

Контрольный лист

для подачи запроса на предоставление денежных благотворительных пожертвований/имущества/продуктов компании GSK и иного имущества:

	Необходимая информация для предоставления благотворительной помощи	Да/Нет	Вид благотворительной помощи
1	Запрос на предоставление <u>благотворительного пожертвования</u> , содержащий подробную и обоснованную информацию о сумме/предмете и цели благотворительного пожертвования	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Все виды благотворительной помощи: денежное благотворительное пожертвование, имущество GSK, продукт GSK
2	Запрашиваемая сумма (количество и тип имущества) соответствует заявленным целям, необходимости, возможности использования	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Только при подаче запроса на денежное благотворительное пожертвование, имущество GSK
3	Запрос /сопутствующая документация содержит детализированную информацию о запрашиваемой сумме пожертвования – например, детализированный бюджет, количество, конечный получатель	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Только при подаче запроса на денежное благотворительное пожертвование, имущество GSK
4	Запрос содержит детальную информацию о запрашиваемом продукте: необходимые дозировки, количество, конечный получатель/ территориальное распределение, товарополучатель, детали перевозки и хранения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Только при подаче запроса на продуктовую донацию
5	Запрашиваемое количество продукта будет надлежаще назначено и использовано до истечения его срока годности	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Только при подаче запроса на продуктовую донацию
6	К запросу прилагается выписка или извлечение из Единого государственного реестра юридических лиц, физических лиц-предпринимателей и общественных формирований с информацией о заявителе, выданные не более чем за шесть месяцев до даты подачи запроса на предоставление благотворительного пожертвования	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Все виды благотворительной помощи
7	К запросу прилагаются копии действующих лицензий	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Только при подаче запроса на продуктовую донацию
8	К запросу прилагаются данные о бюджете организации – заявителя за предыдущий год в форме официальной бухгалтерской/финансовой отчетности и/или данные о бюджете на текущий год	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Все виды благотворительной помощи
9	Компания GSK не является единственным донором Заявителя	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Все виды благотворительной помощи
10	Общая стоимость благотворительной помощи Заявителю от GSK в течение года не превысит 25% от годового объема финансирования Заявителя (с учетом информации о полном объеме финансирования Заявителя за предыдущий год и/или за прошедший период текущего года)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Все виды благотворительной помощи
11	Получатель подтверждает возможность отслеживать распределение благотворительной помощи/продукта и предоставлять компании GSK отчеты об использовании средств/имущества/продукта GSK	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Все виды благотворительной помощи

Контрольный лист

для подачи запроса на предоставление денежных благотворительных пожертвований/имущества/продуктов компании GSK и иного имущества:

12	Назначение продукта GSK будет осуществляться персоналом получателя с соответствующей квалификацией и в соответствии с требованиями украинского законодательства	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Только при подаче запроса на продуктовую донацию
13	Получатель имеет возможность предоставлять отчёты о нежелательных реакциях при применении продукта GSK	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Только при подаче запроса на продуктовую донацию
14	Получатель разрешает визиты представителей Компании GSK в места распределения/назначения пожертвованного продукта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Все виды благотворительной помощи
15	Пожертвование предназначается для лечебно-профилактического учреждения, некоммерческой организации (НКО) или для группы пациентов (не для индивидуального применения единственным физическим лицом)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Все виды благотворительной помощи
16	Пожертвованное имущество/продукт GSK будет использовано на благотворительной основе (бесплатно)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Только при подаче запроса на имущество GSK, продукт GSK
17	Пожертвование будет предоставлено нуждающимся, которые получают недостаточное количество/качество медицинской помощи	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Все виды благотворительной помощи

Дата заполнения _____

ФИО уполномоченного лица _____ Подпись _____

Название организации-заявителя _____