**5. Программа «Моральная поддержка».**

Лечение тяжело больных детей – долгий и очень непростой процесс для всей семьи. Борьба с болезнью требует от всех участников лечебного процесса огромных психологических усилий. Когда родителям произносят страшный диагноз их ребенка, все испытывают тяжелейшее моральное потрясение.

С началом лечения, происходит ухудшение самочувствия, изменение во внешности ребенка, постоянные процедуры, операции, таблетки, в таком ритме проходят месяцы, а иногда и годы. Родители не могут понять почему именно их ребенок заболел, дети постарше часто впадают в депрессию. Конечно, некоторые самостоятельно справляются с такой психологической нагрузкой. Но большинству пациентов, родителей, волонтеров и даже персоналу клиник бывает нужна помощь психолога.

Также детей необходимо отвлекать от этих серых больничных будней, в этих случаях можно им устраивать праздничные мероприятия, спектакли и концерты. Различные конкурсы и выступления. Положительные эмоции очень важны для процесса выздоровления. Если вы тоже хотите поучаствовать именно в этой программе, то в назначении платежа укажите: "Благотворительное пожертвование на моральную поддержку ".

Если вы хотите, чтобы ваши средства пошли на эти цели, то в назначении платежа укажите: «Благотворительное пожертвование на сопровождение детей во время лечения».

**Порядок предоставления благотворительной помощи в рамках**

 **программы: «Моральная поддержка»**

**1.ОБРАЩЕНИЕ В ФОНД**:

**1.1.** Родители, либо опекуны детей, далее Заявитель, предоставляют на электронную почту фонда info@bumagniy-guravlik.ru полный пакет отсканированных документов хорошего качества (фото документов не рассматриваются), также необходимо прикрепить заполненное Заявление образец и бланк можно найти на нашем сайте <http://bumagniy-guravlik.ru/obratitsya-za-pomoshhyu/> .

**1.2.**Список документов:

* Паспорта обоих родителей (главный разворот, прописка, дети), если семья полная. Если семья не полная, то паспорт родителя, с которым живет ребенок, и свидетельство о разводе.
* Заявление.
* Подписанная, на каждой странице, Программа Фонда (выбрать ту программу, по которой вы просите помощь).
* Копия документа о смене фамилии Заявителя (в случае, если она отличается от указанной̆ в свидетельстве о рождении Ребенка).
* Копия свидетельства о рождении Ребенка (для детей всех возрастов, в т.ч. старше 14 лет).
* Копия паспорта Ребенка (для детей старше 14 лет). Обратите внимание, что помимо первого разворота (с фотографией) требуется также копия страницы паспорта с отметкой о последнем месте регистрации.
* 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). Если Ребенок является для Вас родным или усыновленным, никаких дополнительных документов не требуется.
* Копия последнего медицинского заключения с диагнозом, на бланке клиники, с подписью врача и печатью.
* Копия заключения специалиста лечебного учреждения, где планируется провести лечение ребенка, с указанием диагноза, метода лечения и необходимых товаров (материалов) медицинского назначения.
* Медицинская выписка Ребенка из роддома.
* Счет за лечение (лекарства, средства реабилитации), выписанный клиникой, с банковскими реквизитами.
* Справки 2-НДФЛ и копии трудовых книжек обоих родителей, если семья полная. Если семья не полная, то родителя, с которым живет Ребенок. Вместо этих документов можно предоставить справку о том, что семья имеет статус малоимущей, сроком не позднее 3х месяцев на момент обращения.
* Свидетельство о расторжении брака (для матерей-одиночек).
* Справка об инвалидности.
* Фотография Ребенка хорошего качества не менее 3 штук (портрет, полный рост, общий план).
* Видео ребенка длительностью от 1 минуту до 3 минут (в кадре допустимо только присутствие Заявителя).
* Письмо от Заявителя в текстовом документе. Опишите вашу проблему. Наша задача донести до людей ваше горе, чтобы они имели представление о вашей беде и понимали, как и чем они могут вам помочь.
* Заполнить анкету Ребенка в текстовом документе и прикрепить к письму.
* Ссылки на группы помощи в социальных сетях.
* ОБРАЩАЕМ ВАШЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО КО ВСЕМ ДОКУМЕНТАМ НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИКЛАДЫВАЕТСЯ ЗАВЕРЕННЫЙ НОТАРИУСОМ ПЕРЕВОД!

**1.3**. В случае, если Заявитель получает запрос из Фонда на какие-либо дополнительные документы, необходимо предоставить их в максимально возможный короткий срок.

**1.4.** После рассмотрения Заявления на оказание помощи, при положительном ответе, Заявитель должен обратиться в клинику, чтобы переделать договор и счет, в качестве плательщика по счету необходимо указать наш Фонд. Также, необходимо в короткие сроки прислать нам оригинал Заявления и подписанный бланк ознакомления с программой фонда на почту по адресу: 111524, г. Москва ул. Электродная д.11 стр.1 офис 211, Получатель Фонд «Бумажный журавлик».

**2.ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ЗАЯВИТЕЛЯ ПЕРЕД ФОНДОМ В ПРОЦЕССЕ СБОРА:**

**2.1.** Во время нахождения Ребенка на сборе в Фонде «Бумажный журавлик», Заявитель обязуется предоставлять полную информацию и отчет в письменном виде о самостоятельно собранных средствах в любых соц. сетях, через ТВ, радио, также о сборах через другие благотворительные организации и с помощью спонсоров и жертвователей.

**2.2.** Заявитель обязуется заранее сообщать об отмене, переносе, изменении типа и стоимости лечения, также о смене лечебного заведения.

**2.3**. Заявитель обязан сообщать об оплате медицинских товаров/услуг, подлежащих финансированию по Программе, из иных источников (сборы через соц. Сети, ТВ, радио, иные благотворительные организации, также с помощью спонсоров и жертвователей).

2.4. Заявитель обязуется предоставлять официальный перевод на русский язык всех документов на иностранном языке.

**3.ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ЗАЯВИТЕЛЯ ПЕРЕД ФОНДОМ ПОСЛЕ ЗАКРЫТИЯ СБОРА:**

**3.1**.Заявитель обязуется сообщить о закрытии сбора в Фонде «Бумажный журавлик» с указанием собранной суммы и ссылкой на информацию о сборе на сайте: http://bumagniy-guravlik.ru/, в соц. сетях и благотворительных организациях, через которые велись сборы самостоятельно. Гарантировать свободный доступ к данной информации для Сотрудников Фонда.

**3.2**.Заявитель должен прислать после окончания лечения/реабилитации отчет в свободной форме, текстового документа, об успехах ребенка, с приложенным фото и видео отчетом на указанный адрес эл.почты: info@bumagniy-guravlik.ru

**3.3**. Заявитель согласен на публикацию отчёта, указанного в пункте 3.2 на ресурсах Фонда (сайт, соц. сети) для информирования общественности и жертвователей.

**4.УСЛОВИЯ СБОРА И ВЫДЕЛЕНИЯ ПОЖЕРТВОВАНИЯ:**

**4.1.** Заявитель согласен с комиссией оператора которой облагаются средства, поступающие через платежные системы:

* Средства, собранные через систему Яндекс – денег на нашем сайте облагаются комиссией в размере 10%.
* Сумма денежных средств, полученных от успешно реализованных платежей абонентов на короткий номер 4575 и подлежащих перечислению в Фонд составляет: "С*умма пожертвования "****минус****" Комиссия.»*
* Комиссия короткого номера 4575 составляет:

«Билайн» – 10% +1 рубль.

«МегаФон» – 10% +1 рубль.

«МТС» – 10% +1 рубль.

«Теле2» – 10% +1 рубль.

* Фонд имеет право удержать до 20% от собранной суммы на содержание и нужды Фонда в соответствии с Федеральным законом от 11 августа 1995 г. N 135-ФЗ "О благотворительной деятельности и благотворительных организациях".

**4.2**. Средства, собранные через систему короткого номера 4575 приходят на счет Фонда через 20 рабочих дней после окончания расчетного периода (последний день месяца).

**4.3.** При самостоятельных сборах в соц. сетях, с помощью Радио и ТВ, также сборах через другие Благотворительные организации, заявитель обязуется предоставлять письменный отчет о собранной сумме, согласно пункту 2.1, после предоставления данной информации, на общем собрании Попечительского совета и руководства Фонда, принимается решение о размере выделяемой благотворительной помощи.

**4.4**. В случае, если Заявитель самостоятельно собрал часть средств во время сбора в Фонде, он обязуется внести собранные средства на оплату лечения по счету, на который велся сбор в Фонде «Бумажный журавлик» или оплатить из этих средств дополнительные расходы (авиабилеты, проживание, услуги переводчика) с последующим письменным отчетом и чеками, подтверждающими эти расходы.

**4.5.** В случае частичной оплаты счета другими благотворительными организациями, ОПЛАТА ПО СЧЕТУ ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ ВЫЧЕТА (общая сумма минус сумма, оплаченная иными частными лицами и организациями).

**4.6.** Заявитель согласен с тем, что все средства, собранные свыше необходимой суммы, и средства, оставшиеся после частичной оплаты, будут переданы на лечение другим детям, находящимся на сборах в Фонде «Бумажный журавлик».

**4.7.** Заявитель согласен с тем, что, если он принял решение изменить счет (место лечения/реабилитации или потребовалось другое лекарство/мед. оборудование) во время сбора или после закрытия сбора, по первичному Заявлению, то Фонд вправе отказать в благотворительной помощи и все собранные средства, будут переданы на лечение другим детям, находящимся на сборах в Фонде «Бумажный журавлик».

**4.8.** Заявитель согласен с тем, что, присылая новый счет или новое Заявление на эл. почту info@bumagniy-guravlik.ru или по адресу г. Москва, ул. Электродная, д.11, стр. 1, оф. 211, во время сбора или закрытия сбора по первичному Заявлению, то он полностью согласен с пунктом 4.7.

**4.9.** Заявитель согласен с тем, что в случае смерти ребенка все собранные средства, будут переданы на лечение другим детям, находящимся на сборах в Фонде «Бумажный журавлик».

Настоящим Заявитель подтверждает, что:

* Он ознакомлен и согласен с условиями Положения программы Фонда, Приложениями к нему и публичной Офертой.

**5.ОТВЕТСТВЕННОСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ:**

**5.1.** В случае нарушения Заявителем правил данной программы по какому-либо пункту, Руководство Фонда вправе отказать Заявителю в продолжении сбора, в исключительных случаях с отказом в предоставлении материальной помощи и дальнейшей передачей собранных средств в пользу других детей, находящихся на сборе в Фонде «Бумажный журавлик».

 Настоящим я подтверждаю, что с условиями Программы Фонда «Бумажный-журавлик» - «Лечение в России» ознакомлен и согласен. Данный документ подписан мною добровольно, без какого-либо внешнего воздействия морального или физического характера, мне понятен смысл всех положений, содержащихся в настоящем документе, а также все проистекающие из них мои обязательства и действия.