# **POROZUMIENIE**

zawarte w dniu DATA WYPEŁNIENIA w Brzeźnicy pomiędzy:

1. **Fundacją Śnieżki „TWOJA SZANSA”** z siedzibą 39-207 Brzeźnica, ul. Dębicka 44, KRS 0000231088, numer NIP 872 22 33 226, reprezentowaną przez:

Annę Mikrut – Prezesa Zarządu

Aleksandrę Małozięć – Wiceprezesa Zarządu zwaną dalej **„Fundacją”**

a

1. Panią/Panem (IMIĘ I NAZWISKO BENEFICJENTA) zamieszkałą/zamieszkałego: (ADRES ZAMIESZKANIA BENEFICJENTA),

nr i seria dowodu osobistego ………………………………wydany przez

…………………………..

zwanymi dalej **„Beneficjentem”**

Zważywszy, że:

1. Beneficjent, cierpiący na (NAZWA CHOROBY BENEFICJENTA) i leczący się w (NAZWA SZPITALA/KLINIKI, W KTÓREJ LECZY SIĘ BENEFICJENT)

zwrócił się do Fundacji o pomoc w sfinansowaniu leczenia i rehabilitacji,

1. Fundacja wyraża zgodę na pomoc w finansowaniu leczenia i rehabilitacji Beneficjenta oraz pomoc w pozyskiwaniu darowizn na leczenie,

Strony zawarły następujące Porozumienie.

# **§1**

1. Beneficjent oświadcza, że jego sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne finansowanie leczenia i rehabilitacji lub innych związanych z tym wydatków.
2. Fundacja niniejszym wyraża zgodę na pomoc w pozyskiwaniu środków i finansowanie leczenia i rehabilitacji Beneficjenta.

# **§ 2**

1. W ramach pomocy dla Beneficjenta, Fundacja przeznacza rachunek bankowy znajdujący się w ING Banku Śląskim oddział w Dębicy, na który wpływać będą bezpośrednie wpłaty od darczyńców oraz wpłaty z tytułu 1 % podatku dochodowego opatrzone w tytule wpłaty hasłem („IMIĘ I NAZWISKO BENEFICJENTA”).
2. Fundacja nie pobiera opłat ani prowizji od zebranych środków.
3. Środki zgromadzone na rachunku bankowym Fundacji, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu mogą zostać wykorzystane przez Beneficjenta wyłącznie na sfinansowanie kosztów leczenia i rehabilitacji takich jak:
4. koszty zakupu lekarstw, środków medycznych oraz sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego,
5. koszty turnusów rehabilitacyjnych i zabiegów rehabilitacyjnych,
6. inne koszty związane z leczeniem i rehabilitacją Beneficjenta w tym koszty uzasadnionych dojazdów do lekarzy lub placówek medycznych, koszty zakupu żywności podczas pobytu w szpitalu, oraz w wyjątkowo trudnych przypadkach koszty zakupu odzieży dla Beneficjenta.
7. W razie zaistnienia wątpliwości o możliwości zakwalifikowania planowanych wydatków jako koszty określone w ust. 3 niniejszego paragrafu, Beneficjent zobowiązany jest do uzyskania uprzedniej pisemnej zgody Fundacji na dokonanie tych wydatków. Niezależnie od tego każdorazowo decyzja o zakwalifikowaniu wydatków jako koszty określone w ust. 3 niniejszego paragrafu należy do Fundacji.
8. Środki uzyskane od darczyńców z tytułu wpłaty 1% podatku będą przekazywane na rzecz Beneficjenta na zasadzie refundacji kosztów poniesionych przez Beneficjenta na realizację celu określonego w zapisie paragrafu 2 ust. 2 powyżej niniejszego porozumienia, po uprzednim przedstawieniu przez Beneficjenta dokumentów potwierdzających poniesienie wydatków (faktury VAT, rachunki). Rachunki, faktury VAT i inne dowody potwierdzające poniesione koszty mogą być refundowane przez Fundację tylko wówczas, gdy na odwrocie są podpisane i opisane przez Beneficjenta co do celowości poniesionych kosztów i nie budzą wątpliwości pod względem rzetelności i celowości wydatkowania. Ponadto w przypadku wydatkowania kwot na koszty dojazdu  do szpitala lub innej placówki leczniczej czy rehabilitacyjnej, Beneficjent zobowiązany jest dodatkowo przedstawić zaświadczenie ze szpitala lub placówki potwierdzające pobyt w szpitalu lub placówce.
9. Przekazanie środków na rzecz Beneficjenta nastąpi w kwocie nie wyższej niż wartość przedstawionych faktur oraz wyłącznie do wysokości środków zgromadzonych przez Beneficjenta na udostępnionym przez Fundację rachunku.
10. Z zastrzeżeniem ust. 8 poniżej przekazanie środków na rzecz Beneficjenta nastąpi na rachunek bankowy Beneficjenta znajdujący się w (NAZWA BANKU) numer

(26-CYFROWY NUMER RACHUNKU BANKOWEGO) w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku, o którym mowa w §4 ust.2 poniżej.

1. Fundacja zastrzega sobie prawo do przelania środków pieniężnych bezpośrednio na konto wystawcy faktury lub rachunku.

# **§ 3**

1. Każdorazowo decyzja o dokonanej wypłacie na pokrycie wydatków określonych w § 2 ust. 3 niniejszego porozumienia należy do Fundacji, która może odmówić dokonania wypłaty na rzecz Beneficjenta uzyskanych kwot jeżeli faktura lub rachunek opiewają na koszty niezwiązane z celem określonym w zapisie paragrafu 2 niniejszego porozumienia, jeżeli data wystawienia faktury będzie niezgodna z zapisami paragrafu drugiego niniejszego porozumienia albo w razie powzięcia innych wątpliwości co do faktycznego poniesienia tych kosztów przez Beneficjenta lub też zasadności i celowości poniesienia tych kosztów.
2. Pomoc społeczna Fundacji na rzecz Beneficjenta jest określona przez Ustawę z dnia 24 kwietnia 2003 r. o pożytku publicznym i wolontariacie oraz Statut Fundacji.
3. Fundacja posiada status organizacji pożytku publicznego, a zatem może gromadzić środki pieniężne na rachunku bankowym pochodzące z odpisywania 1% podatku Darczyńcy na rzecz Fundacji. Beneficjent musi jednak przekazać Darczyńcy nr KRS Fundacji, co jest obowiązujące w celu sporządzenia rozliczenia podatkowego Darczyńcy za dany rok podatkowy.
4. Fundacja wyraża zgodę na wykonywanie indywidualnej woli Darczyńcy, pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji, oraz przy uwzględnieniu postanowień niniejszego Porozumienia.

**§ 4**

1. Beneficjent jest zobowiązany poinformować Fundację na piśmie, jeżeli jego sytuacja finansowa ulegnie znacznej poprawie.
2. Wszystkie kwoty wpłacone przez darczyńców na powyższy rachunek bankowy z dopiskiem „ IMIĘ I NAZWISKO BENEFICJENTA” będą wypłacane, bez pobierania jakichkolwiek opłat czy prowizji, na pisemny wniosek Beneficjenta, z zastrzeżeniem postanowień niniejszego Porozumienia w tym w szczególności § 2 i 3 powyżej.
3. Na każdą prośbę Beneficjenta Fundacja przekazywać będzie mu informacje na temat aktualnej wysokości pozyskanych kwot.

**§ 5**

1. Środki zebrane z 1% podatku nie powinny być gromadzone na zapas, lecz przeznaczane na bieżące leczenie lub rehabilitację Beneficjenta.
2. Środki, które wpłyną ze 1% podatku za 2018 r na rachunek bankowy w roku 2019, powinny być wykorzystane przez Beneficjenta do końca 2020 roku z zachowaniem zasad dotyczących wypłat środków i ich wydatkowania zawartych w niniejszym Porozumieniu. Środki niewypłacone w tym terminie, o ile nie ma realnego uzasadnienia dalszego ich gromadzenia na rachunku bankowym (np. planowana potwierdzona stosownymi dokumentami operacja, planowany potwierdzony stosownymi dokumentami turnus rehabilitacyjny) zostaną przeznaczone na realizację celów statutowych Fundacji w tym na pomoc innym osobom potrzebującym.

**§ 6**

1. Beneficjent jest zobowiązany organizować we własnym zakresie i własnymi środkami gromadzenie funduszy z wyłączeniem organizowania gromadzenia funduszy poprzez organizowanie zbiórek publicznych oraz zamieszczanie w mediach ogłoszeń kierowanych do bliżej nieoznaczonych adresatów lub organizowanie zbiórek firmowanych nazwą Fundacji i/lub z podaniem konta Fundacji lub do puszek przy okazji wszelkiego rodzaju imprez społecznych, kulturalno-rozrywkowych (np. licytacji, festynów, koncertów itp.)
2. Wszelkie inne formy pozyskiwania funduszy powinny być uzgodnione na piśmie z Fundacją w szczególności w zakresie formy pozyskiwania środków, formy i treści graficznej oraz sposobu dystrybucji wszelkiego rodzaju ulotek, pism, apeli, folderów oraz innych materiałów informacyjnych kierowanych do określonego adresata, a dotyczących zbiórki na rachunek Fundacji na rzecz Beneficjenta.
3. W razie naruszenia przez Beneficjenta obowiązku określonego w ust. 1 lub 2 powyżej Fundacji przysługuje uprawnienie do rozwiązania niniejszego Porozumienia ze skutkiem natychmiastowym jak również możliwość żądania usunięcia skutków tych naruszeń oraz dochodzenia naprawienia szkody na zasadach ogólnych. Ponadto w takim wypadku Fundacji przysługuje uprawnienie do dowolnego zadysponowania środkami zgromadzonymi z naruszeniem ust. 1 i 2 powyżej.

# **§ 7**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszego Porozumienia dla swej ważności powinny być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

# **§ 8**

1. Niniejsze porozumienie zostało zawarte na czas określony do (DATA ZAKONCZENIA POROZUMIENIA )
2. Niniejsze porozumienie może zostać rozwiązane przez każdą ze stron z zachowaniem dwutygodniowego terminu wypowiedzenia.
3. Fundacji przysługuje prawo rozwiązania niniejszego porozumienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Rodziców postanowień niniejszego Porozumienia i/lub w razie odpadnięcia przesłanek uzasadniających przyznanie pomocy.

**§ 9**

1. Niniejsze Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Porozumieniu zastosowanie znajdują zapisy Regulaminu przyznawania pomocy w sprawach indywidualnych oraz pomocy społecznej, którego treść została przekazana Beneficjentowi w dniu podpisania niniejszego Porozumienia, co Beneficjent niniejszym potwierdza.

**FUNDACJA: BENEFICJENT:**

 CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA

Ja, niżej podpisany Beneficjent -  ……………………………… - Podopieczny Fundacji Śnieżki „Twoja Szansa” ul. Dębicka 44, 39-207 Brzeźnica (dalej jako: „Fundacja”) na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2017.880 tj.) oraz art. 23 i 24 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U.2017.459), a także na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako: „RODO”), wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zakresie postaci imienia i nazwiska, wieku, stanu zdrowia, zawodu, informacji o przebiegu edukacji, zainteresowaniach oraz wizerunku utrwalonego na fotografii, poprzez nieodpłatne udostępnianie oraz rozpowszechnianie wizerunku, samodzielnie, jak również w zestawieniu z towarzyszącym komentarzem oraz informacjami różnego rodzaju, a także innymi fotografiami w tym wizerunkami innych osób - przez Fundację, w celach związanych z realizacją działalności statutowej Fundacji.

**PODPIS BENEFICJENTA:**

CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA