

**POROZUMIENIE W SPRAWIE PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU LECZENIA  
REHABILITACJI I WSPARCIA (PLRiW)**

Zawarte dnia ..... r. w Warszawie pomiędzy:

Polskim Towarzystwem Stwardnienia Rozsianego z siedzibą przy ul. Nowolipki 2A, 00-160 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numer 0000083356, REGON 006237795, NIP 526-16-73-344 zwanym dalej „Stowarzyszeniem”, reprezentowanym przez

.....  
.....

a Panem/ą.....legitymującym się dowodem osobistym  
seria:.....numer:.....zamieszkałym/ą.....  
..... zwanym dalej „odbiorcą wpłat celowych”

**§ 1**

Miejscem właściwym do obsługi subkont jest Biuro Rady Głównej Stowarzyszenia PTSR znajdujące się w Warszawie przy ul. Nowolipki 2A zwane dalej „Biurem”

**§ 2**

1. W ramach porozumienia na należącym do Stowarzyszenia rachunku bankowym o nr 81 1440 1390 0000 0000 1569 1646 gromadzone będą środki przeznaczone na udział Odbiorcy jako osoby chorej na stwardnienie rozsiane i/lub osoby z niepełnosprawnością w Programie Leczenia Rehabilitacji i Wsparcia prowadzonym przez Stowarzyszenie.

2. Rachunek zostaje udostępniony wyłącznie w celu gromadzenia środków z przeznaczeniem na Programie Leczenia Rehabilitacji i Wsparcia zgodnie z zasadami korzystania zawartymi w dokumencie „Wskazówki dotyczące Leczenia, Rehabilitacji i Wsparcia” stanowiącym integralną część niniejszego porozumienia.

**§ 3**

1. Stowarzyszenie prowadzi odrębną ewidencję dla każdego Odbiorcy wpłat celowych.

2. W ramach porozumienia Odbiorca wpłat celowych ma prawo do dokonywania zakupów, których zakres określają „Wskazówki dotyczące Leczenia Rehabilitacji i Wsparcia”

3. Koszt zakupów nie może przekroczyć środków zaewidencjonowanych dla danego odbiorcy wpłat celowych. Odbiorca wpłat celowych zobowiązany jest do wcześniejszego uzgodnienia z

PTSR wszystkich planowanych wydatków finansowanych z PLRiW. Niespełnienie tego warunku może skutkować odmową finansowania.

4. Opłaty za zakupy dokonywane są wyłącznie w formie przelewu z rachunku bankowego PTSR, o którym mowa w paragrafie 2 na rachunek bankowy wystawcy faktury/rachunku. Nie ma możliwości przekazywania środków z rachunku bankowego PTSR bezpośrednio na rachunek odbiorcy wpłat celowych ( zastrzeżeniem § 3 pkt.11).

5. Odbiorca wpłat celowych jest zobowiązany do udokumentowania dokonanych zakupów poprzez przedstawienie Stowarzyszeniu oryginałów rachunków lub faktur wystawionych na Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, ul. Nowolipki 2A, 00-160 Warszawa, NIP 526-16-73-344.

6. Odbiorca wpłat celowych zobowiązany jest potwierdzić na rachunku lub fakturze własnoręcznym podpisem fakt otrzymania przedmiotu zakupu.

7. Rachunek lub faktura, o których mowa w pkt. 4 § 3 muszą zostać dostarczone do Biura w nieprzekraczalnym terminie ostatniego dnia miesiąca, w którym został dokonany zakup.

8. Na podstawie otrzymanych oryginałów rachunków lub faktur, o których mowa w pkt. 4 § 3 Stowarzyszenie dokonuje opłaty za dokonany zakup.

9. Wszelkie opłaty wykonywane są bezgotówkowo.

10. Nie ma możliwości przekazania gotówki przez Stowarzyszenie Odbiorcy wpłat celowych.

11. W szczególnych, nagłych sytuacjach, dopuszcza się, na wniosek odbiorcy, tj. adnotacji na fakturze (zapłaciłem z własnych środków, proszę o zwrot poniesionych kosztów na wskazany rachunek bankowy), zwrot pieniędzy na konto odbiorcy wpłat celowych na podstawie rachunków lub faktur, które uregulował z własnych środków.

#### § 4

Stan zaewidencjonowanych środków za dany miesiąc znajduje się w Stowarzyszeniu.

#### § 5

1. Środki zgromadzone na koncie służą – w zakresie określonym porozumieniem – finansowaniu celów statutowych Stowarzyszenia i czynności administracyjnych wykonywanych przez Stowarzyszenie w związku z niniejszym porozumieniem.

2. Tytułem finansowania kosztów administracyjnych w momencie wpływu na subkonto środków finansowych z subkonta pobierana jest kwota w wysokości 7% od kwoty każdego wpływu. Łącznie pobrana kwota za kolejne 12 miesięcy nie może przekroczyć 400 złotych.

3. Odsetki ze środków zebranych na koncie służą finansowaniu celów statutowych Stowarzyszenia.

#### § 6

Odbiorca wpłat celowych jest zobowiązany do wnoszenia ewentualnych opłat i podatków wynikających z obowiązujących przepisów prawnych.

#### § 7

1. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nie wywiązania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z Porozumienia, o czym druga strona winna zostać poinformowana.

#### § 8

1. Bez względu na przyczyny ustania obowiązywania niniejszego Porozumienia niewykorzystane środki finansowe nie są zwracane Odbiorcy wpłat celowych lub jego rodzinie.
2. Środki pozostałe na koncie po rozwiązaniu porozumienia pozostają w gestii Stowarzyszenia i zostają wydatkowane na cele statutowe.

#### § 9

1. Odbiorca wpłat celowych zobowiązuje się na bieżąco informować Stowarzyszenie o wszystkich planowanych akcjach, apelach i zbiórkach pieniężnych dokonywanych publicznie,
2. Zapewnienie prawidłowości i zgodności z przepisami prawa prowadzenia akcji wymienionych w pkt. 1 § 9 leży po stronie odbiorcy wpłat celowych.

#### § 10

Integralną częścią niniejszego Porozumienia jest podpisany i przyjęty do realizacji przez Odbiorcę wpłat celowych dokument PN. „Wskazówki dotyczące Leczenia Rehabilitacji i Wsparcia”.

#### § 11

1. Stowarzyszenie nie jest odpowiedzialne za jakąkolwiek szkodę jaką odbiorca wpłat celowych lub osoby trzecie mogą ponieść w związku z wykorzystywaniem przez odbiorcę wpłat celowych środków zgromadzonych na koncie. W szczególności Stowarzyszenie nie ponosi odpowiedzialności za realizację i wykonanie zakupów dokonywanych przez odbiorcę wpłat celowych, jak też jakąkolwiek szkodę majątkową lub też szkodę na osobie mogącą wynikać z stosowania przez odbiorcę wpłat celowych „Wskazówek dotyczących Leczenia, Rehabilitacji i Wsparcia” określonych w § 10 Porozumienia.

2. Odbiorca wpłat celowych zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie wszelkiej pomocy medycznej, która może być konieczna do wykorzystania zgromadzonych środków zgodnie z „Wskazówki dotyczące Leczenia, Rehabilitacji i Wsparcia”, jak też do konsultowania z kompetentnymi lekarzami sposobu i zakresu prowadzonej zgodnie z tymi Wytycznymi terapii. Stowarzyszenie nie jest odpowiedzialne za prawidłowość leczenia odbiorcy wpłat celowych.

#### **§ 12**

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania, natomiast aktywacja subkonta nastąpi po zaksięgowaniu pierwszej wpłaty celowej.

#### **§ 13**

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

#### **§ 14**

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....

Za Stowarzyszeniem

.....

Odbiorca wpłat celowych