

	<b>ОФ «Благотворительный фонд «Жакия»</b>		
	<b>ПОЛОЖЕНИЕ</b>		
	<b>о Программе стоматологической помощи «Подари улыбку»</b>	<b>Редакция 01</b>	стр.1 из 2

## ПОЛОЖЕНИЕ

---

### ПРОГРАММА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ «ПОДАРИ УЛЫБКУ»

	<i><b>ФИО, должность</b></i>	<i><b>Подпись</b></i>	<i><b>Дата</b></i>
<b>Утверждено</b>	Председатель попечительского совета - Жумашев К.А.		
	Президент фонда - Первеев Д.Г.		
<b>Разработано</b>	Координатор проектов – Сабирова Ж.Ж.		

## **1. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ**

- 1.1. Целью программы является предоставление социальной помощи детям из незащищенных слоев населения в виде инвестиций в их здравоохранение (стоматологические услуги).
- 1.2. В данной программе могут принять участие учреждения для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей из малообеспеченных семей, детей с ограниченными возможностями и других социально уязвимых слоев. Индивидуально в программе могут принять участие лица из вышеперечисленных категорий.
- 1.3. Стоматологические лечебно-профилактические процедуры оплачиваются Фондом на весь период лечения.
- 1.4. Количество учебных заведений, география покрытия определяются Попечительским Советом Фонда на ежегодной основе.

## **2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 2.1. Оказание благотворительной помощи в виде медицинских стоматологических услуг общественного фонда «Благотворительный фонд «Жакия» учреждены для воспитанников детских домов, для детей с ограниченными возможностями, детей из малообеспеченных семей и других социально уязвимых слоев населения Республики Казахстан.
- 2.2. Претендентами на получение стоматологических услуг могут быть учреждения, подавшие заявку или официальное письмо с запросом на потребность в данной услуге.
- 2.3. Программа открыта для всех учреждений, отвечающих критериям.

## **3. СПИСОК ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ УЧАСТИЯ**

- 3.1. Для участия в Программе необходимо предоставить:
  - Официальное письмо о потребности в данной услуге.
  - Список детей.

## **4. СРОКИ**

- 4.1. Заявки принимаются круглый год.
- 4.2. Ответ отправляется в течение 10 рабочих дней. *Руководство Фонда оставляет за собой право корректировать указанные выше сроки.*

## **5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ**

- 5.1. В случае подтверждения оказания услуги Фондом заключается договор с Благополучателем об оказании благотворительной помощи.
- 5.2. Оплата за услуги выплачивается по факту за выполненные услуги в медицинское учреждение, с которым отдельно заключен договор о взаимном сотрудничестве.
- 5.3. Фонд может запрашивать дополнительные сведения и документы обо всех изменениях, касающихся Благополучателей. Фонд оставляет за собой право проверять предоставленную информацию.
- 5.4. Стоматологические услуги покрывают следующие расходы:
  - Ортодонтические услуги, микропротезирование, лечение кариеса зубов;
  - Периодическое медицинское обследование, замена пластин, снятие брекетов и т.д.;
  - Иные услуги, согласованные в Договоре.
- 5.5. Фондом обеспечивается трансферт воспитанников детского учреждения до места оказания услуг и обратно.
- 5.6. Обязательства:
  - Во время трансферта до места оказания услуг и обратно, а также во время оказания услуг воспитанники Детского дома находятся в сопровождении уполномоченного сотрудника Детского дома, который несет полную ответственность за безопасность жизни и здоровья воспитанников.
  - Грантополучатели должны обеспечить контроль за соблюдением всех предписаний врачей.
- 5.7. Контроль и мониторинг:
  - Фонд будет вести постоянный мониторинг и контроль за соблюдением специалистами всех процедур.
  - Обеспечение прозрачности бюджета. Фонд будет обеспечивать доступ к информации о расходах по Программе.