



POROZUMIENIE

zawarte dnia **DATA WYPEŁNIENIA** w Dziekanowie Leśnym pomiędzy:

Otwarte Ramiona Fundacją Splotu Ramiennego z siedzibą w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 1/189, 05-092 Łomianki, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla Warszawy IV Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000142952, NIP 118-15-73-727, REGON 016519920 zwaną dalej „Fundacją” a rodzicami lub innymi prawnymi opiekunami dziecka, zwanymi dalej „Przedstawicielami”:

1. Panią: **IMIĘ I NAZWISKO MATKI LUB OPIEKUNA PRAWNEGO**
zamieszkałą: **ADRES ZAMIESZKANIA**

ulica nr domu i mieszkania kod pocztowy miejscowość
Leg. się dowodem osobistym: **SERIA I NUMER DOKUMENTU** **NR TELEFONU I ADRES MAIL**
seria i numer nr. telefonu, adres e-mail

2. Panem **IMIĘ I NAZWISKO OJCA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO**
zamieszkałym: **ADRES ZAMIESZKANIA**

ulica nr domu i mieszkania kod pocztowy miejscowość
Leg. się dowodem osobistym: **SERIA I NUMER DOKUMENTU** **NR TELEFONU I ADRES MAIL**
seria i numer nr. telefonu, adres e-mail

działającym na rzecz **IMIĘ I NAZWISKO PODOPIECZNEGO**
imię i nazwisko dziecka zwanego dalej "Podopiecznym"

urodzonej/go. w dniu, w szpitalu **DATA I NAZWA SZPITALA**

§1

- Fundacja zobowiązuje się udostępnić Podopiecznemu, konta bankowe w banku MBS w Łomiankach i ING Bank Śląski:
 - konto o numerze: 90 8009 0007 0017 3342 2001 0001 (konto do przekazywania darowizn na podstawie indywidualnych apeli Przedstawicieli Podopiecznego kierowanych do określonego adresata),
 - konto o numerze: 90 8009 0007 0017 3342 2001 0008 (konto do przekazywania darowizn gromadzonych w ramach zbiórki publicznej), w celu gromadzenia środków pieniężnych.
- Fundacja nie pobiera żadnych opłat ani prowizji za udostępnienie własnego konta bankowego i obsługę księgową związaną z gromadzeniem środków na rzecz podopiecznych.
- Fundacja zobowiązuje się, że środki pieniężne gromadzone na rzecz Podopiecznego, na kontach bankowych, przeznaczone będą na zaspokajanie indywidualnych potrzeb Podopiecznego w postaci świadczeń, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 175 poz. 1362 z późniejszymi zmianami).
- Wypłata środków każdorazowo następuje na podstawie oryginałów rachunków, faktur oraz biletów komunikacyjnych nadesłanych na adres Fundacji, ze zgromadzonych na koncie środków pieniężnych na rzecz Podopiecznego do wysokości zaksięgowanych wpływów. W sytuacjach szczególnych Fundacja może odstąpić od zachowania wymogów wskazanych powyżej, w takim przypadku decyzję o wypłacie środków pieniężnych podejmuje w drodze uchwały Zarząd.

§2

Fundacja zobowiązuje się wykonać indywidualną wolę darczyńców dokonujących wpłat na rachunki bankowe (darowizna z poleceniem) pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji i obowiązującym prawem.

§3

Fundacja tylko na życzenie Przedstawicieli Podopiecznego będzie informować i wysyłać saldo oraz wykaz wpływów i wydatków. Przedstawicielom Podopiecznego, Fundacja umożliwi dostęp do strony internetowej, poprzez którą można sprawdzać stan środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie.

§4

- Przedstawiciele Podopiecznego są zobowiązani do złożenia Oświadczenia, że ich sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenia i rehabilitacji Podopiecznego lub innych związanych z nim wydatków oraz do poinformowania na piśmie jeśli sytuacja finansowa ulegnie znacznej poprawie.
- Przedstawiciele są zobowiązani informować Fundację na piśmie o stanie zdrowia Podopiecznego oraz przekazywać jego aktualne zdjęcia, w przypadku zmiany stanu zdrowia Podopiecznego przedstawiciele są zobowiązani do poinformowania o tym Fundację.
- Przedstawiciele Podopiecznego są zobowiązani przekazać Fundacji zdjęcie Podopiecznego aktualne na dzień zawarcia Porozumienia. Przedstawiciele Podopiecznego oświadczają, że przysługują im pełne autorskie prawa majątkowe do zdjęć,

o których mowa w par. 4, oraz, że przenoszą na Fundację z dniem zawarcia niniejszego Porozumienia prawo do korzystania ze zdjęć na następujących polach eksploracji: a) utrwalenie wszelkimi dostępnymi technikami; b) zwielokrotnienie wszelkimi dostępnymi technikami; c) wprowadzanie do obrotu; d) wprowadzenie do pamięci komputera; e) udostępnianie osobom trzecim; a także udzielają Fundacji zgody na nieograniczone wykonywanie praw zależnych związanych ze zdjęciami.

4. Przedstawiciele Podopiecznego będąc świadomym odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych, oświadczają, że przedstawione przez nich w porozumieniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

§5

1. Odsetki zgromadzone na koncie bankowym Fundacji są wykorzystywane na opłaty ponoszone przez Fundację.
2. Środki pieniężne znajdujące się na koncie Fundacji z dopiskiem dla Podopiecznego mogą być, w wypadku rozwiązania Porozumienia, przekazane na rzecz innej organizacji pozarządowej wskazanej przez Przedstawicieli lub przy braku takiego wskazania w ciągu 2 miesięcy zostaną prześięgowane na inne cele statutowe Fundacji.
3. Środki pieniężne znajdujące się na koncie Fundacji z dopiskiem dla Podopiecznego mogą być przekazane na leczenie innego Podopiecznego wskazanego przez Przedstawicieli podopiecznego.

§6

Szczegółowe zasady gromadzenia środków i wykorzystywania środków pieniężnych znajdujących się na koncie bankowym Fundacji z dopiskiem dla Podopiecznego są określone przez załączniki do niniejszego Porozumienia.

Załącznik Nr 1 – Regulamin gromadzenia środków na subkoncie podopiecznego.

Załącznik Nr 2 – Regulamin refundacji kosztów i wypłat zaliczkowych na rzecz Podopiecznych Fundacji.

§7

1. Porozumienie zostało zawarte na czas nieokreślony. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z Porozumienia.
2. Fundacja może wypowiedzieć Umowę w przypadku, kiedy Przedstawiciele nie podjęli lub zaniechali działań zmierzających do pozyskiwania środków na leczenie Podopiecznego.
3. Wszelkie załączniki do porozumienia stanowią jego integralną część.
4. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie Strony.
5. Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
Otwarte Ramiona Fundacja Splotu Ramiennego

.....
Otwarte Ramiona Fundacja Splotu Ramiennego

.....
podpisy Przedstawicieli Podopiecznego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) Moje dane osobowe oraz dane osobowe podopiecznego będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszego Porozumienia. Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. ustawy jest Fundacja Splotu Ramiennego z siedzibą w Dziekanowie Leśnym 05-092 Łomianki, ul. M. Konopnickiej 1/189. Zostałem poinformowany, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego jest dobrowolna, a także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych oraz danych osobowych Podopiecznego i ich poprawiania.

**CZYTELNE PODPISY
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

.....
podpisy Przedstawicieli Podopiecznego

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie i wykorzystanie przez Fundację wizerunku Podopiecznego, w całości i we fragmentach, przedstawionego na zdjęciach przekazanych Fundacji, a także danych osobowych Podopiecznego, obejmujących imię, nazwisko, nazwę schorzenia, wiek, poprzez ich publikację w całości lub we fragmentach na stronach internetowych, w publikacjach prasowych, na ulotkach, folderach, kalendarzach, plakatach reklamowych, innego rodzaju materiałach reklamowych, rozpowszechnianych przez Fundację, dla celów informacyjnych działań Fundacji oraz realizacji niniejszego POROZUMIENIA. Zostałem poinformowany, że zgoda na wykorzystanie i rozpowszechnianie przez Fundację wizerunku oraz danych osobowych Podopiecznego może być w każdej chwili cofnięta.

**CZYTELNE PODPISY
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

.....
podpisy Przedstawicieli Podopiecznego

REGULAMIN GROMADZENIA ŚRODKÓW NA SUBKONCIE PODOPIECZNEGO

§1

1. Środki pieniężne na rzecz Podopiecznego są gromadzone na kontach bankowych Fundacji z dopiskiem dla Podopiecznego.
2. Aktualnie obowiązujące numery kont bankowych są dostępne na stronie Fundacji: www.fsr.pl
3. Termin subkonto używany jest jako określenie księgowego wyodrębnienia, środków przeznaczonych dla Podopiecznego.

§2

1. Przedstawiciele są zobowiązani organizować we własnym zakresie i własnymi środkami gromadzenie funduszy z przeznaczeniem na pomoc Podopiecznemu wskazaną w §1 Porozumienia, z wyłączeniem zamieszczania ogłoszeń w mediach (zbiórka publiczna).
2. Zbiórki publiczne na rzecz Podopiecznego za pośrednictwem mediów prowadzi wyłącznie Fundacja na wyodrębnionym koncie bankowym, na którym wpływy podlegają kontroli właściwego Ministerstwa, stosownie do wydanej decyzji.
3. Przedstawiciele nie mogą prowadzić samodzielnie zbiórek publicznych - zbiórek skierowanych do bliżej nieokreślonego adresata przy pomocy mediów.

§3

1. Gromadzenie środków pieniężnych na koncie Fundacji z dopiskiem dla Podopiecznego może być prowadzone poprzez:
 - Indywidualne apele Podopiecznego kierowane do z góry określonego adresata, o czym mowa w §4 Regulaminu.
 - Zbiórki publiczne przy wykorzystaniu mediów, o czym mowa w §5. Regulaminu.
 - Wpłaty z 1% podatku, o czym mowa w §6 Regulaminu.
2. Wszelkie wątpliwości dotyczące wpłat pieniężnych rozpatrywane są na podstawie dowodów wpłat.

§4

1. Przedstawiciele są zobowiązani do uzgadniania z Fundacją treści apeli, które muszą być zgodne z celami statutowymi Fundacji i dokumentacją lekarską Podopiecznego.
2. Środki pieniężne pozyskiwane przez Podopiecznego w wyniku indywidualnych apeli kierowanych do z góry określonego adresata są gromadzone na koncie Fundacji w MBS w Łomiankach.

Otwarte Ramiona FUNDACJA SPLOTU RAMIENNEGO,
Ul. M. Konopnickiej 1/189 Dziekanów Leśny 05-092 Łomianki
Nr: 90 8009 0007 0017 3342 2001 0001
z dopiskiem: imię i nazwisko Podopiecznego

3. Przedstawiciele nie mogą gromadzić środków pozyskiwanych w wyniku indywidualnych apeli kierowanych do określonego adresata, na prywatnych kontach bankowych, lecz jedynie na oddzielnych, wyodrębnionych w tym celu kontach Fundacji. Posługiwanie się w apelach kontem bankowym innym niż udostępnione przez Fundację jest przestępstwem i podlega karze grzywny zgodnie z art. 56 par 1 i par. 3 ustawy z dnia 20 maja 1971 roku Kodeksu Wykroczeń.

§5

1. Zbiórki publiczne przy wykorzystaniu mediów prowadzi wyłącznie Fundacja na wniosek Przedstawicieli lub z własnej inicjatywy.
2. Fundacja może prowadzić zbiórki publiczne wyłącznie na cele wyszczególnione w treści decyzji, wydanej przez właściwe ministerstwo.
3. Zbiórki publiczne na rzecz Podopiecznego mogą być prowadzone wyłącznie w okresie, na jaki Fundacja posiada zgodę wydaną przez właściwe ministerstwo.
4. Środki pieniężne pochodzące ze zbiórek publicznych są gromadzone na koncie Fundacji w MBS w Łomiankach.

Otwarte Ramiona FUNDACJA SPLOTU RAMIENNEGO,
Ul. M. Konopnickiej 1/189 Dziekanów Leśny 05-092 Łomianki
90 8009 0007 0017 3342 2001 0008
z dopiskiem: imię i nazwisko Podopiecznego

§6

1. Fundacja wpłaty 1% podatku przyjmuje wg zasad Ustawy z dnia 24-04-2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. Nr 96, poz. 873 z późn. zm.).

.....
Otwarte Ramiona Fundacja Splotu Ramiennego

Przyjęliśmy do wiadomości i stosowania

.....
Otwarte Ramiona Fundacja Splotu Ramiennego

CZYTELNE PODPISY
RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
podpisy Przedstawicieli Podopiecznego

REGULAMIN REFUNDACJI KOSZTÓW I WYPŁAT ZALICZKOWYCH NA RZECZ PODPIECZNYCH FUNDACJI

1. Fundacja pokrywa poniesione koszty, mieszczące się w pojęciu pomocy społecznej, o której mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U Nr. 175 poz. 1362 z późn. zmianami), na podstawie oryginałów faktur i rachunków nadesłanych na adres Fundacji wraz z drukiem „refundacja kosztów” (do pobrania na stronie www fundacji).
2. W dokumentach potwierdzających wydatki należy jako płatnika wskazać Fundację (OTWARTE RAMIONA FUNDACJA SPLOTU RAMIENNEGO, ul. M. Konopnickiej 1/189, Dziekanów Leśny, 05-092 Łomianki, NIP: 118-15-73-727, podając imię i nazwisko Podopiecznego.)
Wyjątkiem są rachunki zagraniczne operacje podopiecznego (na takich rachunkach należy jako płatnika wskazać pacjenta lub jego opiekuna).
3. Fundacja może opłacać rachunki bezpośrednio na pisemny wniosek Podopiecznego lub refundować koszty ponoszone przez Podopiecznego, jeśli są one:
 - a. zgodne z treścią Porozumienia i redagowanych apeli;
 - b. są odpowiednio opisane przez przedstawiciela, co do celowości wydatków;
 - c. nie budzą wątpliwości pod względem rzetelności;
 - d. odpowiadają zaleceniom kompetentnych osób lub instytucji, odpowiedzialnych za przebieg leczenia Podopiecznego (lekarz, rehabilitant, instruktor, ośrodek pomocy społecznej, itd.) co jest opisane na odwrocie.
Koszty te mogą dotyczyć:
 - a) zakupu sprzętu służącego rehabilitacji (Fundacja może odmówić zakupu sprzętu komputerowego);
 - b) ćwiczeń rehabilitacyjnych, turnusów rehabilitacyjnych, konsultacji medycznych, wizyt lekarskich, badań;
 - c) operacji za granicą w tym wyjazdu (bilety lotnicze, ubezpieczenie), pobytu (tłumacz, wyżywienie, zakwaterowanie, zakup leków, biletów, kart telefonicznych);
 - d) wykonania adaptacji umożliwiającej pełną integrację w społeczeństwie;
 - e) dojazdu na rehabilitację, konsultacje medyczne, wizyty u specjalisty poza miejscem zamieszkania Podopiecznego oraz na operacje i konsultacje medyczne za granicą;
 - f) leków, maści, opatrunków, zaopatrzenia ortopedycznego itd. związanych z niepełnosprawnością;
 - g) prowadzenia zbiórki na leczenie i rehabilitację Podopiecznego tj. zakup znaczków, kopert, papieru, usług ksero apeli.
4. Zwrot kosztów za dojazdy w kraju i za granicą odbywa na podstawie formularza (oświadczenie w sprawie używania prywatnego pojazdu do celów leczenia, którego aktualny wzór jest do pobrania na stronie www Fundacji) wraz z załączoną do niego dokumentacją tj. zaświadczeniem o przebytych leczeniu (z informacją w jakich dniach prowadzone było leczenie) oraz rachunkami za paliwo. Oświadczenie bez dołączonego udokumentowania nie będzie rozpatrywane.
5. Jednorazowa łączna kwota refundacji nie powinna być mniejsza niż 200,00 zł.
6. W przypadku operacji poza granicami kraju:
 - Fundacja może dokonać przelewu zaliczki na konto wskazanej kliniki (w ustalonej kwocie, do wysokości środków na subkoncie podopiecznego), po otrzymaniu wniosku o wypłacenie zaliczki na zagraniczną operację (druk do pobrania na stronie www Fundacji).
 - Fundacja może dokonać przelewu **zaliczki bezpośrednio na konto prywatne**, na pokrycie kosztów związanych z dotarciem do zagranicznej kliniki (dojazd samochodem, bilety lotnicze) po otrzymaniu stosownego wniosku (druk do pobrania na stronie www Fundacji) nie przekraczającej sumy jaka jest na koncie Podopiecznego oraz ustalonej oddzielnie górnej kwoty takiej zaliczki.
7. Przedstawiciel jest zobowiązany do rozliczenia się z pobranej zaliczki poprzez nadesłanie **oryginałów rachunków, faktur lub innych dowodów wraz z załączonym drukiem „Rozliczenie operacji”** (do pobrania na stronie www Fundacji) na adres korespondencyjny Fundacji w terminie **1 miesiąca od terminu operacji**.
8. Fundacja dokonuje rozliczeń (refundacji) rachunków w obcej walucie wg tabeli kursów średnich obcych walut NBP z dnia poprzedzającego wyjazd. Fundacja dokonuje rozliczeń, pobranych przez Przedstawicieli podopiecznych zaliczek na operację wg średniego kursu NBP z dnia wypłaty zaliczki. Jeśli Przedstawiciel podopiecznego udokumentuje zakup waluty, wtedy Fundacja dokona rozliczenia zgodnie z przedstawionym dokumentem.
9. Termin dokonywania wypłat i refundacji przez Fundację wynosi 14 dni roboczych, licząc od dnia otrzymania faktur i dokumentów, pod warunkiem, że przedstawione faktury i dokumenty nie budzą żadnych zastrzeżeń.