



SUBSÍDIO OU DOAÇÃO

ORIENTAÇÃO DO MODELO	
Tipo de comunicação	Concordar com uma concessão ou solicitação de doação.
Modelos	Existem dois tipos de modelos necessários ao preencher uma solicitação de subsídio ou doação: <ol style="list-style-type: none">1. Solicitação de subsídio/doação - Para solicitar aprovação interna para fornecer uma concessão ou doação.2. Acordo de subsídio/doação - Para documentar sua doação ou acordo de subvenção com o destinatário dos fundos.
Tipo de atividade	Subsídio ou doação
Destinatários	Organização beneficiária do subsídio ou doação
Processo	<ul style="list-style-type: none">• Personalize as seções destacadas. Não faça nenhuma outra alteração no modelo. Certifique-se de excluir essas instruções, preencher os colchetes [] e realçar antes de enviar.• Ajuste para refletir as leis locais e os códigos da indústria, conforme necessário.• Exclua quaisquer seções que não se apliquem especificamente ao Treinamento sobre o Produto.• Documente a aprovação interna para cumprir a solicitação de subsídio ou doação usando o formulário de solicitação de subsídio/doação.• Envie o acordo de subvenção/doação para a organização receptora para preenchimento.• Guarde uma cópia dos formulários preenchidos para os seus registros.





TIPOS DE SUBSÍDIO E DOAÇÃO (SUJEITO A LEIS, REGULAMENTOS E CÓDIGOS DA INDÚSTRIA LOCAIS)		
Tipo	Descrição	Destinatário qualificado
Doações para caridade	Apoio financeiro ou em espécie fornecido a uma organização sem fins lucrativos ou de caridade para promover os objetivos legítimos e documentados da organização e/ou para apoiar iniciativas genuínas de arrecadação de fundos para projetos realizados pela organização	Organização sem fins lucrativos ou de caridade registrada de acordo com as leis aplicáveis do país e com direito a receber a doação
Subsídio educacional - Educação em saúde	Apoio financeiro ou em espécie para atividades educacionais genuínas para PS Pode incluir subsídios para organizadores de conferências terceirizados para reduzir os custos da conferência e/ou para financiar honorários, viagens, hospedagem e refeições razoáveis para PS que fazem parte do corpo docente da conferência de boa-fé. Não pode ser usado para financiar festas, entretenimento ou eventos semelhantes (por exemplo, eventos esportivos ou culturais, passeios pela cidade, apresentações musicais).	Instituições ou organizações de saúde para educação em saúde credenciada ou não
Subsídio educacional - Bolsas/subsídios de estudo	Apoio financeiro para programas de educação médica extensa, como bolsas de estudo	Instituições de treinamento, instituições de saúde ou sociedades profissionais
Subsídio educacional - Pesquisa	Suporte financeiro, em espécie ou gratuito ao produto para pesquisa clínica ou não clínica em áreas de interesse legítimo para a Empresa	Instituições de saúde ou organizações baseadas em pesquisa
Subsídio educacional - Educação pública	Apoio financeiro ou em espécie para a educação de pacientes ou do público sobre tópicos importantes de saúde	Instituições de treinamento, instituições de saúde ou sociedades profissionais
Concessão de equipamentos médicos, materiais, suprimentos ou materiais educacionais	Livros didáticos de medicina, assinaturas de publicações médicas, modelos anatômicos ou semelhantes	Instituições de treinamento, instituições de saúde ou sociedades profissionais

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE SUBSÍDIO/DOAÇÃO

KIT DE FERRAMENTAS DE CONFORMIDADE PARA DISTRIBUIDORES GLOBAIS

SOLICITAR FORMULÁRIO		
Escolha o tipo de subsídio ou doação (consulte a lista em anexo para obter mais detalhes)	Contribuição de caridade Educação em saúde/educação pública Bolsa/subsídio acadêmico	Pesquisa Equipamentos médicos, suprimentos, etc. Outro_____
Forneça detalhes sobre o financiamento, equipamento ou serviços a serem fornecidos		
ORGANIZAÇÃO SOLICITANTE		
Nome da organização		
Pessoa de contato		
Endereço		
Código postal		
País		
Fone/fax		
E-mail		
Forneça uma descrição do propósito da caridade, educacional ou científico da organização		
Indique a finalidade específica da bolsa ou doação solicitados	<p>Educação: descreva o tipo de evento educacional, data, local, nome e anexe quaisquer brochuras ou informações impressas disponíveis; identificar o público-alvo pretendido:</p> <p>Subsídio acadêmico: forneça as datas, detalhes e localização do programa, discriminação de custos e forneça quaisquer materiais disponíveis, incluindo formulários de inscrição:</p> <p>Pesquisa: forneça uma descrição dos objetivos do estudo, resultados e outros detalhes disponíveis:</p> <p>Equipamento: forneça uma descrição do equipamento a ser adquirido, estimativa de custo, fornecedor, uso pretendido e local de uso:</p> <p>Doações para caridade:</p>	
PROCESSO DE APROVAÇÃO		
Envie este formulário preenchido para		
DOCUMENTAÇÃO ADICIONAL		
Inclua todas as cartas de solicitação recebidas da organização solicitante.		
CERTIFICAÇÃO		
Confirmo que as informações fornecidas são verdadeiras e completas, de acordo com o meu conhecimento, após investigação razoável. Certifico ainda que a bolsa ou doação não está sendo oferecido ou fornecido como uma concessão de preço, recompensa a clientes favorecidos ou incentivo para recomendar, prescrever ou comprar produtos ou serviços da Empresa, e não está vinculado de forma alguma ao uso passado, presente ou futuro dos Produtos ou serviços da empresa.		
Assinatura:	Data:	
APROVADOR (CEO/CFO/CCO/ETC.)		
Eu aprovo o subsídio/doação fornecido:		
Assinatura:	Data:	



CONTRATO DE SUBSÍDIO/DOAÇÃO

Re:

Prezado(a)

Recebemos sua solicitação do(a) _____ para
a ser usada com o objetivo de _____

A _____ entende que o _____ está envolvido em

e usará o suporte para o desempenho dessas atividades. O _____ confirma que tem o direito de receber o financiamento e que o recebimento do apoio não viola nenhuma regra, lei, regulamento ou política organizacional aplicável.

O _____ concorda que o suporte é razoável e apropriado para cumprir os objetivos declarados e não é excessivo ou acima do valor justo de mercado.

A _____ avaliou a solicitação e fornecerá o financiamento, conforme a intenção de

A _____ e _____ concordam que o suporte não está sendo dado em troca do uso, recomendação, prescrição ou influência no uso _____ de produtos, ou em relação ao valor ou volume de negócios gerados entre as partes.

Para garantir a transparência adequada, o _____ em todos os momentos relevantes e em todos os materiais relevantes concorda que o suporte da _____ deve ser claramente divulgado em todos os momentos relevantes e em todos os materiais relevantes.

Confirme o seu acordo e aceitação dos detalhes deste acordo assinando abaixo e devolvendo o acordo assinado para mim.

Atenciosamente,

Nome do representante autorizado

Nome do representante autorizado

Assinatura

Assinatura

Data

Data