# ГРАНТ ИЛИ ПОЖЕРТВОВАНИЕ

|  |
| --- |
| **ШАБЛОН РУКОВОДСТВА** |
| **Тип коммуникации** | **Согласие на запрос гранта или пожертвования** |
| **Шаблоны** | Существует два вида шаблонов, необходимых при оформлении запроса на получение гранта или пожертвования.1. Запрос на грант/пожертвование — для запроса на получение разрешения внутри компании на предоставление гранта или пожертвования.
2. Договор о предоставлении гранта/пожертвования — для документального оформления вашего договора о предоставлении пожертвования или гранта с получателем денежных средств
 |
| **Вид деятельности** | **Грант или пожертвование** |
| **Получатели** | **Организация-получатель гранта или пожертвования** |
| **Процесс** | * Отредактируйте выделенные разделы. Не вносите никаких других изменений в шаблон.
* Не забудьте перед отправкой удалить эти указания и внести информацию в поля, заключенные в квадратные скобки [ ] и выделенные цветом.
* При необходимости отредактируйте в соответствии с местными законами и отраслевыми кодексами.
* Удалите любые разделы, которые не относятся к Обучению по продукции.
* Задокументируйте внутреннее утверждение удовлетворения запроса на предоставление гранта или пожертвования с использованием формы запроса на предоставление гранта/пожертвования.
* Отправьте Договор о предоставлении гранта/пожертвования организации-получателю для заполнения.
* Сохраните копию заполненных форм для хранения в вашем архиве
 |

|  |
| --- |
| **ВИДЫ ГРАНТОВ И ПОЖЕРТВОВАНИЙ (С УЧЕТОМ МЕСТНЫХ ЗАКОНОВ, НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ И ОТРАСЛЕВЫХ КОДЕКСОВ)** |
| **Тип** | **Описание** | **Получатель, соответствующий требованиям** |
| **Благотворительное пожертвование** | Финансовая поддержка или поддержка в натуральной форме, предоставленная некоммерческой или благотворительной организации для выполнения законных и задокументированных целей организации и (или) поддержания реальных кампаний по сбору средств по проектам, реализуемым организацией | Некоммерческая или благотворительная организация, зарегистрированная в соответствии с законодательством страны и имеющая право на получение пожертвования |
| **Образовательный грант — образование в сфере здравоохранения** | Финансовая поддержка или поддержка в натуральной форме организованной надлежащим образом образовательной деятельности для Медицинских работников.Может включать в себя гранты для сторонних организаторов конференций для снижения расходов на проведение конференций и (или) для спонсирования разумного вознаграждения, проезда, проживания и питания для Медицинских работников, выступающих на организованной надлежащим образом конференции.Не может использоваться для спонсирования вечеринок, развлекательных мероприятий или аналогичных мероприятий (например, спортивных или культурных мероприятий, экскурсий по городу, музыкальных представлений) | Медицинские учреждения или организации, организующие аккредитованное или неаккредитованное медицинское образование |
| **Образовательный грант — стипендии** | Финансовая поддержка расширенных образовательных программ в области медицины, например, стипендии | Учебные учреждения, учреждения здравоохранения или профессиональные общества |
| **Образовательный грант — исследование** | Финансовая поддержка, поддержка в натуральной форме или представление бесплатной продукции для проведения клинических или доклинических исследований в сфере законных интересов Компании | Медицинские учреждения или исследовательские организации |
| **Образовательный грант — государственное образование** | Финансовая поддержка, поддержка в натуральной форме для получения образования пациентами или обществом по важным медицинским темам | Учебные учреждения, учреждения здравоохранения или профессиональные общества |
| **Гранты на медицинское оборудование, материалы, расходные материалы или образовательные материалы** | Медицинские учебники, подписки на медицинские публикации, анатомические модели или аналогичные пособия | Учебные учреждения, учреждения здравоохранения или профессиональные общества |

**ФОРМА ЗАПРОСА НА ПОЛУЧЕНИЕ ГРАНТА/ПОЖЕРТВОВАНИЯ**

|  |
| --- |
| **ФОРМА ЗАПРОСА** |
| Выберите тип гранта или пожертвования (см. более подробную информацию в приложенном списке) | * Благотворительный взнос
* Образование в медицинский сфере / государственное образование
* Стипендия
 | * Исследование
* Медицинское оборудование, расходные материалы и т. д.
* Прочее\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Укажите сведения о финансировании, оборудовании или услугах, которые должны быть предоставлены |  |
| **ЗАПРАШИВАЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ** |
| **Название организации** |  |
| **Контактное лицо** |  |
| **Адрес** |  |
| **Индекс/город** |  |
| **Страна** |  |
| **Телефон/факс** |  |
| **Электронная почта** |  |
| Предоставьте описание благотворительной, образовательной или научной цели организации |  |
| Укажите конкретную цель запрашиваемого гранта или пожертвования | * **Образование:** укажите тип образовательного мероприятия, дату, место, название и приложите любые имеющиеся брошюры или печатную информацию, укажите целевую аудиторию:
* **Стипендия:** укажите даты, сведения о программе и ее местоположение, разбивку затрат и предоставьте любые доступные материалы, включая формы заявления:
* **Исследования:** предоставьте описание цели исследования, результатов и прочие доступные сведения:
* **Оборудование:** предоставьте описание оборудования, которое должно быть приобретено, смету затрат, укажите поставщика, цель использования и место использования:
* **Благотворительное пожертвование:**
 |
| **ПРОЦЕСС УТВЕРЖДЕНИЯ** |
| Отправьте заполненную форму по адресу |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ** |
| Приложите любые письма с запросами, полученные от запрашивающей организации. |
| **СЕРТИФИКАЦИЯ** |
| Я подтверждаю, что, насколько мне известно после проведения обоснованного анализа, предоставленная информация верная и полная. Я также подтверждаю, что грант или пожертвование не предлагается и не предоставляется в качестве уступки в цене, вознаграждения предпочтительным клиентам или побуждающего стимула для рекомендации, предписания и приобретения продукции или услуг Компании, и никоим образом не связано с прошлым, настоящим или будущим использованием продукции или услуг Компании. |
| Подпись: Дата: |
| **УТВЕРЖДАЮЩЕЕ ЛИЦО (Генеральный директор / Финансовый директор / Директор по работе с клиентами и т. д.)** |
| Я утверждаю предоставляемый грант/пожертвование:Подпись: Дата: |

# ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГРАНТА/ПОЖЕРТВОВАНИЯ

### [Название организации-получателя] [Адрес]

[Доказательство статуса некоммерческой организации, например регистрационный номер, если имеется]

### [Дата]

Ответ на: **[Вид пожертвования или взноса, например, финансирование для поддержки исследования, образовательный грант и т. д.]**

Уважаемый (-ая) [имя представителя организации-получателя], мы получили ваш запрос от [получатель] на [указать соответствующие сведения о запрашиваемом гранте или пожертвовании] , который будет использоваться в целях [описать цель].

[Компания] понимает, что [Получатель] занимается [описать деятельность, например, научные медицинские исследования в определенной сфере, уход за пациентами и лечение и т. д.] и воспользуется поддержкой для осуществления своей деятельности. [Получатель] подтверждает, что имеет право на получение финансирования и что получение поддержки не нарушает любые применимые правила, законы, нормативно-правовые акты или политику организации.

[Получатель] соглашается, что поддержка обоснованная и соответствующая для выполнения указанных целей и не является избыточной или превышающей справедливую рыночную стоимость.

[Компания] оценила запрос и предоставит финансирование для [указать цель, например, поддержка медицинского исследования, расширенная медицинская научная деятельность или образование, дополнительное образование пациентов и общества или поддержка благотворительных или других филантропических целей]. [Компания] и [Получатель] соглашаются, что поддержка предоставляется не в обмен на использование, рекомендацию, предписание или оказание влияния на использование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ продукции или в отношении ценности или объема бизнеса между сторонами.

Для обеспечения необходимой прозрачности [Получатель] в любое время и во всех соответствующих материалах соглашается, что информацию о поддержке [Компании] необходимо понятно раскрывать в любое соответствующее время и во всех соответствующих материалах.

Подтвердите свое согласие и принятие информации, представленной в настоящем договоре, своей подписью ниже и вернув мне подписанный договор.

С уважением,

## [Компания]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя уполномоченного представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя уполномоченного представителя

## [Получатель]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя уполномоченного представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя уполномоченного представителя