



Assoziation der Öffentlichen Vereinigungen

Ассоциация общественных объединений

INTERNATIONALER VERBAND DER DEUTSCHEN KULTUR

Международный союз немецкой культуры

Исх. 722/2 от 30.10.17 г.

Руководителям Центров Встреч и
общественных организаций
русских немцев

Касательно: Оказания социальной помощи нуждающимся русским немцам

Уважаемые коллеги!

Информируем Вас о дополнениях в Положение о реализации проектов по оказанию социальной помощи нуждающимся русским немцам в рамках реализации договоров Грантов.

Положение о реализации проектов по оказанию социальной помощи русским немцам в рамках реализации договоров Грантов.

1. Формирование списков получателей помощи.

Решение об оказании социальной помощи принимается полномочными руководящими органами общественных организаций русских немцев и оформляется соответствующим протоколом с приложением списка получателей. Региональные Структуры Самоорганизации определяют самостоятельно получателей помощи на основе имеющегося бюджета, руководствуясь следующими факторами:

1. Наличие личного заявления потенциального получателя помощи.
2. Принадлежность потенциального получателя помощи к одной из обозначенных ниже категорий нуждающихся русских немцев, которая подтверждается предоставлением им соответствующего документа.
3. Степень нуждаемости потенциального получателя в конкретном виде помощи, которая подтверждается предоставлением им соответствующих справок (оплата медикаментов, экстренная материальная помощь,

119435 Moskau, ul. Malaja Pirogovskaja 5, office 51
Tel.: (007-495) 937-6544 Fax: (007-499) 766-4876
E-mail: info@ivdk.ru

119435 Москва, ул. Малая Пироговская, 5, офис 51
Тел.: (007-495) 937-6544 Факс: (007-499) 766-4876
E-mail: info@ivdk.ru

санаторно-курортное оздоровление).

- Принадлежность к немецкой национальности. Доказательствами немецкого происхождения являются любые сохранившиеся документы, в которых прописана национальность заявителя:
- - копия паспорта, где была указана национальность,
- -свидетельство о рождении с указанием немецкой национальности родителей (одного из родителей),
- -свидетельства о крещении бабушек, дедушек и другие документы, позволяющие проследить родственные связи владельца документа и получателя помощи,
- - справка о реабилитации, как лица немецкой национальности, (свидетельство о реабилитации жертв политических репрессий, как отдельный документ, не может служить доказательством принадлежности получателя к немецкой национальности).

В случае отсутствия документов, прямо подтверждающих принадлежность получателя к немецкой национальности, к отчету прикладывается ходатайство организации, выдавшей помощь, о признании получателя лицом немецкой национальности на основании косвенных доказательств.

- **Социальная помощь может быть оказана следующим категориям нуждающихся российских немцев:**

Целевой группой для оказания социальной помощи являются:

- Трудармейцы, репрессированные по национальному признаку, граждане немецкой национальности, находившиеся или родившиеся на спецпоселении до марта 1956 года;
- граждане немецкой национальности, родившиеся до марта 1956 года попавшие в сложную жизненную ситуацию.

Если один из супругов является российским немцем, то в случае его смерти оставшийся в живых супруг иной национальности может получать только продуктовую и медикаментозную помощь (согласно принятому решению при обсуждении ежегодного бюджета 22-23.10.2014 г. в г. Бонн).

Помощь в денежном виде должна быть переведена на личный счёт получателя, за исключением единичных случаев по причине здоровья (лежачие больные, передвигающиеся с трудом только по дому, слепые.)

Социальная помощь не может быть оказана лицам немецкой национальности, проживающим на территории РФ, но не являющихся гражданами РФ.



Assoziation der Öffentlichen Vereinigungen

Ассоциация общественных объединений

INTERNATIONALER VERBAND DER DEUTSCHEN KULTUR

Международный союз немецкой культуры

2. Виды социальной помощи:

В настоящее время российским немцам оказываются следующие виды социальной помощи:

2.1 помощь в виде продовольственных товаров, товаров первой необходимости (далее “Пакеты”, “Пакетная помощь”)

- Вид помощи, время ее оказания, а также размер помощи определяются структурами Самоорганизации на местах, согласуются с Грантодателем.

Стоимость пакета должна быть единой в конкретном регионе (республике, крае, области) для всех получателей.

При оказании пакетной помощи в виде продуктов ассортимент и стоимость продуктовой корзины (но не более 50 Евро) формируется в зависимости от конкретных потребностей представителей целевой группы в регионе.

Стоимость одного пакета может быть уменьшена за счет увеличения количества пакетов в регионе. В любом случае, накладные расходы (гонорары, упаковка, доставка) не могут превышать 30% от стоимости пакета. Общая стоимость пакета на одного человека, включая накладные расходы, не должна превышать 65 евро.

Статьи накладных расходов в обязательном порядке согласовываются с АОО «МСНК» при заключении договора. В случае изменения первоначального списка получателей, или состава пакета данное решение подтверждается выпиской из протокола органа, принявшего данное решение, с приложением к финансовому отчету.

В случае изменения первоначального списка получателей, или состава пакета данное решение подтверждается выпиской из протокола собрания, принявшего данное решение, с приложением к финансовому отчету.

Товары для пакета должны приобретаться путем безналичных расчетов с организациями-поставщиками.

Приобретение товаров в отдельных случаях за наличный расчет согласуется с Грантодателем.

119435 Moskau, ul. Malaja Pirogovskaja 5, office 51
Tel.: (007-495) 937-6544 Fax: (007-499) 766-4876
E-mail: info@ivdk.ru

119435 Москва, ул. Малая Пироговская, 5, офис 51
Тел.: (007-495) 937-6544 Факс: (007-499) 766-4876
E-mail: info@ivdk.ru

В актах приема-передачи пакетной помощи наименование и вес товара указывается в соответствии с товарной накладной.

К каждому отчету по распределению пакетной помощи необходимо прилагать протокол решения заседания Совета организации по распределению гуманитарной помощи.

Запрещается использование средств данного вида помощи для чествования и награждения юбиляров и другие, не предусмотренные Договором цели.

2.2 Медикаментозная помощь.

Оказывается

- путем компенсации стоимости лекарственных препаратов на основании оригиналов финансовых документов, подтверждающих расходы
- приобретением или компенсацией стоимости изделий медицинского назначения, ортопедических средств, санитарно-гигиенических средств ухода за больными.

При компенсации затрат на дорогостоящие медикаменты к заявлению должны быть прикреплены:

- выписка из истории болезни/справки или рецепты (назначения врача) на приобретение необходимых медикаментов, изделий медицинского назначения, санитарно-гигиенических средств ухода за больными.
- кассовые чеки на покупку медикаментов
- протокол заседания МКС, в котором указываются получатели и суммы выплат.
- ведомости выплат по каждому региону.

Перечисление средств на счёт заявителя, может производиться только в размере стоимости данных чеков, т.е. округлять суммы чеков, добавлять стоимость налогов в данной выплате не разрешено.

2.3 Санаторно-курортное оздоровление.

Оказание услуг в стационарных лечебно-оздоровительных учреждениях РФ предоставляется только российским немцам, дата рождения, которых - не позднее 1938 года.

2.4 Разовая материальная помощь.

Помощь оказывается в экстренных случаях (стихийные бедствия, болезнь, смерть родственников и пр.) путем выдачи денежных средств, а также путем приобретения и последующей выдачей получателю жизненно необходимых товаров (дрова, уголь, бытовые приборы, стройматериалы для ремонта дома, теплые одеяла, одежда и пр.). Данный вид помощи оказывается только российским немцам.



Assoziation der Öffentlichen Vereinigungen

Ассоциация общественных объединений

INTERNATIONALER VERBAND DER DEUTSCHEN KULTUR

Международный союз немецкой культуры

Для подтверждения степени нуждаемости потенциальному получателю **разовой материальной помощи** необходимо представить документы, подтверждающие факт причины оказания экстренной помощи (акт о пожаре, свидетельство о смерти родственника) и, в обязательном порядке, документы, подтверждающие его тяжелое материальное положение: справку о составе семьи, об инвалидности/ о признании его малоимущим (справка из органов социальной защиты), справку о доходах/пенсии. Предоставляемый документ должен подтверждать конкретную причину тяжелого материального положения.

Размер разовой материальной помощи не должен превышать 20 тысяч рублей. Помощь в денежном виде выдается получателю в размере утвержденной Грантодателем суммы.

3. Отчетность

Перечень необходимых документов для подтверждения факта получения социальной помощи.

- Акт приема-передачи на каждого получателя помощи с обязательным заполнением всех граф акта. В случае отсутствия у получателя помощи номера телефона необходимо указать телефон контактного лица, которое может подтвердить факт получения помощи (родственники, руководитель общественной организации РН, социальный работник). **(Приложение 1)**.
- Протокол/выписка из протокола принятия решения об оказании помощи **(Приложения 2а, 2б)**, с указанием конкретных получателей, в соответствии со списком получателей на бумажном носителе **(Приложение 2)**, с подписями председателя и секретаря собрания. Если оказание помощи в рамках договора Гранта проходит централизованно и охватывает несколько общественных организаций к финансовому отчету кроме общего протокола по распределению помощи необходимо прилагать и соответствующие протоколы местных общественных организаций с приложением списка получателей помощи **(Приложение 2)**.
Адреса и номера телефонов в списке получателей и актах должны быть идентичны.
- Копия действующего паспорта (к финансовому отчету не прилагается, но предоставляется по запросу Грантодателя)

119435 Moskau, ul. Malaja Pirogovskaja 5, office 51
Tel.: (007-495) 937-6544 Fax: (007-499) 766-4876
E-mail: info@ivdk.ru

119435 Москва, ул. Малая Пироговская, 5, офис 51
Тел.: (007-495) 937-6544 Факс: (007-499) 766-4876
E-mail: info@ivdk.ru

- Документы, подтверждающие немецкую национальность заявителя (к финансовому отчету не прилагается, но предоставляется по запросу Грантодателя).
- Документы, подтверждающие принадлежность потенциального получателя помощи к одной из обозначенных выше категорий нуждающихся российских немцев (к финансовому отчету не прилагается, но предоставляется по запросу Грантодателя).
- Документы, подтверждающие нуждаемость заявителя в конкретном виде помощи
- Состав пакета (перечень продуктов и товаров первой необходимости)
- Анкета-заявление получателя помощи (**Приложение 4**), действительна на период предоставления конкретного вида социальной помощи. К финансовому отчету не прилагается, но предоставляется по запросу Грантодателя.
- Ведомость-расписка для компенсации расходов на приобретение медикаментов, изделий медицинского назначения и ортопедических средств (**Приложение 8**)
- Сводная ведомость актов приема-передачи социальной помощи (**Приложение 3**). Обязательна для указания в таблице №3 финансового отчета.
- Форма согласия на обработку персональных получателей социальной помощи и их родственников (**Приложение 9**). К финансовому отчету не прилагается, но предоставляется по запросу Грантодателя.

В случае изменения личных данных получателя (ФИО) необходимо приложить копии подтверждающих документов (например, для женщин в случае замужества и изменения в связи с этим фамилии – копия свидетельства о браке).

Финансовый отчет по оказанию социальной помощи оформляется в соответствии с Требованиями, которые предъявляются к оформлению отчетной документации по договорам о целевом финансировании в виде предоставления безвозвратной субсидии (гранта), а также с Законодательством РФ.

4. Доставка пакетной помощи

В пакет с продовольственными товарами, товарами первой необходимости (в рамках пакетной помощи) вкладывается информационный лист, с указанием контактных телефонов руководителя и адреса организации, реализующей проект, а также с контактными данными регионального координатора по социальной работе АОО «МСНК», сопроводительное письмо (**Приложение 5**).

Средства на накладные расходы (гонорары, упаковка, доставка и пр.), которые определяются решением МКС, не должны быть выше 30% от стоимости пакета,



Assoziation der Öffentlichen Vereinigungen

Ассоциация общественных объединений

INTERNATIONALER VERBAND DER DEUTSCHEN KULTUR

Международный союз немецкой культуры

статьи расходов должны согласовываться с Грантодателем. Статьи расходов на доставку могут включать: расходы на аренду транспорта, на оплату ГСМ для транспорта. Данные расходы осуществляются в рамках действия договора гранта и должны быть связаны непосредственно с реализацией пакетной помощи.

Доставка посылок получателям помощи осуществляется по нескольким схемам:

- отправление пакетов по почте, если в данном регионе отсутствует организация РН;
- доставка пакетов до офиса организации, если в данной местности имеется организация РН (или другого места по желанию руководителя организации) и передача по расписке (**Приложение 6 – к отчету не прилагается**). Грантополучатель возмещает расходы организации на ГСМ, подтвержденные документально: договор на оказание услуг, путевые листы, документы на машину, чеки на ГСМ;
- получателям пакетной помощи, проживающим в сельской местности, доставка пакетов осуществляется силами членов организаций РН, расположенной в радиусе не более, чем в 100 км. Грантополучатель может возместить расходы организации на ГСМ, подтвержденные документально: договор на оказание услуг, путевые листы, документы на машину, чеки на ГСМ;
- доставку пакетов можно осуществить силами социальных служб региона. Товар передается по акту сдачи – приемки. (**Приложение 7 – к отчету не прилагается**) социальному работнику, который в дальнейшем предоставляет грантополучателю акты сдачи – приемки социальной помощи (**Приложение 1**) от получателей.

Исполнительный директор АОО «МСНК»

Е.Е. Листарова



119435 Moskau, ul. Malaja Pirogovskaja 5, office 51
Tel.: (007-495) 937-6544 Fax: (007-499) 766-4876
E-mail: info@ivdk.ru

119435 Москва, ул. Малая Пироговская, 5, офис 51
Тел.: (007-495) 937-6544 Факс: (007-499) 766-4876
E-mail: info@ivdk.ru

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕЧНЕ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ПРОЕКТАМ

«Пакетная помощь нуждающимся российским немцам Paketnothilfe»

1. Анкета-заявление на получение социальной помощи (по запросу Грантодателя)
2. Копия паспорта получателя помощи (по запросу Грантодателя)
3. Документы, подтверждающие немецкую национальность получателя помощи (по запросу Грантодателя)
4. Документ, подтверждающий смену фамилии получателя помощи (при необходимости) (по запросу Грантодателя)
5. Документы, подтверждающие принадлежность получателя помощи к целевой группе для оказания социальной помощи или к члену семьи российского (-ой) немца (-ки) (по запросу Грантодателя)
6. Протокол/Выписка из протокола Совета организации с решением об оказании помощи и приложением списка получателей
7. Акт приема-передачи социальной помощи
8. Сводная ведомость актов приема-передачи социальной помощи
9. Форма согласия на обработку персональных получателей помощи и их родственников (по запросу Грантодателя)
10. Состав гуманитарного пакета (перечень продуктов и товаров первой необходимости)
11. **Письменное обязательство Грантополучателя о предоставлении по запросу Грантодателя следующих документов:**
 - а) Копия действующего паспорта
 - б) Документы, подтверждающие немецкую национальность заявителя
 - в) Документы, подтверждающие принадлежность потенциального получателя помощи к целевой группе для оказания социальной помощи
 - г) Анкета-заявление на получение социальной помощи
 - д) Форма согласия на обработку персональных получателей помощи и их родственников.
12. Копии финансовых документов по приобретению товаров, выполненным работ, оказанным услуг и адресной доставки помощи

«Оказание медикаментозной помощи российским немцам»

1. Анкета-заявление на получение социальной помощи (по запросу Грантодателя)
2. Копия паспорта получателя помощи (по запросу Грантодателя)
3. Документы, подтверждающие немецкую национальность получателя помощи (по запросу Грантодателя)

4. Документ, подтверждающий смену фамилии получателя помощи (при необходимости).
По запросу Грантодателя
5. Документы, подтверждающие принадлежность получателя помощи к целевой группе для оказания социальной помощи или к члену семьи российского (-ой) немца (-ки) (по запросу Грантодателя)
6. Протокол/Выписка из протокола Совета организации с решением об оказании помощи и приложением списка получателей
7. Акт приема-передачи социальной помощи (при отчете за приобретение изделий медицинского назначения, ортопедических средств, санитарно-гигиенических средств ухода за больными).
8. Сводная ведомость актов приема-передачи социальной помощи
9. Форма согласия на обработку персональных получателей помощи и их родственников
(по запросу Грантодателя)
10. Ведомость-расписка для компенсации расходов на приобретение медикаментов
11. Копии документов, подтверждающих необходимость оказания помощи: выписки из истории болезни/ справки от врача/рецепта (назначения врача) на приобретение необходимых медикаментов.
12. Копии финансовых документов, подтверждающих приобретение товаров/оказания медицинских услуг
13. **Письменное обязательство Грантополучателя о предоставлении по запросу Грантодателя следующих документов:**
 - а) Копия действующего паспорта
 - б) Документы, подтверждающие немецкую национальность заявителя
 - в) Документы, подтверждающие принадлежность потенциального получателя помощи к целевой группе для оказания социальной помощи
 - г) Анкета-заявление на получение социальной помощи
 - д) Форма согласия на обработку персональных получателей помощи и их родственников.

«Оказание разовой материальной помощи российским немцам»

1. Заявление о виде необходимой помощи с указанием состава семьи и причин тяжелого материального положения
2. Копия паспорта получателя помощи (по запросу Грантодателя)
3. Документы, подтверждающие немецкую национальность получателя помощи (по запросу Грантодателя)
4. Документ, подтверждающий смену фамилии получателя помощи (при необходимости)
(по запросу Грантодателя)
5. Акт приема-передачи социальной помощи
6. Документы, подтверждающие принадлежность потенциального получателя помощи к

целевой группе для оказания социальной помощи

7. Протокол/Выписка из протокола Совета организации с решением об оказании помощи и приложением списка получателей
8. Сводная ведомость актов приема-передачи социальной помощи
9. Форма согласия на обработку персональных получателей помощи и их родственников (по запросу Грантодателя)
10. Копии документов, подтверждающих необходимость оказания конкретного вида помощи: справку о заработной плате/пенсии, пособиях / справку об инвалидности/документы, подтверждающие факт необходимости оказания экстренной помощи.
11. Копии финансовых документов, подтверждающих приобретение товаров/оказания услуг
12. Документ, подтверждающий выплату материальной помощи (в случае денежной помощи)
13. **Письменное обязательство Грантополучателя о предоставлении по запросу Грантодателя следующих документов:**
 - а) Копия действующего паспорта
 - б) Документы, подтверждающие немецкую национальность заявителя
 - в) Документы, подтверждающие принадлежность потенциального получателя помощи к целевой группе для оказания социальной помощи
 - г) Форма согласия на обработку персональных получателей помощи и их родственников.

«Оказание услуг российским немцам по санаторно-курортному оздоровлению»

1. Анкета-заявление на получение социальной помощи (по запросу Грантодателя)
2. Копия паспорта получателя помощи (по запросу Грантодателя)
3. Документы, подтверждающие немецкую национальность получателя помощи (по запросу Грантодателя)
4. Документ, подтверждающий смену фамилии получателя помощи (при необходимости). По запросу Грантодателя
5. Документы, подтверждающие принадлежность потенциального получателя помощи к целевой группе для оказания социальной помощи
6. Протокол/Выписка из протокола Совета организации с решением об оказании услуги по санаторно-курортному оздоровлению с приложением списка получателей
7. Форма согласия на обработку персональных получателей помощи и их родственников (по запросу Грантодателя)
8. При оказании услуг в стационарных лечебно-оздоровительных учреждениях к отчету необходимо приложить соответствующий договор с данным учреждением, акт оказания

- услуги, корешки путевок с указанием стоимости услуг, или акт выверки с указанием личных данных участников и фактической стоимости их проживания и питания
9. Копии прочих финансовых документов
 10. Копии документов, подтверждающих необходимость оказания санаторно-курортного оздоровления
 11. **Письменное обязательство Грантополучателя о предоставлении по запросу Грантодателя следующих документов:**
 - а) Копия действующего паспорта
 - б) Документы, подтверждающие немецкую национальность заявителя
 - в) Документы, подтверждающие принадлежность потенциального получателя помощи к целевой группе для оказания социальной помощи
 - г) Анкета-заявление на получение социальной помощи
 - д) Форма согласия на обработку персональных получателей помощи и их родственников.

Основные документы финансового отчета:

1. Таблица №1 по договору № _____ (по региону) (Из «Требований по оформлению отчетной документации», стр. №5)
2. Таблица №2 по договору № _____ (по региону) (Из «Требований по оформлению отчетной документации», стр. №5)
3. Таблица №3 по договору № _____ (по региону) (Из «Требований по оформлению отчетной документации», стр. №6)
4. Платежное поручение на получение денег по договору гранта
5. Протокол/Копия протокола.
6. Список получателей
7. Фактические расходы по договору гранта (чеки, расходные ордера, платежные поручения)
8. Пакет документов на получателей
9. Сводная ведомость актов приема-передачи социальной помощи.
10. При наличии расходов по статье затрат на логистику, прикладываются копии всех первичных документов, подтверждающие расходы по данной статье договора.
11. Аналитический отчет

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

Название организации в лице (должность и ФИО руководителя) передала,
а _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ N _____ выдан _____
" " _____ 20__ г.,

проживающий(-ая) по адресу (фактический адрес):

Телефон: _____

в рамках проекта

_____ по Договору Гранта

№ _____ от _____ 201 г.

получил социальную помощь в виде:

№ п/п	Наименование товара, расфасовка	количество	Стоимость единицы	Сумма в рублях

Общий размер помощи: _____ (_____) руб. _____ коп.

Комплектность согласно списку и удовлетворительное состояние содержимого подтверждаю:

Получатель: _____ (_____)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Получил(а) _____ 201 г.
(дата)

Социальную помощь передал:

_____ (_____)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Место выдачи: _____

Председатель организации
_____ (_____) МП
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

В случае превышения общей суммы полученной материальной и денежной помощи, в т.ч. от иных организаций, в текущем году свыше 4.000 (четырёх тысяч) рублей обязуюсь самостоятельно уплатить НДФЛ в части превышения в соответствующие налоговые органы в установленный срок.

_____ (подпись) _____ (дата)

Как вы оцениваете предоставленную Вам социальную помощь?

- Я доволен(-а) полученной помощью
- Я не доволен(-на) полученной помощью по следующим причинам _____

СПИСОК ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

№п.п	Фамилия, имя, отчество получателя	Дата рождения	Домашний адрес, номер телефона	Участие в работе ЦВ (да,нет)

Все графы списка являются обязательными для заполнения

ПРОТОКОЛ № _____

заседания _____

г. _____

(наименование руководящего органа организации с полным указанием
ее названия в соответствии с ЕГРЮЛ)

(Дата)

Присутствовали (например, члены Совета организации):

(должности, фамилии, инициалы)

Отсутствовали (например, члены Совета организации):

(должности, фамилии, инициалы)

Кворум имеется согласно п. _____ Устава.

Приглашенные:

(должности, фамилии, инициалы)

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Выборы председателя, секретаря собрания и ответственного за подсчет голосов
2. Вопросы реализации проекта "Гуманитарная помощь нуждающимся российским немцам" в 2015 г.

1. СЛУШАЛИ:

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

Информацию о выборе председателя, секретаря собрания и ответственного за подсчет голосов

ВЫСТУПИЛИ:

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Избрать председателем собрания _____
(Ф.И.О., должность)
2. Избрать секретарем собрания _____
(Ф.И.О., должность)
3. Избрать ответственным за подсчет голосов

(Ф.И.О., должность)

Голосовали: "за" _____
"против" _____
"воздержались" _____

2. СЛУШАЛИ:

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

ВЫСТУПИЛИ:

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Назначить ответственными за реализацию проекта _____
(Ф.И.О., должность)
2. Определить состав пакета с гуманитарной помощью согласно прилагаемому списку
3. Стоимость пакета с гуманитарной помощью является единой для каждого получателя и составляет _____ руб.
4. Общее количество получателей помощи _____ чел. согласно прилагаемому списку.

Голосовали: "за" _____

"против" _____

"воздержались" _____

Председатель _____

(подпись)

(ФИО)

Секретарь _____

(подпись)

(ФИО)

(Здесь ставится печать Вашей организации, а слово "печать" не указывается)

ПРОТОКОЛ № _____

заседания _____

г. _____

(наименование руководящего органа организации с полным указанием
ее названия в соответствии с ЕГРЮЛ)

(Дата)

Присутствовали (например, члены Совета организации):

(должности, фамилии, инициалы)

Отсутствовали (например, члены Совета организации):

(должности, фамилии, инициалы)

Кворум имеется согласно п. _____ Устава.

Приглашенные:

(должности, фамилии, инициалы)

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Выборы председателя, секретаря собрания и ответственного за подсчет голосов
2. Вопросы реализации проекта "Гуманитарная помощь нуждающимся российским немцам" в 2015 г.

1. СЛУШАЛИ:

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

Информацию о выборе председателя, секретаря собрания и ответственного за подсчет голосов

ВЫСТУПИЛИ:

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Избрать председателем собрания _____
(Ф.И.О., должность)
2. Избрать секретарем собрания _____
(Ф.И.О., должность)
3. Избрать ответственным за подсчет голосов

(Ф.И.О., должность)

Голосовали: "за" _____
"против" _____
"воздержались" _____

2. СЛУШАЛИ:

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

ВЫСТУПИЛИ:

(Ф.И.О., должность)

(тезисы выступления)

(Здесь ставится печать Вашей организации, а слово "печать" не указывается)

*вариант протокола Координационного Совета, МКС и т.п. организаций.

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОКАЗАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

- Я нуждаюсь в медикаментах (согласно приложенному рецепту)
- Я нуждаюсь в медицинских и ортопедических вспомогательных средствах (согласно приложенному назначению врача).
- Я нуждаюсь в помощи в виде пакета с продовольственными товарами и товарами первой необходимости
- Я экстренно нуждаюсь в разовой материальной помощи

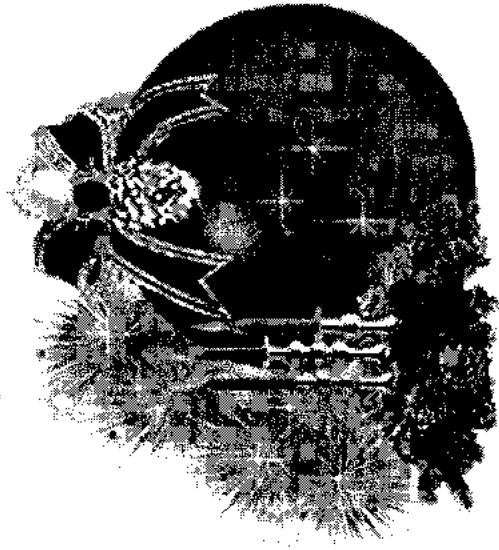
№п/п	Наименование	ответ
1.	Фамилия, имя, отчество по паспорту и родовая немецкая фамилия	
2.	Год рождения	
3.	Контактные данные (телефон, электронный адрес, ИНН, СНИЛС)	
4.	Место проживания	
5.	Размер пенсии, пособия	
6.	Нуждается ли в посторонней помощи?	
7.	Жилищные условия, состояние жилья (ветхость, нуждаемость в поддержке и пр)	
8.	Основное заболевание, сопутствующие заболевания	
9.	Получение социально-оздоровительной поддержки от немецкой общественной организации, указать конкретно, когда и что было предоставлено	
10.	Нуждаетесь ли Вы в социальной поддержке (оздоровление, медикаменты, средства ухода за больными, изделия медицинского назначения и пр.) Указать конкретно	
11.	Нуждаетесь ли Вы в дальнейшем в гуманитарной поддержке (продовольствие, текстиль, одежда, обувь)?	
12.	Категория получателя медицинской помощи: - инвалид - хронический больной	

	<ul style="list-style-type: none">- нуждаемость в приобретении дорогостоящего лекарственного средства, изделия медицинского назначения- иные категории	
13.	<p>Социальный статус:</p> <ul style="list-style-type: none">- Репрессированный- трудармеец- малообеспеченный- пенсионер- одиноко проживающий- иные категории	

Подпись _____

Дата _____

Froliche Weihnachten!



Дорогие друзья!

Я обращаюсь к Вам со словами благодарности за то, что Вы смогли сохранить в себе лучшие качества немецкого характера, за

то, что своим созидательным трудом всегда способствовали росту авторитета немецкого народа.

Являясь носителями и хранителями немецкой истории, культуры и традиций, передавая свои знания и опыт следующим поколениям, Вы способствуете сохранению немецкого этноса в России.

Я счастлив пожелать Вам доброго здоровья, многих лет жизни вместе с Вашими родными и близкими и того, чтобы наша общая немецкая семья крепла год от года, становясь все более значимой в сообществе братских народов России.
Благословенного Вам Рождества и счастливого Нового года.

*Председатель Ассоциации
общественных объединений
«Международный союз немецкой
культуры»
Генрих Генрихович Мартенс*

*Помощь оказана за счет средств,
выделенных Правительством
Федеративной республики
Германия*

*Организатор акции:
Ассоциация общественных
объединений «Международный союз
немецкой культуры»*

Руководитель проекта:

Печ. _____

Ответственная за социальную
работу региона

Тел. _____

Расписка.

Я, _____ передал, а

получил (а) посылки с гуманитарной помощью в количестве _____ штук.

Видимые повреждения переданных посылок отсутствуют.

Передал

Получил

Дата

МП

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ

Мы, нижеподписавшиеся, руководитель _____
(название организации, ФИО руководителя)

с одной стороны и руководитель _____
(название организации, ФИО руководителя)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что руководителем _____
(название организации)

выдан, а руководителем _____ для передачи получателям
(название организации)

социальной помощи в рамках проекта _____
согласно приложенному списку получено _____ пакетов следующего содержания:

№	Наименование предметов содержимого пакета	Количество	Состояние

Получатель подтверждает получение пакетов, их количество, укомплектованность согласно списку и удовлетворительное состояние содержимого.

"Исполнитель" _____

ИНН _____ КПП _____

Адрес _____

"Заказчик" _____

ИНН _____ КПП _____

Адрес _____

Р/с _____

К/с _____

Р/с _____

К/с _____

Банк _____

БИК _____

Телефон _____

Банк _____

БИК _____

Телефон _____

М.П.

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

ВЕДОМОСТЬ-РАСПИСКА № ОТ _____ 201 ____ Г.

для компенсации расходов на приобретение медикаментов, согласно переданных мною первичных платежных документов (кассовых и товарных чеков).

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ N _____ выдан _____

_____ " _____ " _____ 20 ____ г., код подразделения _____

Проживающий(ая) по адресу (фактический адрес):

Телефон: _____

в рамках выполнения проекта «Оказание медикаментозной помощи российским немцам»: Договор № _____ от _____ г. получил от _____ в лице _____.

(наименование организации российских немцев)
денежную компенсацию за приобретенные мною медикаменты, выписанные мне лечащим врачом, согласно ведомости № _____ в сумме _____ руб.

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество) _____ (дата)

ВЕДОМОСТЬ №

№ п/п	Наименование медикаментов	Стоимость	Компенсировано	Примечание
1				
Итого:				

В случае превышения общей суммы полученной материальной и денежной помощи, в т.ч. от иных организаций, в текущем году свыше 4.000 (четырёх тысяч) рублей обязуюсь самостоятельно уплатить НДФЛ в части превышения в соответствующие налоговые органы в установленный срок.

_____ (подпись)

_____ (дата)

Форма согласия на обработку персональных получателей помощи и их родственников

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(ФИО)

зарегистрированный (ая) по адресу:

(адрес регистрации)

(номер документа, удостоверяющего личность,

кем и когда выдан)

даю свое согласие на обработку персональных данных _____

(наименование организации)

расположенной по адресу: _____

в _____ рамках
проекта _____

по Договору о целевом финансировании в виде предоставления безвозвратной субсидии (гранта) № _____ от «__» _____ г. (далее - Договор гранта)

в целях оказания мне социальной, финансовой и иной помощи, подтверждения этнической принадлежности, оплаты налогов и сборов, отражения информации в бухгалтерских документах, а также формирования и предоставления Ассоциации общественных объединений «Международный союз немецкой культуры», расположенной по адресу: г. Москва, ул. М. Пироговская, д. 5, оф. 51, иным третьим лицам отчетности о целевом использовании денежных средств, в соответствии с договорными обязательствами

(наименование организации)

по Договору гранта и требованиями законодательства Российской Федерации. Настоящим, даю согласие на обработку своих персональных данных, как с использованием, так и без использования средств автоматизации, включая следующие действия: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) Фамилия, имя и (если имеется) отчество
- 2) Родовая немецкая фамилия
- 3) Дата рождения
- 4) Адрес по прописке
- 5) Данные документов, подтверждающих право на проживание по месту регистрации на территории Российской Федерации
- 6) Фактическое место проживания

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

- 7) Этническая принадлежность
- 8) ИНН
- 9) СНИЛС
- 10) Номер контактного телефона
- 11) Адрес электронной почты
- 12) Сведения о документе, удостоверяющем личность (паспорт РФ): наименование, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения
- 13) Данные, содержащиеся в любых документах, подтверждающих мою этническую принадлежность и/или содержащие родовую немецкую фамилию (свидетельство о рождении, свидетельство о браке, свидетельство о реабилитации жертв политических репрессий, военный билет, копии архивных документов и т.п.)
- 14) Данные о состоянии здоровья (перечень заболеваний, инвалидность), об имущественном положении и доходах (содержащиеся в документах, подтверждающих основания для получения помощи)
- 15) Данные о доходах, подтверждающие принадлежность к категории нуждающихся (информация о размере пенсии; информация о размере заработной платы, пособиях, информация из органов соцзащиты о признании меня малоимущим информация от социальной службы о присвоении семье статуса малоимущей, данные о размере пособий на детей, данные о наличии льгот, данные документов, подтверждающих степень нуждаемости в конкретном виде помощи (для медикаментозной помощи, материальной помощи, санаторно-курортного оздоровления) и т.п.);
- 16) Семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться для предоставления материальной помощи (информация в выписке из домово́й книги и т.п.).
- 17) Данные о жилищных условиях, состоянии жилья, в т.ч. содержащиеся в документах, выданных уполномоченными органами
- 18) Информация о пожаре, затоплении и др. стихийных бедствиях, в результате которых пострадало имущество (документы, выданные уполномоченными органами)
- 19) Данные о ранее полученной социальной помощи (дата, наименование, количество, стоимость, размер помощи/компенсации) от российской общественной организации немцев
- 20) Банковские реквизиты (при перечислении материальной помощи в безналичном порядке).

Даю согласие на передачу персональных данных третьим лицам, в соответствии с заключенными _____

(наименование организации)

договорами и соглашениями, для достижения целей, указанных в настоящем согласии на обработку персональных данных.

Обработка персональных данных, указанных в настоящем согласии, может осуществляться _____

(наименование организации)

в течение 8 (восьми) лет с момента подписания мной настоящего согласия.

Согласие на обработку персональных данных дается мной на условиях, описанных в настоящем согласии.

« » 20 г.

(подпись)

(Ф.И.О.)