

**Благотворительная программа Благотворительного фонда «ТАЯНЫЧ»
для работников холдинга АО «Агросила», действующая с 01.05.2022 - 31.12.2022**

Источник финансирования	Мероприятие социальной поддержки	Максимальная сумма на человека	Перечень документов, необходимых для принятия решения и подтверждения необходимости оказания помощи
1. На прохождение медицинского обследования при выявлении тяжелого заболевания (Приложение 1)			
Имущество Фонда	Оказание благотворительной помощи работникам Холдинга (заработная плата которых на момент обращения в Фонд составляет не более 2 МРОТ по РТ) на возмещение стоимости прохождения медицинского обследования при выявлении	не более 35 тыс. руб.	<ol style="list-style-type: none"> 1. обращение об оказании благотворительной помощи на возмещение стоимости прохождения медицинского обследования (с указанием контактного телефона заявителя); 2. согласие работника на предоставление и на обработку персональных данных; 3. ходатайство непосредственного руководителя о предоставлении благотворительной помощи на возмещение стоимости прохождения медицинского обследования; 4. справка специалиста по кадрам о суммарном стаже работы работника в сельском хозяйстве; 5. справка-объективка на работника; 6. справка о средней заработной плате работника за предыдущий год с учетом надбавок, компенсаций и ежемесячных и квартальных премий (без годовой премии) по состоянию на дату обращения работника; 7. направление врача на медицинское обследование; 8. договор с медицинским учреждением об оказании медицинских услуг;

	тяжелого заболевания в соответствии с Приложением 1 к настоящей Программе.		<p>9. лицензия медицинского учреждения;</p> <p>10. документ, подтверждающий оплату (кассовый чек), в случае нечитабельности кассового чека для подтверждения суммы прилагается товарный чек;</p> <p>11. акт оказанных услуг/выполненных работ;</p> <p>12. копия паспорта с пропиской;</p> <p>13. копия ИНН заявителя;</p> <p>14. реквизиты банковского счета Заявителя (с подписью Заявителя на бланке реквизитов);</p>
По получении благотворительной помощи от Фонда			15. Документ, подтверждающий получение благотворительной помощи – выписка с банковского счета Благополучателя не позднее 10 дней с момента получения помощи
2. На лечение, операции и реабилитации работников			
Имущество Фонда	Оказание благотворительной помощи на: 2.1.) проведение операции и реабилитации работников, пострадавших в результате несчастного случая на производстве; 2.2.) проведение дополнительного обследования при выявлении тяжелого заболевания и/ или операцию,	Сумма выплаты в каждом конкретном случае определяется индивидуально	<p>1. обращение работника об оказании благотворительной помощи на лечение, проведение операции и / или реабилитацию (с указанием контактного телефона заявителя);</p> <p>2. согласие работника на предоставление и на обработку персональных данных;</p> <p>3. ходатайство руководителя предприятия об оказании благотворительной помощи;</p> <p>4. справка специалиста по кадрам о суммарном стаже работы работника в сельском хозяйстве;</p> <p>5. справка-объективка на работника;</p> <p>6. справка 2 НДФЛ о заработной плате работника за последние 12 месяцев до месяца обращения работника;</p> <p>7. медицинские документы, подтверждающие диагноз заболевания (выписка из Медицинской карты амбулаторного больного, или Решение врачебной комиссии (при приобретении дорогостоящих препаратов), или копия консультативного осмотра и т.п.);</p>

	<p>реабилитацию при диагнозе в соответствии с Приложением 1 к настоящей программе.</p>		<p>8. договор с медицинским учреждением на проведение операции или оказание медицинских услуг;</p> <p>9. копия лицензии медицинского учреждения на право ведения медицинской деятельности;</p> <p>10. акт оказанных услуг / выполненных работ по договору для компенсации расходов на медицинские услуги;</p> <p>11. в случае компенсации расходов на приобретение медикаментов, перевязочных средств и т.п. - документ, подтверждающий назначение медикамента, перевязочных средств и т.п. лечащим врачом (выписка из истории болезни/ заключение лечащего врача/ эпикриз/ рецепт/ назначение);</p> <p>12. документ, подтверждающий стоимость необходимых медицинских услуг и медикаментов (по предоплате);</p> <p>13. документ, подтверждающий оплату (кассовые чеки или приходно-расходные ордера), для подтверждения суммы в случае нечитабельности кассового чека прилагается и товарный чек;</p> <p>14. копия паспорта с пропиской;</p> <p>15. копия ИНН работника;</p> <p>16. реквизиты банковского счета работника (с подписью работника на бланке реквизитов);</p>
<p>По получении благотворительной помощи от Фонда</p>			<p>17. Документ, подтверждающий получение благотворительной помощи – выписка с банковского счета Благоточателя не позднее 10 дней с момента получения помощи</p>
<p align="center">3. Для компенсации ущерба при пожаре и чрезвычайных ситуациях (далее - ЧС) (Порядок выплаты)</p>			
<p>Имущество Фонда</p>	<p>Компенсация ущерба при пожаре и чрезвычайных ситуациях (ЧС). Порядок выплаты осуществляется в соответствии с Приложением 2</p>	<p align="center">не более 300 тыс. руб.</p>	<p>1. Обращение работника (погорельца об оказании благотворительной помощи в связи с пожаром) с указанием контактного телефона заявителя;</p> <p>Если на предприятиях холдинга АО «Агросила» работают несколько членов семьи, то благотворительная помощь оказывается только одному члену семьи погорельцев.</p> <p>2. согласие работника на предоставление и на обработку персональных данных;</p>

	(Порядок оказания благотворительной помощи работникам в случаях пожара).		<p>3. ходатайство руководителя предприятия об оказании работнику благотворительной помощи;</p> <p>5. справка специалиста по кадрам о суммарном стаже работы работника в сельском хозяйстве;</p> <p>6. справка и копия Акта о факте пожара, выданные территориальным органом Управления государственного пожарного надзора;</p> <p>7. справка и Акт о факте ЧС, выданная территориальным органом МЧС;</p> <p>8. качественные фото с места пожара (ЧС): 5 - 6 шт. , подтверждающие факт пожара /факт ЧС;</p> <p>9. копии правоустанавливающих документов (Свидетельство о регистрации права собственности и иные документы, подтверждающие право собственности на недвижимость пострадавшую от пожара / ЧС);</p> <p>10. копия Страхового полиса или справка из страховой компании о том, что жилье застраховано (при наличии);</p> <p>11. копия паспорта с пропиской;</p> <p>12. копия ИНН работника;</p> <p>13. реквизиты банковского счета работника (с подписью работника на бланке реквизитов);</p>
По получении благотворительной помощи от Фонда			14. Документ, подтверждающий получение благотворительной помощи – выписка с банковского счета Благополучателя не позднее 10 дней с момента получения помощи
4. На лечение ребенка работника в возрасте до 18 лет			
Имущество Фонда	Оказание благотворительной помощи детям-инвалидам и тяжело заболевшим детям сотрудников в соответствии с Приложением 1 к	Сумма выплаты определяется индивидуально	<p>1. обращение работника о возмещении затрат на лечение ребенка (с указанием контактного телефона заявителя);</p> <p>2. согласие работника на предоставление и на обработку персональных данных (личных и на ребенка, а также на маму ребенка, если договор на оказание мед. помощи заключен ею);</p> <p>3. ходатайство руководителя предприятия об оказании благотворительной помощи;</p>

<p>настоящей программе. работников, в том числе усыновленных и в отношении которых оформлено опекунов или попечительство.</p> <p>Периодичность обращения - 1 раз в 3 года.</p>			<p>4. справка специалиста по кадрам о суммарном стаже работы работника (родителя) в сельском хозяйстве;</p> <p>5. медицинские документы, подтверждающие диагноз заболевания (выписка из Медицинской карты амбулаторного больного либо Решение (Рекомендация) врачебной комиссии (при приобретении дорогостоящих медикаментов, инвалидной коляски и другого адаптивного оборудования и приспособлений), или копия консультативного осмотра и т.п.);</p> <p>6. направления лечащего врача на проведение операции или оказание медицинских услуг;</p> <p>7. договор с медицинским учреждением на проведение операции или оказание медицинских услуг / договор (с организацией оказывающей услуги по адаптивной физкультуре либо услуги по реабилитации (в.т.ч. инвалидов) (лечебная физкультура, массаж спортивный немедицинский, суставная гимнастика);</p> <p>8. копия лицензии медицинского учреждения;</p> <p>9. акт выполненных по договору на проведение операции или оказание медицинских услуг;</p> <p>10. в случае компенсации расходов на приобретение медикаментов - документ, подтверждающий назначение медикамента лечащим врачом (выписка из истории болезни, или заключение лечащего врача, или эпикриз, или рецепт, или назначение);</p> <p>11. документ, подтверждающий стоимость необходимых медуслуг и медикаментов (по предоплате);</p> <p>12. документ, подтверждающий оплату (кассовые чеки, квитанции, подтверждающие оплату медицинских услуг, медикаментов, перевязочных средств и т.п., услуг по адаптивной физкультуре, услуг по реабилитации инвалидов, инвалидной коляски и другого адаптивного оборудования и приспособлений). Подтверждающие документы, должны быть оформлены на Благополучателя либо членов его семьи (супруга, дочь, сын);</p> <p>13. акт оказанных услуг/выполненных работ для компенсации расходов на медицинские услуги, услуги по адаптивной физкультуре, услуги по реабилитации инвалидов/справка об оплате указанных услуг;</p>
--	--	--	--

			<p>14. копия паспорта родителя/опекуна с пропиской и копия паспорта ребенка (с 14 лет и старше) с данными о прописке и семейном положении;</p> <p>15. копия Свидетельства о рождении ребенка/ документ подтверждающий опекунов;</p> <p>16. копия ИНН заявителя (работника) и копия ИНН ребенка;</p> <p>17. справка из учебного заведения, подтверждающая, что ребенок является учащимся (студентом, аспирантом, ординатором, курсантом) очной формы обучения;</p> <p>18. реквизиты банковского счета заявителя (с подписью Заявителя на бланке реквизитов)</p> <p>18. В случае оказания помощи детям-инвалидам необходимо кроме вышеуказанных документов предоставить дополнительные документы:</p> <p>18.1 справка об инвалидности МСЭ (ВТЭК) ребенка;</p> <p>18.2. индивидуальная программа реабилитации (ИПР) ребенка-инвалида выданная профильным мед.учреждением. В программу должны быть включены рекомендации по реабилитационному оборудованию, приспособлениям, необходимым для реабилитации ребенка-инвалида;</p> <p>18.3. выписка из лицевого счета неработающего родителя ребенка, имеющего инвалидность (получение в МФЦ "Мои документы");</p> <p>18.4. СНИЛС ребенка, имеющего инвалидность;</p> <p>18.5. Документы подтверждающие родство, свидетельство о рождении ребенка.</p>
		<p>По получении благотворительной помощи от Фонда</p>	<p>19. Документ, подтверждающий получение благотворительной помощи – выписка с банковского счета Благотружителя не позднее 10 дней с момента получения помощи</p>
<p align="center">5. На лечение супруга/супруги работника (при стаже работника в сельском хозяйстве более 25 лет, из них 5 лет непрерывного стажа на предприятиях Холдинга)</p>			

<p>Имущество Фонда</p>	<p>Оказание благотворительной помощи тяжело заболевшему супругу работника в соответствии с Приложением 1 к настоящей программе. Действие данного пункта распространяется в отношении супругов, состоящих в официальном браке. Периодичность обращения - 1 раз в 3 года.</p>	<p>Не более 100 тыс.руб.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. обращение работника о возмещении затрат на супруга/супруги (с указанием контактного телефона заявителя); 2. согласие работника на предоставление и на обработку персональных данных (личных и на супруга/супруги если договор на оказание мед. помощи заключен на супруга); 3. ходатайство руководителя предприятия об оказании благотворительной помощи; 4. справка специалиста по кадрам о суммарном стаже работы работника в сельском хозяйстве; 5. медицинские документы, подтверждающие диагноз заболевания (выписка из Медицинской карты амбулаторного больного либо Решение (Рекомендация) врачебной комиссии (при приобретении дорогостоящих медикаментов, инвалидной коляски и другого адаптивного оборудования и приспособлений), или копия консультативного осмотра и т.п.); 6. направление лечащего врача на проведение операции, приобретение медикаментов или оказание медицинских услуг; 7. договор с медицинским учреждением на проведение операции или оказание медицинских услуг / договор (с организацией оказывающей услуги по адаптивной физкультуре либо услуги по реабилитации (в.т.ч. инвалидов) (лечебная физкультура, массаж спортивный немедицинский, суставная гимнастика); 8.копия лицензии медицинского учреждения; 9. акт выполненных по договору на проведение операции или оказание медицинских услуг; 10. в случае компенсации расходов на приобретение медикаментов - документ, подтверждающий назначение медикамента лечащим врачом (выписка из истории болезни/заключение лечащего врача/эпикриз/рецепт/назначение); 11. документ, подтверждающий стоимость необходимых медуслуг и медикаментов (по предоплате);
------------------------	---	-------------------------------------	--

			<p>12. документ, подтверждающий оплату (кассовые чеки, квитанции подтверждающие оплату медицинских услуг, медикаментов, перевязочных средств и т.п., услуг по адаптивной физкультуре, услуг по реабилитации инвалидов, инвалидной коляски и другого адаптивного оборудования и приспособлений). Подтверждающие документы, должны быть оформлены на Благополучателя либо членов его семьи (супруга, дочь, сын);</p> <p>13. акт оказанных услуг/выполненных работ для компенсации расходов на медицинские услуги, услуги по адаптивной физкультуре, услуги по реабилитации инвалидов/справка об оплате указанных услуг;</p> <p>14. копия паспорта супруга с пропиской;</p> <p>15. копия ИНН заявителя (работника) и копия ИНН супруга;</p> <p>16. Свидетельство о браке;</p> <p>17. реквизиты банковского счета заявителя (с подписью Заявителя на бланке реквизитов);</p> <p>18. В случае оказания помощи супругу-инвалиду 1 степени необходимо кроме вышеуказанных документов предоставить дополнительные документы:</p> <p>18.1.Справка об инвалидности МСЭ (ВТЭК) супруга;</p> <p>18.2. Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) инвалида выданная профильным мед.учреждением. В программу должны быть включены рекомендации по реабилитационному оборудованию, приспособлениям, необходимых для реабилитации супруга –инвалида;</p> <p>18.3. СНИЛС супруга, имеющего инвалидность.</p>
		По получении благотворительной помощи от Фонда	19. Документ, подтверждающий получение благотворительной помощи – выписка с банковского счета Благополучателя не позднее 10 дней с момента получения помощи
6. Оказание юридической консультации по вопросам, не касающимся трудовой деятельности Консультации проводятся ежемесячно по адресу: г. Наб. Челны, Производственный проезд, 38.			
	Оказание благотворительной помощи в виде очной	Безвозмездно	1. обращение работника об организации консультации с указанием предмета консультации (с указанием контактного телефона заявителя, электронной почты и других средств связи);

консультации
работниками
юридического
управления УК АО
«Агросила» по
вопросам, не
касающимся трудовой
деятельности
работника.

В случае сложного
вопроса, письменный
ответ в течение 1
месяца.
Не чаще 1 раза в год.

2. согласие работника на предоставление и на обработку
персональных данных;

3. документы, касающиеся предмета консультации.