

UMOWA „1,5 % podatku”

Zawarta w Nowym Targu w dniu: pomiędzy:

Stowarzyszeniem Dignitas Dolentium z siedzibą w 34-400 Nowy Targ, ul. Gorczańska 26, stowarzyszenie zarejestrowane w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem 0000287744, NIP: 7352721481, REGON: 120540597

Zwanym dalej „**Stowarzyszeniem**” a:

Imię*: **Nazwisko*:**

Ulica*: **Numer domu/mieszkania*:**

Kod pocztowy*: **Miasto*:**

Nr telefonu*: **Adres email*:**

PESEL*:

Numer konta bankowego*:

** Dane, które muszą być wpisane!*

Zwanym dalej „**Beneficjentem**”

§1

Stowarzyszenie oświadcza, iż jest Organizacją Pożytku Publicznego, co umożliwia prowadzenie zbiórki 1,5% podatku z wykorzystaniem na cele pożytku publicznego. Zgodnie z Ustawą z dn. 24 kwietnia 2003 o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i późniejszych nowelizacji tej ustawy, wszystkie pieniądze otrzymane w ramach zbiórki 1,5% podatku są wyłączną własnością Stowarzyszenia, a nie Beneficjenta.

§2

Celem statutowym Stowarzyszenia jest m.in. udzielanie pomocy finansowej chorym na SLA oraz inne choroby zaliczane do grupy MND (Choroby Neuronu Ruchowego).

Stowarzyszenie realizuje powyższy cel poprzez gromadzenie i właściwe wykorzystanie środków finansowych i rzeczowych pochodzących z darów osób fizycznych i prawnych.

§3

Beneficjent oświadcza, że choruje na **SLA** lub inną chorobę z grupy **MND** (*Motor neuron disease G12.2 ICD-10*) czyli: **PLS**, **PMA** lub **PBP**. W celu potwierdzenia rozpoznania konieczna jest **kopia szpitalnego wypisu**. Kopię wypisu należy przesłać wraz z umową na adres Stowarzyszenia. W przypadku jego braku prosimy o kontakt ze stowarzyszeniem.

§4

Beneficjent zobowiązuje się przedłożyć Stowarzyszeniu w terminie **od 1 września do 1 października każdego roku po danym roku rozliczeniowym, aktualne zaświadczenie lekarskie**, sporządzone na wzorze zaświadczenia załączonego do niniejszej Umowy. Zaświadczenie należy przesłać na adres Stowarzyszenia.

§5

Stowarzyszenie zobowiązuje się przekazać Beneficjentowi pieniądze uzyskane ze zbiórki 1,5% podatku za dany rok rozliczeniowy, w kwocie będącej sumą kwot przekazanych na rzecz Stowarzyszenia przez konkretnych podatników, którzy jako cel szczegółowy wskazali z imienia i nazwiska Beneficjenta w swoim zeznaniu podatkowym oraz darowizny pieniężne przekazane na konto bankowe Stowarzyszenia, w których w tytule przelewu Beneficjent został wskazany z imienia i nazwiska.

§6

Beneficjent otrzymuje 90% z wpłat, w których został wskazany przez podatników.

Oплата manipulacyjna w wysokości 10% będzie przeznaczona na rozwój Stowarzyszenia i realizację celów statutowych.

§7

Pieniądze mają zostać przekazane Beneficjentowi do 15 listopada każdego roku, po danym roku rozliczeniowym, jeśli dopełnił wymaganych umową formalności.

§8

Beneficjent zobowiązuje się do wykorzystania pomocy na cele zgodne z ich przeznaczeniem, tzn. będą służyły zaspokojeniu jego potrzeb wynikających z choroby SLA i związanej z nią niepełnosprawności.

Środki będą przeznaczone w szczególności na:

- rehabilitację i fizjoterapię;
- zakup, wynajem lub naprawę sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego;
- zakup środków i materiałów niezbędnych do opieki nad osobą chorą;
- koszty związane z opieką i pomocą w codziennym funkcjonowaniu;
- zakup leków, suplementów i innych środków zaleconych lub potrzebnych w związku z chorobą;
- zakup wyrobów medycznych i środków higienicznych, w tym wyrobów chłonnych;
- sprzęt wspomagający oddychanie, odkrztuszanie, komunikację, odżywianie i inne funkcje organizmu;
- przystosowanie mieszkania i wyposażenia do potrzeb wynikających z niepełnosprawności;
- poprawę warunków socjalnych i bytowych;
- koszty transportu związane z leczeniem, rehabilitacją i wizytami lekarskimi;
- konsultacje specjalistyczne oraz inne świadczenia i usługi związane z leczeniem i rehabilitacją;
- zapewnienie bezpieczeństwa i zwiększenie samodzielności w codziennym funkcjonowaniu;
- inne uzasadnione potrzeby związane z chorobą SLA, niepełnosprawnością, leczeniem, rehabilitacją, opieką oraz poprawą jakości życia.

§9

W przypadku śmierci Beneficjenta w danym roku przed rozliczeniem pieniędzy ze zbiórki, zebrane z jego pomocą środki nie zostaną przebrane na konto Beneficjenta ani członków rodziny. W takiej sytuacji najbliższa rodzina dostaje prawo do wnioskowania o 2000 zł pomocy w żałobie.

§10

Stowarzyszenie zobowiązuje się przekazać Beneficjentowi zestawienie podatników wraz z kwotami, jakie przekazali na rzecz organizacji Dignitas Dolentium, oznaczając jako cel szczegółowy Beneficjenta w swoim zeznaniu podatkowym. Ze względu na ochronę danych osobowych informacje te będą okrojone do imienia, przekazanej kwoty z 1,5% podatku oraz danych urzędu skarbowego, w którym została złożona deklaracja podatkowa. Beneficjent lub upoważniona przez niego osoba, mają prawo wglądu do oficjalnych dokumentów dotyczących zbiórki 1,5% podatku, przekazanych Stowarzyszeniu przez urząd skarbowy.

§11

W przypadku opóźnienia w przekazaniu pieniędzy Beneficjentowi, z przyczyn innych niż obiektywne, Stowarzyszenie zobowiązuje się do uiszczenia odsetek w wysokości poziomu inflacji naliczanych w skali roku.

§12

Stowarzyszenie pozwala Beneficjentowi do wykorzystania logo stowarzyszenia Dignitas Dolentium, nazwy: „Dignitas Dolentium” i materiałów stowarzyszenia Dignitas Dolentium, wyłącznie do celów zbiórki 1,5% podatku, każdorazowo konsultując takie zamierzenie ze Stowarzyszeniem.

§13

Umowa została zawarta na czas nieokreślony. Każda ze Stron może wypowiedzieć pisemnie Umowę z miesięcznym terminem wypowiedzenia, jednakże pomimo wypowiedzenia, zebrane środki przez Beneficjenta zostaną wypłacone za ostatni rok rozliczeniowy, chyba, że Strony ustalą (lub Umowa stanowi) inaczej.

§14

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§15

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową stosuje przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
Podpisy dwóch członków Zarządu
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania

.....
Podpis chorego lub osoby uprawnionej
do jego reprezentowania

Gdy chory nie da rady się podpisać, wystarczy, że uczyni na dokumencie tuszowy odcisk palca, a obok tego odcisku inna osoba wypisze jej imię i nazwisko umieszczając swój podpis.