# 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