**Договор**

**добровольного пожертвования**

**ст.Новосергиевская « \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ФИО

именуемый(ая) в дальнейшем «Жертвователь» и МБОУ СОШ № 9, в лице директора школы  **Айрапетян Маргариты Владимировны**, именуемая в дальнейшем «Школа», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1 «Жертвователь» добровольно оказывает пожертвования Школе в виде денежных средств (далее- добровольное пожертвование) в сумме **(цифрами и прописью) рублей \_\_\_\_\_ копеек.**

1.2. Добровольное пожертвование от физических лиц поступает в собственность Школы и используется **(указать на что).**

**2. Права и обязанности сторон:**

2.1.Школа обязана использовать денежные средства, полученные по настоящему договору добровольного пожертвования **(указать на что)** .

**3. Порядок передачи и оформления**

3.1.Передача добровольного пожертвования осуществляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет Школы.

**4. Прочие условия**

4.1.Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и прекращается надлежащим исполнением.

4.2.Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

4.3.Все изменения и дополнения по настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами.

**5. Адреса, реквизиты и подписи сторон:**

**Школа: Жертвователь:**

МБОУ СОШ № 9 ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:352098,Краснодарский край \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Крыловский район,

ст.Новосергиевская, Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул.Школьная,5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 2338008571 ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП 233801001 паспорт Серия , **\_\_\_\_\_**номер  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

л/с 925510330 выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)

БИК 040349001 ( Кем\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с 40701810403493000267 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в Южное ГУ Банка России г.Краснодар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФУ администрации Крыловский район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(МБОУ СОШ № 9,л/с 925510330)

Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В.Айрапетян ЖертвовательФИО\_\_\_\_\_\_\_

Первый экземпляр получен на руки ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись,расшифровка подписи