

**2018**

**REGULAMIN UDZIELANIA POMOCY FUNDACJI  
WŁĄCZ SIĘ**





## REGULAMIN UDZIELANIA POMOCY FUNDACJI WŁĄCZ SIĘ

### § 1

#### Postanowienia ogólne

1. Fundacja Włącz Się została powołana w celu:

- A. prowadzenia wszechstronnej działalności w zakresie rozwoju dzieci, ochrony zdrowia oraz ratowania życia dzieci, w tym wspierania i prowadzenia inicjatyw o charakterze zdrowotnym, edukacyjnym oraz charytatywnym
- B. udzielania pomocy osobom znajdującym się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej i materialnej z powodu:
  - ✚ niepełnosprawności
  - ✚ długotrwałej lub ciężkiej choroby
  - ✚ zdarzeń losowych i sytuacji kryzysowej
  - ✚ klęski żywiołowej lub ekologicznej

3. Pomoc ta uwarunkowana jest posiadanymi przez Fundację środkami i oparta na zasadach określonych w Statucie Fundacji oraz niniejszym Regulaminie.

4. Występowanie jednej z powyższych okoliczności równocześnie z kryterium dochodowym oraz kosztorysem potrzeb jest warunkiem nabycia prawa do ubiegania się o pomoc w Fundacji.

### § 2

#### Zakres przedmiotowy pomocy

Zarząd Fundacji przyznaje zapomogi i wsparcie w następującej formie:

- zapomogi pieniężnej wypłacanej z góry w przypadku sytuacji losowej (zdarzenie losowe, klęska żywiołowa, pożar itp.)
- zapomogi pieniężnej wypłacanej w przypadku:
  - 1. ciężkiej, przewlekłej choroby na ściśle określone potrzeby:
    - A. Diagnostyka, leczenie, rehabilitacja, nie objęte ubezpieczeniem zdrowotnym (w tym badania laboratoryjne)
    - B. Leczenie specjalistyczne bezpośrednio związane z ratowaniem życia, w tym zabiegi w kraju i za granicą nie podlegające refundacji na ogólnych zasadach NFZ.
    - C. Produkty ratujące życie, nie podlegające refundacji
    - D. Refundacja kosztów turnusów rehabilitacyjnych
    - E. Zakup sprzętu medycznego lub rehabilitacyjnego do użytku domowego w części nie objętej refundowaniem przez NFZ lub PFRON. (inhalator, pompy insulinowe, inne)
    - F. Pokrycie kosztów terapii zajęciowych (specjalistycznych ściśle związanych ze schorzeniem)
    - G. Koszty pobytu w szpitalach, klinikach w Polsce i za granicą, nocleg Podopiecznego, rodziców lub opiekunów, transport Podopiecznego z i do placówki leczącej go, w tym transport opiekuna, który podróżuje wraz z Podopiecznym,
    - H. Koszty dojazdów do placówek medycznych nie większe niż 500 zł do decyzji.
    - I. Koszty prywatnych zabiegów, prywatnego leczenia klinicznego schorzeń ściśle związanych z udokumentowanym chorzeniem
    - J. Koszty związane z dostosowaniem pomieszczeń dla osoby niepełnosprawnej



\*Zapomoga w tym wypadku będzie wypłacana w dwóch turach (50/50) po udokumentowaniu wydatków (np. Z pełnej kwoty 4000 zł wypłacamy 2000 zł po okazaniu dowodów kosztowych)

Wyjątek stanowi decyzja dotycząca Beneficjenta, u którego udokumentowano chorobę nowotworową. Zapomoga zostaje wypłacona niezwłocznie po pozytywnym zaopiniowaniu jej przez Komisję Rewizyjną. Podstawą do wypłaty jest wypełnienie, podpisanie i odesłanie do siedziby Fundacji załącznika nr 2.

- zapomogi pieniężnej adekwatnej do przypadku i indywidualnej sytuacji wnioskującego
- pomocy rzeczowej
- zbiórki pieniężnej na rzecz podopiecznego
- wsparcie organizacyjne

**Przyznana zapomoga może być przeznaczona tylko i wyłącznie na cel wskazany we wniosku.**

1. Refundacja kosztów będzie uwzględniała rachunki/faktur/dowody zakupu wystawione po otrzymaniu pozytywnej decyzji komisji Rewizyjnej. Warunkiem refundacji jest zgodność poniesionych kosztów z wydaną decyzją przez Zarząd Fundacji. Zestawienie poniesionych kosztów należy przekazać zgodnie z **załącznikiem nr.1**

### §3

#### **Obowiązki osób i rodzin ubiegających się o pomoc Fundacji**

1. Rodziny lub osoby, starające się o pomoc finansową lub rzeczową, zobowiązane są do współpracy z pracownikami oraz Zarządem Fundacji w zakresie złożenia odpowiedniej dokumentacji potwierdzającej sytuację życiową rodziny.
2. Sytuację osobistą, rodzinną, dochodową i majątkową osoby lub rodziny Zarząd ustala na podstawie następujących dokumentów:
  - pisemnej prośby o udzielenie pomocy z opisem zaistniałej sytuacji – druk formularza zgłoszeniowego Fundacji
  - zaświadczenia lekarskiego, potwierdzającego występowanie choroby lub niepełnosprawności z zaleceniem udzielenia wsparcia z wyszczególnieniem zakresu udzielenia pomocy lub z koniecznością skierowania dziecka do leczenia ( lub innego dokumentu w wypadku sytuacji losowych, społecznych np. opinia organu samorządowego)
  - kosztorysu leczenia lub innych kosztorysów potwierdzających wysokość koniecznych nakładów (szczegółowe określenie prośby)
  - zaświadczenia o sytuacji materialno-bytowej osoby lub rodziny (w tym wyszczególnienie liczby członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowych) - druk formularza zgłoszeniowego
  - zgody na przetwarzanie danych osobowych
3. Świadome wprowadzenie w błąd Zarządu Fundacji np. co do faktów wskazanych w ust. 2 lub wysokości dochodu może skutkować wstrzymaniem, zmianą decyzji lub koniecznością zwrotu udzielonej pomocy.

### § 4

#### **Procedura udzielania pomocy materialnej i rzeczowej**

1. Procedura przyznania pomocy materialnej lub rzeczowej składa się z następujących etapów:
  - złożenie prośby o udzielenie pomocy osoby ubiegającej się o pomoc do Biura Zarządu Fundacji z załączoną niezbędną dokumentacją określoną w § 3 ust. 2 Regulaminu według Formularza będącego załącznikiem do niniejszego Regulaminu, pod adres: FUNDACJA WŁACZ SIĘ ul. Za Dworcem 1d, 77-400 Złotów lub on-line poprzez portal TOL lub przesłanie skanu drogą mailową na adres: [fundacja@fundacjawlaczsie.pl](mailto:fundacja@fundacjawlaczsie.pl)
  - rozpatrzenie przez powołaną przez Zarząd Fundacji Komisję ds. Przyznawania Pomocy w sytuacji życiowej i rodzinnej osoby ubiegającej się o pomoc
  - zaopiniowanie przez Komisję wniosków i przedłożenie Zarządowi
  - akceptację przez Zarząd decyzji w sprawie udzielenia pomocy
  - zawiadomienie osoby ubiegającej się o pomoc o decyzji Zarządu dotyczącej udzielenia pomocy.



- ewentualne zawiadomienie o decyzji Zarządu instytucji, do której zostanie przekazana pomoc dla podopiecznego
- realizacja przyznanych świadczeń, poprzez przekazanie środków finansowych na konto instytucji świadczącej usługę na rzecz podopiecznego, na wskazane konto bankowe lub dostarczenie pomocy rzeczowej.

#### **§ 5**

#### **Częstotliwość składania wniosków do Zarządu Fundacji**

1. Osoby będące podopiecznymi Fundacji lub członkowie Rodzin Podopiecznych mogą wnioskować do Komisji Rewizyjnej Fundacji z prośbą o wsparcie do 5 razy. Wyjątek może stanowić odrębna, samodzielna decyzja Prezesa Fundacji ( w przypadku przekroczenia tej częstotliwości).

#### **Postanowienia końcowe**

1. Wnioskodawca zobowiązuje się do wykorzystania otrzymanego świadczenia zgodnie ze złożoną prośbą.
2. Wnioskodawca zobowiązuje się do złożenia w biurze Fundacji potwierdzenia wykorzystania przyznanej pomocy finansowej w formie kserokopii faktury, wystawionej na wnioskodawcę z zawartą informacją o wysokości przyznanej kwoty przez Fundację Włącz się w terminie 30 dni od wykorzystania tej pomocy. W przypadku niedotrzymania wskazanego terminu przez wnioskodawcę, Fundacja może żądać zwrotu przekazanych środków finansowych.
3. Wnioskodawca, ubiegając się o pomoc Fundacji, oświadcza w formie pisemnej, iż akceptuje postanowienia niniejszego Regulaminu i będzie wykonywał z należytą starannością obowiązki wynikające z Regulaminu.
4. Od decyzji Zarządu Fundacji nie przysługuje odwołanie. Decyzja Zarządu Fundacji jest ostateczna.
5. W szczególnych przypadkach nieopisanych w regulaminie Fundacja zastrzega sobie prawo do udzielania pomocy na zmienionych zasadach.
6. Fundacja zastrzega sobie prawo do odmowy pomocy podopiecznemu, nawet jeśli z wniosku i z dokumentacji Wnioskującego wynika, że spełnia one wszystkie warunki określone Statutem i Regulaminem.
7. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zmian takich może dokonać wyłącznie Zarząd Fundacji, po zaopiniowaniu przez Komisję Rewizyjną Fundacji.



**Załącznik nr 1**

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW  
Do Decyzji NR.....**

Imię i nazwisko .....

Adres: .....

Nr telefonu .....

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów leczenia, rehabilitacji, zakupów oraz innych wg przedstawionego zestawienia:

1. - faktura nr ..... kwota .....
2. - faktura nr ..... kwota .....
3. - faktura nr ..... kwota .....
4. - faktura nr ..... kwota .....
5. - faktura nr ..... kwota .....
6. - faktura nr ..... kwota .....
7. - faktura nr ..... kwota .....
8. - faktura nr ..... kwota .....
9. - faktura nr ..... kwota .....
10. - faktura nr ..... kwota .....

**SUMA:** .....

Załączam faktury/rachunki w ilości: ..... egz.

Zaakceptowaną kwotę refundacji proszę przekazać na podany w Porozumieniu oraz niżej nr konta bankowego:.....

nr konta oraz imię i nazwisko właściciela

.....

Podpis Beneficjenta  
/Rodzica lub innego prawnego opiekuna Beneficjenta



\*w przypadku zmiany numeru konta prosimy o wpisanie aktualnego z krótką informacją o dokonaniu zmiany.

Załącznik nr 2.

Data i miejscowość

## OŚWIADCZENIE

Dane Beneficjenta

Oświadczam, iż jako Podopieczny oraz Beneficjent Fundacji Włącz się, całość środków uzyskanych na podstawie decyzji nr .....  
przeznaczyłam/przeznaczyłem na leczenie i wszelkie koszty związane z moją chorobą/ chorobą mojego dziecka

.....  
(Imię i nazwisko)

Są to koszty związane z:

-  
-  
-  
-  
-  
-  
-

Z poważaniem

### FUNDACJA WŁĄCZ SIĘ

UL. ZA DWORCEM 1D  
77-400 ŻELTÓW  
TEL. 0 67 265 00 19  
FAX. 0 67 350 61 61

FUNDACJA@FUNDACJAWLACZSIE.PL

WWW.FUNDACJAWLACZSIE.PL

NIP: 7671696920

REGON: 302180333

KRS: 0000429316

Nr konta: PKO BANK POLSKI 07 1020 3844 0000 1102 0134 3508



INFORMACJA ZAWARTA W NINIEJSZEJ KORESPONDENCJI JEST POUFNA. KORESPONDENCJA SKIEROWANA JEST WYŁĄCZNIE DO OSOBY (FIRMY) WYMIENIONEJ WYŻEJ. RÓZPOWSZECZNIANIE, KOPIOWANIE, UJAWNIANIE LUB PRZEKAZYWANIE OSOBOM TRZECIM W JAKIEJKOLWIEK FORMIE INFORMACJI ZAWARTYCH W NINIEJSZYM DOKUMENCIE, W CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI JEST ZAKAZANE BEZ UPRZEDNIEJ PISEMNEJ (POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI) ZGODY FUNDACJI WŁĄCZ SIĘ.

