначения, включенных в Программу, необходимых для проведения лечения Ребенка;
- Копия паспорта Заявителя (только 2-й и 3-й страниц, а также страницы со штампом о последнем месте регистрации по месту жительства);
- Копия свидетельства о рождении Ребенка (для детей всех возрастов, в т.ч. старше 14 лет);
- Копия паспорта Ребенка — для детей старше 14 лет (только 2-й и 3-й страниц, а также страницы со штампом о последнем месте регистрации по месту жительства);
- 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);
- Сведения о выгодоприобретателе;
- Фотография Ребенка (требования в инструкции для подачи заявления).

Настоящим Заявитель подтверждает, что:

1. Лечение не оплачивается из других источников;
2. Он ознакомлен и согласен с условиями Положения о Благотворительной программе «Линия жизни», Приложениями к нему и публичной Офертой;
3. Представленные им в качестве приложений к настоящему Заявлению документы содержат достоверную информацию;
4. В случае ухудшения состояния здоровья Ребенка вплоть до наступления смертельного исхода во время сбора и перечисления средств, необходимых для оплаты лечения и (или) изделий медицинского назначения, в связи с чем лечение не было начато сразу после подачи Заявления, не имеет никаких претензий ни к Фонду, ни к донорам Программы;
5. 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 Программы;
6. 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 Ребенком лечения с помощью Программы; **Отказ** от участия в мероприятиях Фонда, направленных на сбор пожертвований на лечение ребенка, может служить причиной отказа в предоставлении помощи по Заявлению. _____ (подпись);
7. Обязуется **предоставить копию выписного эпикриза** из Медицинской организации, где проводилось лечение Ребенка по Заявлению, **в течение 3 (трех) рабочих** дней после окончания лечения;
8. Обязуется **в течение 3 (трех) дней сообщать** об отмене, переносе, изменении типа, стоимости операции, а также об оплате медицинских изделий (услуг), подлежащих финансированию по Программе, из иных источников;
9. Дает согласие на обработку Благотворительным фондом спасения тяжелобольных детей «Линия жизни», находящимся по адресу: 127006, г. Москва, ул. Малая Дмитровка, д. 16, стр. 6, 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 срока Программы и в течение 5 (пяти) лет с даты окончания реализации Программы Фондом. По истечении

указанного срока персональные данные подлежат уничтожению Фондом в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

10. 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: _____

Также 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)

Сведения о выгодоприобретателе - физическом лице

От клиента Банка _____,
(наименование ЮЛ, ИП или ФИО физического лица)

действующего к выгоде нижеуказанного лица при проведении банковских операций и иных сделок

Сведения о выгодоприобретателе:

Фамилия, имя и отчество	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Вид документа _____ Серия и номер _____ Наименование органа, выдавшего документ _____ _____ _____ Дата выдачи _____ код подразделения (если имеется) _____
<i>Заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства: Данные миграционной карты</i>	номер _____ дата начала _____ дата окончания _____
<i>Заполняется только для иностранных граждан или лиц без гражданства: Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации</i>	Вид документа _____ серия (если имеется) и номер документа _____ дата начала _____ дата окончания _____
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)	
Номера контактных телефонов и факсов (если имеются)	

Подтверждаю действительность предоставленных сведений, иными сведениями о выгодоприобретателе не располагаю.

_____ / _____ / _____
(должность представителя ЮЛ, ИП) (подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 202_ г. МП

Обращение Медицинской организации (оригинал)

Обращение на бланке Медицинской организации (оформленное должным образом), где будет проходить лечение, с указанием метода лечения и с перечислением необходимых медицинских изделий с обоснованием невозможности их оплаты из других источников, стоимостью медицинской помощи и/или медицинских изделий.

Обращение подписывается главным врачом либо уполномоченным на это сотрудником (заместителем главного врача). Обращение скрепляется печатью.

Документ направляется в адрес Фонда на имя Вице-президента.