



Fundacja
Wspierania Profilaktyki, Rehabilitacji i Oświaty
Niemożliwe – możliwym
43-211 Piasek, ul. Mickiewicza 20

KRS: 0000593809 NIP: 6381813788 REGON: 363313120
Bank BGŻ BNP Paribas S.A. numer konta: 94 2030 0045 1110 0000 0420 6370
Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy przez Fundację Niemożliwe – możliwym

POROZUMIENIE nr

zawarte w dniu w Piasku pomiędzy:

1. Fundacją *Niemożliwe – możliwym*, z siedzibą w Piasku,
43-211 Piasek, ul. Mickiewicza 20, zwaną dalej „Fundacją”,
reprezentowaną przez Prezesa Fundacji – Katarzynę Wolnarek,

a

2. Podopiecznym / Rodzicem / Opiekunem prawnym Podopiecznego*:
* właściwe podkreślić

Panią / Panem
(imię i nazwisko)

zamieszkałą/ym
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/lokalu)

legitymujący się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego)

działającym w imieniu i na rzecz *

* wypełnia opiekun osoby niepełnoletniej lub osoby ubezwłasnowolnionej częściowo lub całkowicie

§ 1

1. Zawarcie niniejszego *Porozumienia* jest równoznacznie z wpisaniem Podopiecznego w poczet Podopiecznych Fundacji *Niemożliwe – możliwym* oraz objęcie Podopiecznego działalnością statutową Fundacji.
2. Nadany Podopiecznemu numer jest numerem ewidencyjnym Podopiecznego w rejestrze Fundacji.

§ 2

1. Na mocy niniejszego *Porozumienia*, Fundacja udostępnia Podopiecznemu rachunek, subkonto w rozumieniu księgowym:
w Banku: Bank BGŻ BNP Paribas S.A.
o numerze konta: 94 2030 0045 1110 0000 0420 6370
do przekazywania darowizn na podstawie indywidualnych apeli Podopiecznego lub osób reprezentujących Podopiecznego kierowanych do określonego adresata oraz do przekazywania darowizn gromadzonych w ramach zbiórki publicznej.
2. Każda osoba, mieszcząca się w grupie docelowej poszczególnych projektów, może starać się o uzyskanie pomocy ze środków Unijnych lub Krajowych pozyskanych przez Fundację w wyniku dotacji, czy grantu.
Po zakwalifikowaniu, otrzymaniu i uczestniczeniu w danym projekcie Podopieczny nie może brać udziału w kolejnych projektach, chyba że Zarząd Fundacji podejmie inną decyzję.
Przerwa pomiędzy projektami musi wynosić min. 1 rok. Po okresie przerwy 1 roku, podopieczny znowu może korzystać z tej formy wsparcia.
Pozostałe wsparcie nie jest określone okresem granicznym.
3. Fundacja udostępnia platformę Crowdfundingową do gromadzenia środków pieniężnych przekazywanych przez darczyńców. Środki gromadzone za pomocą platformy Crowdfundingowej, pomniejszone o należne dla *PayPal* i innych platform prowizje, są na bieżąco przelewane na subkonta Podopiecznych.
4. Środki gromadzone za pomocą platformy Crowdfundingowej mogą być w każdej chwili podjęte i spożytkowane przez Podopiecznego na cel wskazany w *Porozumieniu*.
5. Fundacja pokrywa koszty związane z zaspokajaniem indywidualnych potrzeb Podopiecznego w postaci świadczeń, o których mowa w Ustawie o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 175, poz. 1362), w tym w szczególności koszty związane z:
 - a) przeprowadzaniem operacji, leczeniem, zabiegami, rehabilitacją;
 - b) zakupem lekarstw, środków i artykułów medycznych;
 - c) zakupem sprzętu, urządzeń cyfrowych, medycznych, rehabilitacyjnych i innych, pomocy terapeutycznych;
 - d) poprawą bytu materialnego, rozwojem intelektualnym, psychicznym i fizycznym podopiecznego, zalecanym przez specjalistów: lekarza, rehabilitanta, psychologa, terapeutę, instruktora, pedagoga, społecznego opiekuna środowiskowego,
 - e) zwrotem kosztów dojazdu na turnusy rehabilitacyjne, terapię i leczenie (faktury za paliwo, bilety itp.); przy fakturach za paliwo – potwierdzone pieczęcią w miejscu pobytu.
6. W sytuacji, gdy środki zbierane na dany cel na subkoncie danego Podopiecznego nie zostaną wykorzystane na tenże cel w indywidualnie wyznaczonym terminie , przechodzą one na cele statutowe lub administracyjne Fundacji, o czym decyduje Zarząd Fundacji.
7. Fundacja na cele administracyjne, tj. księgowość, obsługę konta bankowego, wysyłkę podziękowań darczyńcom, promocję itp. oraz wsparcie doraźne osób nie objętych wcześniej opieką Fundacji, a także doraźnych innych akcji zgodnych z działalnością statutową Fundacji pobiera od każdego podopiecznego 3% z każdej wpływającej na konto kwoty.

§ 3

1. Wypłata środków pieniężnych zgromadzonych na rzecz Podopiecznego na Rachunku Bankowym następować będzie każdorazowo w postaci refundacji poniesionych na rzecz Podopiecznego kosztów, na podstawie przedłożonych faktur, rachunków, bądź innych dowodów księgowych.
W wyjątkowych przypadkach Fundacja może odstąpić od zachowania wymienionych w *Porozumieniu* i *Regulaminie przyznawania pomocy*, wymogów.
W takiej sytuacji, decyzję w wypłacie środków pieniężnych podejmuje Zarząd Fundacji.

2. Fundacja może ponosić wszelkie koszty bezpośrednio, na pisemny wniosek Podopiecznego albo refundować koszty ponoszone przez Podopiecznego, jeśli są zgodne z działalnością statutową Fundacji, treścią *Porozumienia* i redagowanych apeli.
3. Rachunki, faktury VAT i inne dowody potwierdzające poniesione koszty mogą być refundowane przez Fundację tylko wówczas, gdy są zgodne ze złożonym *Wnioskiem o udzielenie pomocy* oraz na odwrocie są podpisane i opisane przez Podopiecznego, co do celowości poniesionych kosztów i nie budzą wątpliwości pod względem rzetelności i celowości wydatkowania.
4. Fundacja pokrywa poniesione koszty w całości, bądź w części na podstawie oryginalnych faktur, rachunków, biletów do wysokości posiadanych na koncie dedykowanych Podopiecznemu środków pieniężnych.
5. Faktury, rachunki, bilety należy dostarczyć do biura Fundacji do 3 dni od jej otrzymania wraz z *Wzorem zestawienia kosztów poniesionych przez Podopiecznego (załącznik nr 2 do Porozumienia)*.
6. Fundacja ma prawo do wypłacenia środków finansowych na konto danego szpitala/ ośrodka/ gabinetu /rehabilitanta/ terapeuty/ sklepu/ apteki/ firmy itp. na podstawie oryginału faktury wystawionej na Fundację z dopiskiem: *Imienia i nazwiska osoby*, dla której przeznaczone jest dofinansowanie i określeniem czego dotyczy, np. turnus, wypoczynek, rehabilitacja, terapia, sprzęt itp.
7. Fundacja ma prawo refundowania kosztów poniesionych przez Podopiecznego na podstawie faktur, rachunków, biletów wystawionych na Podopiecznego – gdzie nabywcą i odbiorcą na fakturze, rachunku jest Podopieczny.
W takim przypadku, refundację indywidualnie rozpatruje Zarząd Fundacji.
Wobec tego Podopieczny lub rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest wskazać numer i właściciela rachunku, na który powinna nastąpić refundacja.
8. Jednorazowa łączna kwota do refundacji nie powinna być mniejsza niż 100 zł netto i nie powinna też być wyższa niż posiadane na koncie Podopiecznego środki pieniężne.
9. Fundacja zobowiązuje się przekazywać Podopiecznemu informację o stanie środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Podopiecznego i zadedykowanych Podopiecznemu przez darczyńców na prośbę Podopiecznego lub rodziców/opiekuna prawnego.
10. Fundacja dołoży wszelkich starań, by refundacja kosztów nastąpiła w ciągu 14 dni, licząc od dnia otrzymania przez Fundację dokumentu stwierdzającego wydatkowanie środków zgodnie z niniejszym *Porozumieniem*.
11. W przypadku śmierci Podopiecznego lub wypowiedzenia *Porozumienia*, pozostałe środki pieniężne Podopiecznego zostają przeznaczone na cele działalności statutowej i/lub administracyjnej Fundacji, o czym decyduje Zarząd Fundacji.

§ 4

1. Fundacja zobowiązuje się wykonywać indywidualną wolę Darczyńców lub Sponsorów, którzy dokonują darowizny z poleceniem – wpłat na rachunek bankowy – pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji i obowiązującym prawem.
2. Fundacja zobowiązuje się, iż wszelkie środki gromadzone na rzecz Podopiecznego na rachunku bankowym przeznaczone będą na zaspokojenie indywidualnych potrzeb podopiecznego m.in. w postaci świadczeń, o których mowa w Ustawie o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 175, poz. 1362).

§ 5

1. Wraz z zawarciem niniejszego *Porozumienia*, Podopieczny lub osoba go reprezentująca zobowiązują się do informowania o każdej zmianie swoich danych, w tym adresu zamieszkania, adresu do korespondencji, adresu e-mail i numeru telefonu.
2. Podopieczny lub osoba go reprezentująca zobowiązują się do bieżącego informowania Fundacji o stanie zdrowia Podopiecznego.

3. Wraz z zawarciem niniejszego *Porozumienia*, Podopieczny lub osoba go reprezentująca zobowiązują się przekazać Fundacji aktualne zdjęcie Podopiecznego oraz oświadczenie, że przysługuje im pełne prawo majątkowe do przekazanego Fundacji zdjęcia, a także, że z dniem zawarcia niniejszego *Porozumienia*, przenoszą na Fundację prawo do korzystania ze zdjęcia w następujących obszarach eksploatacji: utrwalanie i zwielokrotnianie wszelkimi dostępnymi technikami; wprowadzanie obrotu, pamięci komputera, a także na strony internetowe prowadzone przez Fundację.
4. Podopieczny oraz osoby go reprezentujące oświadczają, że są świadome odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych i tym samym oświadczają, że podane przez nich we *Wniosku o udzieleniu pomocy* oraz *Porozumieniu* dane są zgodne ze stanem faktycznym.

§ 6

1. Niniejsze *Porozumienie* zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Wszelkie zmiany w *Porozumieniu* wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

1. Niniejsze *Porozumienie* zostało zawarte na czas nieokreślony.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć *Porozumienie* z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Każda ze stron może wypowiedzieć *Porozumienie* ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się przez drugą stronę ze zobowiązań wynikających z *Porozumienia*.
4. *Porozumienie* wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez obie strony.
5. Podopieczny lub osoby go reprezentujące oświadczają, że zapoznali się z treścią *Porozumienia*, akceptują jego treść i zobowiązują się do jego przestrzegania.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do Porozumienia – *Oświadczenia*
2. Załącznik nr 2 do Porozumienia - *Wzór zestawienia kosztów poniesionych przez Podopiecznego*

.....
(data)

.....
(czytelny podpis podopiecznego lub rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(data, pieczętka i podpis Prezesa Fundacji)

....., dnia
(miejscowość) (data)

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a

.....,
zamieszkały/a w

.....,
legitymujący/a się dowodem osobistym

-
- a) Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w *Regulaminie udzielania pomocy przez Fundację Niemożliwe – możliwym*.
 - b) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) w celu realizacji niniejszego *Porozumienia*.

Administratorem danych osobowych w rozumieniu w/w Ustawy jest Fundacja *Niemożliwe – możliwym* z siedzibą w Piasku, 43-211 Piasek, ul. Mickiewicza 20.

Zostałem/am poinformowany/a, iż zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna oraz o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego.

- c) Wyrażam dobrowolnie zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku / wizerunku mojego dziecka, a także danych osobowych Podopiecznego - imię, nazwisko, opis choroby, wiek - przez Fundację *Niemożliwe – możliwym*, w celu realizacji działań statutowych Fundacji, tj. pozyskiwania środków finansowych i rzeczowych do udzielenia pomocy, a także do celów informacyjnych lub promocyjnych dotyczących działalności Fundacji na stronach internetowych oraz w publikowanych materiałach, a także do realizacji niniejszego *Porozumienia*.

Zostałem poinformowany, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku oraz danych osobowych Podopiecznego może być w każdej chwili cofnięta.

.....
(data) (czytelny podpis podopiecznego lub rodzica / opiekuna prawnego)

Wzór zestawienia kosztów poniesionych przez Podopiecznego

data wysłania:

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

nr telefonu kontaktowego:

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów leczenia, rehabilitacji, terapii, zakupów oraz innych:

.....
.....

.....
(imię i nazwisko Podopiecznego)

Według przedstawionego zestawienia*:

1. faktura numer: kwota:
2. faktura numer: kwota:
3. faktura numer: kwota:
4. faktura numer: kwota:
5. faktura numer: kwota:
6. faktura numer: kwota:

RAZEM:

* w przypadku większej ilości dokumentów prosimy o rozszerzenie zestawienia.

Uwaga:

Przypominamy, że każdy dokument musi być dokładnie opisany, zgodnie z *Regulaminem o przyznawania pomocy przez Fundację Wspierania Profilaktyki, Rehabilitacji i Oświaty Niemożliwe - możliwym.*