**Заявка на пожертвование**

|  |
| --- |
| 1. **ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ**
 |
| 1.1 | Наименование юридического лица |  |
| 1.2 | Юридический и почтовый адреса |  |
| 1.3 | Телефон |  |
| 1.4 | Официальный веб-сайт |  |
| Группы в социальных сетях |  |
| 1.5 | Страны, в которых организация ведет деятельность |  |
| Является ли организация международной общественной организацией? |  |
| 1.6 | Основная деятельность организации |  |
| 1.7 | В чем заключается значимость деятельности организации для конкретных социальных или территориальных групп населения?  |  |
| 1.8 | Является ли кто-либо из руководящих сотрудников организации и членов их семей в настоящее время или в течение последних 10 лет любым должностным лицом или служащим Правительства РФ, любого государственного органа власти или любой другой государственной структуры/учреждения? | [ ]  Нет[ ]  Да (привести комментарии по каждому из сотрудников отдельно: указать должность в организации, государственную/аналогичную государственной должность, сроки пребывания в государственной должности) |
| 1. **ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА**
 |
| 2.1 | Краткое описание проекта |  |
| 2.2 | Цели проекта |  |
| 2.3 | Сроки реализации проекта  |  |
| 2.4 | География проекта |  |
| 2.5 | Общая стоимость проекта |  |
| 2.6 | Сумма, запрашиваемая у Sanofi |  |
| 2.7 | Другие источники поддержки проекта |  |
| 2.8 | Другие участники проекта (напр.: фармацевтические компании, организации здравоохранения, иные государственные структуры, специалисты сферы здравоохранения и т.д.) | [ ]  Нет[ ]  Да (приведите краткое описание характера и степени взаимодействия) |
| 2.9 | Ожидаемые результаты проекта  |  |
| 2.10 | Прямой получатель выгод от результатов проекта |  |
| 1. **ИСТОРИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С SANOFI**
 |
| 3.1 | Получала ли ранее организация благотворительную поддержку (пожертвования) от Sanofi | [ ]  Да [ ]  Нет |
| 3.2 | Является ли вклад Sanofi одним из основных источников бюджета организации (доля в бюджете ≥25%) | [ ]  Нет[ ]  Да (указать долю)  |
| 3.3 | Информация о благотворительной поддержке, оказанной Sanofi за последние 3 года **и** план на текущий год |  |
| 1. **КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ SANOFI**
 |
| 4.1 | ФИО (полностью)  |  |
| 4.2 | Должность  |  |
| 4.3 | Контактный телефон |  |
| 4.4 | Контактный электронный почтовый адрес |  |
| 1. **СПИСОК ПРИЛОЖЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ (отметить необходимое)**
 |
| [ ]  Заявка на пожертвование |
| [ ]  Детальный бюджет проекта |
| [ ]  Отчет о целевом использовании средств (за последние 3 года) |
| [ ]  Антикоррупционная анкета |
| [ ]  Подтверждение полномочий исполнительного органа |
| [ ]  Устав организации (в последней редакции) |
| [ ]  Баланс и отчет о прибылях и убытках (за последние 2 года)  |
| [ ]  Карточка контрагента  |

Настоящим подтверждаю, что:

* Я являюсь официальным представителем организации - потенциального получателя пожертвования.
* Предоставленная информация является правдивой и основана на имеющихся данных.
* В связи с осуществлением проекта, финансируемого за счет средств Санофи, ни один из сотрудников, руководителей, владельцев, агентов или иных представителей моей организации, не передавал, не будет передавать и предпринимать попыток передать какие-либо ценности государственному служащему прямым или опосредованным образом в коммерческих целях или с целью получения ненадлежащего конкурентного преимущества для Санофи.
* В случае получения благотворительного взноса от Санофи, переданные денежные средства будут в полном объеме использованы целевым образом на реализацию заявленного проекта в строгом соответствии с условиями договора с Санофи, на основании которого он будет осуществлен, а также законодательством и нормативными актами применимыми в данной ситуации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *М.П.* |
| *Подпись*  |  |  |
|  |  |  |
| *Расшифровка подписи*  |  |
|  |  |  |
| *Должность*  |  |  |
|  |  |  |
| *Название организации* |  |
|  |  |  |
| *Дата* |  |  |