**Договор пожертвования денег**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Ярославль | **(**число, месяц, год**)** |

*(Наименование организации, ФИО физического лица*), именуемое в дальнейшем "Жертвователь", в лице (*должность руководителя, подписывающего договор*), действующего на основании (*наименование документа, подтверждающего полномочия руководителя*), с одной стороны, и Государственное учреждение здравоохранения Ярославской области «Детская поликлиника №3», именуемое в дальнейшем "Одаряемый", в лице главного врача Комаровой И.И., действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. По настоящему договору Жертвователь безвозмездно передает Одаряемому Денежные средства в размере (*сумма цифрами и прописью*) рублей путем перечисления их на расчетный счет Одаряемого, а Одаряемый принимает их в качестве дара.

2. Денежные средства по настоящему договору считаются переданными с даты поступления их на расчетный счет Одаряемого.

3. Указанная денежная сумма не является предметом займа, залога и не может быть отчуждена по иным основаниям третьим лицам, в споре и под арестом не состоит.

4. Жертвователь и Одаряемый имеют равные права и несут обязанности, установленные [законодательством](garantf1://10064072.0/) Российской Федерации.

5. Все споры и разногласия, возникающие в связи с исполнением настоящего договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров.

В случае недостижения согласия между Сторонами спор передается на рассмотрение в суд.

6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим [законодательством](garantf1://10064072.0/) Российской Федерации.

7. Настоящий договор может быть расторгнут в установленном законодательством порядке до регистрации перехода права собственности к Одаряемому.

8. По желанию Сторон: настоящий договор подлежит нотариальному удостоверению. Расходы по оформлению настоящего договора возлагаются на (*вписать нужное*)**.**

9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Жертвователь: | Одаряемый: |
|  | **ГУЗ ЯО «ДП №3»**  Россия, 150042, г. Ярославль  Тутаевское ш., д.29  Банковские реквизиты:  ИНН 7602019428, КПП 760201001  департамент финансов Ярославской области (ГУЗ ЯО «ДП №3», л/с 901060096)  Расчетный счет № 40601810378883000001  Отделение Ярославль г.Ярославль  БИК 047888001  ОГРН 1027600518967  Тел.: (4852) 55-21-95  Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И.Комарова |