

Fundacja „Ogniwo”

Status organizacji pożytku publicznego

KRS: 0000364436

44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. Towarowa 4

Tel.: 535 522 200, 692 090 049

NIP: 633-221-92-17 www.fundacjaogniwo.pl, e-mail: kontakt@fundacjaogniwo.pl



POROZUMIENIE

zawarte dnia..... w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:

Fundacją „Ogniwo” zwaną dalej „Fundacją”, reprezentowaną przez:

prezesa Zarządu – Grażyna Fabian oraz

wiceprezesa Zarządu – Dariusz Kolorz,

a

Podopiecznym / Rodzicem lub innym Prawnym Opiekunem Podopiecznego

(podkreślić właściwe)

a) Panią

zamieszkałą:,
nr kodu pocztowego miejscowość ulica nr domu i mieszkania

legitymującą się dowodem osobistym:,
seria i numer

b) Panem.....,

zamieszkałym:,
nr kodu pocztowego miejscowość ulica nr domu i mieszkania

legitymującym się dowodem osobistym:,
seria i numer

działającymi w imieniu i na rzecz:

imię i nazwisko Podopiecznego

(Wyjaśnienie: w przypadku gdy Podopieczny jest osobą pełnoletnią, nie ubezwłasnowolnioną częściowo ani całkowicie, należy wypełnić tylko punkt a – dla kobiet, lub punkt b - dla mężczyzn)

§1.

1. Zawarcie niniejszego POROZUMIENIA jest warunkiem przyjęcia do Fundacji OgniwO.
2. Numer członkowski jest numerem ewidencyjnym Podopiecznego w rejestrze Fundacji.

§2.

1. Na mocy niniejszego POROZUMIENIA Fundacja udostępni Podopiecznemu możliwość wejścia na subkonto na stronie Fundacji, na którym pod numerem przydzielonym podopieczny będzie mógł sprawdzić stan swoich środków pieniężnych zgodnie z Załącznikiem nr 4.
2. Z tytułu udostępnienia subkonta oraz prowadzenia obsługi księgowej środków pieniężnych przekazywanych na rzecz Podopiecznego przez Darczyńców, Fundacja pobiera prowizję w wysokości 2%.
3. Fundacja zobowiązuje się, iż wszelkie środki pieniężne gromadzone na rzecz Podopiecznego na Rachunkach 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 późn. zm.). Wyplata środków pieniężnych zgromadzonych na rzecz Podopiecznego na subkoncie w ramach rachunku bankowego Fundacji następować będzie każdorazowo w postaci refundacji poniesionych na rzecz Podopiecznego kosztów zgodnie z Załącznikiem nr 2, na podstawie przedłożonych przez Podopiecznego bądź osoby reprezentujące Podopiecznego rachunków, faktur VAT oraz wskazanych w zdaniu poprzedzającym; decyzję o wypłacie środków pieniężnych podejmuje w takim przypadku Zarząd Fundacji.

§3.

Fundacja zobowiązuje się wykonywać indywidualną wolę Darczyńców dokonujących wpłat na Rachunek Bankowy (darowiznę z poleceniem) pod warunkiem jej zgodności z celami statutowymi Fundacji i obowiązującym prawem.

§4.

Podopiecznemu bądź osobom reprezentującym Podopiecznego Fundacja umożliwia dostęp do strony internetowej, poprzez które można na bieżąco sprawdzać stan środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Podopiecznego oraz dokonywane na nim transakcje (Załącznik Nr 4 - Instrukcja sprawdzania stanu subkonta Podopiecznego). Jednocześnie Fundacja zobowiązuje się sporządzić oraz przekazać na każde żądanie Podopiecznego bądź osób reprezentujących Podopiecznego saldo subkonta Podopiecznego.

§5.

1. Wraz z zawarciem mniejszego POROZUMIENIA, Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane do złożenia oświadczenia, że ich sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenia i rehabilitacji Podopiecznego lub innych związanych z nimi wydatków. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Fundację na piśmie, jeżeli ich sytuacja finansowa ulegnie znacznej poprawie.

2. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są zobowiązane informować Fundację na bieżąco o stanie zdrowia Podopiecznego oraz przekazywać jego aktualne zdjęcia. W przypadku gdyby stan zdrowia Podopiecznego uległ znaczącej zmianie, Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego są obowiązane do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Fundacji.

3. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego, będąc świadomym odpowiedzialności za podawanie fałszywych danych, oświadczają, że przedstawione przez nich w POROZUMIENIU informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

§6.

Szczegółowe zasady gromadzenia i wykorzystywania środków pieniężnych znajdujących się na subkoncie Podopiecznego są określone przez załączniki do niniejszego POROZUMIENIA:

Załącznik Nr 1 - Regulamin gromadzenia środków pieniężnych na subkontach Podopiecznych.

Załącznik Nr 2 - Regulamin refundacji kosztów w ramach pomocy społecznej Fundacji.

§7.

Niniejsze POROZUMIENIE zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Wszelkie zmiany POROZUMIENIA wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8.

1. Niniejsze 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 niewywiązywania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z POROZUMIENIA.

2. Wszelkie Załączniki do POROZUMIENIA stanowią jego integralną część.

3. POROZUMIENIE wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Strony.

4. Podopieczny bądź osoby reprezentujące Podopiecznego oświadczają, że zapoznali się z treścią: POROZUMIENIA, Załącznika nr 1, Załącznika nr 2, Załącznika nr 3 i Załącznika nr 4, akceptują je i zobowiązują się do ich stosowania.

Grażyna Fabian

Dariusz Kolorz

prezes Zarządu
Fundacji

wiceprezes Zarządu
Fundacji

Podpis Podopiecznego/
Rodzica lub innego prawnego opiekuna 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 „Ogniwo” z siedzibą w Jastrzębiu-Zdroju, Towarowa 4, 44-330 Jastrzębie-Zdrój. 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

.....
Podpis Podopiecznego/

Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego