**X ежегодная межведомственная Конференция**

**«Финансирование системы здравоохранения:**

**проблемы и решения»**

***ФинЗдрав 2023***

**4-5 декабря 2023г., Москва, Аналитический центр при Правительстве РФ**

**(пр-т Академика Сахарова, 12),**

**гибридный (онлайн/офлайн) формат**

**З А Я В К А Н А У Ч А С Т И Е**

1. Количество участников Конференции от вашей организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Фамилия, имя, отчество, должность участников (разборчиво)

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Название организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Почтовый адрес организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Юридический адрес организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **КПП** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. Номер контактного телефона (код )

факс (код )

мобильный телефон (код )

e-mail @

Организационный взнос - 48 100 руб.

при оплате до 24.10.2023 (раннее бронирование)

Организационный взнос - 54 100 руб.

при оплате с 25.10.2023 по 14.11.2023

Организационный взнос - 60 100 руб.

при оплате с 15.11.2023 (позднее бронирование)

Организационный взнос включает участие в работе Конференции одного представителя, материалы Конференции

**В случае постоплаты (с 04.12.2023) сумма регистрационного взноса увеличивается на 50%**

**(от стоимости регистрационного взноса при позднем бронировании),**

**необходимы оригиналы гарантийного письма и договора до начала конференции**

***К сожалению, в случае отказа от участия после 20 ноября***

***денежные средства не возвращаются (замена участника возможна)***

**Участие представителей органов законодательной и исполнительной власти субъектов РФ, сотрудников медицинских учреждений осуществляется без оплаты организационного взноса**

**(необходимо официальное письмо об участии, подробная информация на сайте www.finzdrav.com)**

Настоящим даем согласие на сбор и обработку персональных данных

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

Пожалуйста, отправьте заполненную заявку по факсу (495) 359-06-42, 359-53-38или по E-mail

После получения Заявки Вам будет направлен счет и подтверждение бронирования места на Конференции

**Справки по тел./факсу (495) 359-06-42, 359-53-38, e-mail: fru@fru.ru**