



## **POROZUMIENIE W SPRAWIE PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU WSPARCIA OSÓB Z CHOROBIAMI MÓZGU „IMPULS”**

zawarte w dniu ..... w Warszawie pomiędzy:

Fundacją „NeuroPozytywni”, z siedzibą w Warszawie przy ul. Górczewskiej 228/131, wpisaną pod numerem KRS 0000419065 z numerem identyfikacji podatkowej NIP 522-29-96-474, zwaną dalej „Fundacją”, reprezentowaną przez:

**Izabelę Czarnecką-Walicką – Prezesa Zarządu**

**oraz Jakuba Łukasza Walickiego – Wiceprezesa Zarządu**

**a**

Panią/Panem

.....

.....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL)

zwanym dalej „Odbiorcą wpłat celowych”.

### **§ 1**

Miejscem właściwym do obsługi Programu jest siedziba Fundacji.

### **§ 2**

1. W ramach porozumienia Odbiorca wpłat celowych ma prawo gromadzenia środków na rachunku bankowym o nr **70 2130 0004 2001 0597 0314 0010** należącym do Fundacji.
2. Rachunek zostaje udostępniony wyłącznie w celu gromadzenia środków z przeznaczeniem na Program Wsparcia Osób z Chorobami Mózgu „Impuls” zgodnie z zasadami korzystania zawartymi w dokumencie „Wskazówki dotyczące gromadzenia środków w ramach Programu Wsparcia Osób z Chorobami Mózgu „Impuls” stanowiącym integralną część niniejszego porozumienia.

**Fundacja NeuroPozytywni**  
ul. Górczewska 228/131, 01-460 Warszawa  
www.neuropozytywni.pl  
tel. 601 368 368; biuro: 22 121 58 93  
KRS 0000419065; NIP 522-29-96-474

### § 3

1. Fundacja prowadzi indywidualny rejestr wpłat i wypłat dla każdego Odbiorcy wpłat celowych.
2. W ramach porozumienia Odbiorca wpłat celowych ma prawo do dokonywania zakupów, których zakres określają „Wskazówki dotyczące gromadzenia środków w ramach Programu Wsparcia Osób z Chorobami Mózgu „Impuls”.
3. Maksymalny koszt zakupów nie może przekroczyć środków zarejestrowanych dla danego odbiorcy wpłat celowych.
4. Odbiorca wpłat celowych jest zobowiązany do udokumentowania dokonanych zakupów poprzez przedstawienie Fundacji oryginałów rachunków lub faktur wystawionych na:  
**Fundacja NeuroPozytywni**  
**ul. Górczewska 228/131,**  
**01-460 Warszawa**  
**NIP: 522 – 299 – 64 - 74**  
lub faktur/rachunków wystawionych na siebie wraz z podaniem o zwrot kosztów. Wzór podania o zwrot kosztów zamieszczony jest na stronie internetowej fundacji.
5. Odbiorca wpłat celowych zobowiązany jest do dokładnego opisanie na odwrocie każdego dokumentu (faktury/rachunku) celowości zakupu towaru lub usługi. Dokumenty te nie mogą budzić wątpliwości pod względem oryginalności oraz ich rzetelności.
6. Odbiorca wpłat celowych zobowiązany jest potwierdzić na rachunku lub fakturze własnoręcznym podpisem fakt otrzymania przedmiotu zakupu w przypadku wystawiania faktury/rachunku na Fundację.
7. Podanie o zwrot kosztów wraz z oryginałami faktur/rachunków, wystawionych na siebie, odbiorca wpłat celowych jest zobowiązany wysłać do Fundacji drogą pocztową.
8. Podanie o zwrot kosztów na podstawie faktur/rachunków wystawionych na osoby fizyczne możliwy jest w terminie 6 miesięcy od dnia wystawienia faktury/rachunku.
9. Rachunek lub faktura, o których mowa w pkt. 4 § 3 (wystawione na fundację) muszą zostać dostarczone do siedziby Fundacji w nieprzekraczalnym terminie 10 dni od dnia wystawienia rachunku/faktury. Koszt nieterminowego dostarczenia faktur do zapłaty do siedziby Fundacji (odsetki za terminową płatność) obciążą konto odbiorcy wpłat celowych.
10. Na podstawie otrzymanych rachunków lub faktur, o których mowa w pkt. 4 § 3 Fundacja dokonuje opłaty za dokonany zakup.
11. Wszelkie opłaty wykonywane są bezgotówkowo.
12. Nie ma możliwości przekazania gotówki przez Fundację Odbiorcy wpłat celowych.
13. Aby fundacja mogła zarejestrować wpłatę do rejestru Odbiorcy wpłat celowych wpłaty dokonywane przez darczyńców w tytule przelewu oraz odpisy 1% podatku w celu szczegółowym powinny być opisane: **Imię i Nazwisko; miejscowość zamieszkania lub numer ewidencyjny (jeśli jest nadany)** odbiorcy wpłat celowych.

**Fundacja NeuroPozytywni**  
ul. Górczewska 228/131, 01-460 Warszawa  
www.neuropozytywni.pl  
tel. 601 368 368; biuro: 22 121 58 93  
KRS 0000419065; NIP 522-29-96-474

#### § 4

1. Dane dotyczące stanu zarejestrowanych środków znajdują się w Fundacji.
2. Informacja o stanie konta będzie przekazywana do 20. dnia następnego miesiąca za poprzedni miesiąc odbiorcy wpłat celowych e-mailem.
3. Po zakończeniu roku kalendarzowego odbiorca wpłat celowych otrzyma zestawienie przychodów i poniesionych kosztów za rok poprzedni.

#### § 5

1. Odsetki ze środków zebranych na koncie stanowią przychód Fundacji.
2. Fundacja wprowadza opłatę za prowadzenie indywidualnego rachunku beneficjenta programu Impuls w wysokości 6% od każdego wpływu środków na konto.

#### § 6

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.

#### § 7

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 Fundacji i zostają wydatkowane na cele statutowe.

#### § 8

1. Odbiorca wpłat celowych zobowiązuje się na bieżąco informować Fundację o wszystkich planowanych akcjach, apelach i zbiórkach pieniężnych dokonywanych publicznie, tj. m.in. do informowania o podawaniu konta fundacji i nr KRS w prasie i mediach elektronicznych.
2. Zapewnienie prawidłowości i zgodności z przepisami prawa prowadzenia akcji wymienionych w pkt. 1 § 9 leży po stronie odbiorcy wpłat celowych.

#### § 9

Integralną częścią niniejszego Porozumienia jest zaakceptowany przez Odbiorcę wpłat celowych dokument „Wskazówki dotyczące gromadzenia środków w ramach Programu Wsparcia Osób z Chorobami Mózgu „Impuls”.

**Fundacja NeuroPozytywni**  
ul. Górczewska 228/131, 01-460 Warszawa  
www.neuropozytywni.pl  
tel. 601 368 368; biuro: 22 121 58 93  
KRS 0000419065; NIP 522-29-96-474

## § 10

1. Fundacja nie jest odpowiedzialna 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 Fundacja 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 ze stosowania przez odbiorcę wpłat celowych „Wskazówek dotyczących gromadzenia środków w ramach Programu Wsparcia Osób z Chorobami Mózgu „Impuls” określonych w § 9 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 „Wskazówkami dotyczącymi gromadzenia środków w ramach Programu Wsparcia Osób z Chorobami Mózgu „Impuls”, jak też do konsultowania z lekarzami sposobu i zakresu prowadzonej terapii. Fundacja nie jest odpowiedzialna za prawidłowość leczenia odbiorcy wpłat celowych.

## § 11

1. Porozumienie zawarte jest na czas nieokreślony.
2. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania.

.....  
(podpis Fundacja)

.....  
(podpis Odbiorca wpłat celowych)

**Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się ze wskazówkami do Programu Wsparcia Osób z Chorobami Mózgu „Impuls”.**

.....  
(podpis Odbiorca wpłat celowych)

**Fundacja NeuroPozytywni**  
ul. Górczewska 228/131, 01-460 Warszawa  
www.neuropozytywni.pl  
tel. 601 368 368; biuro: 22 121 58 93  
KRS 0000419065; NIP 522-29-96-474