Uchwała nr 1/11/2023
z dnia 09 listopada 2023 r.

Zarządu Fundacji Dzieciom POMAGAJ

z siedzibą w Wolicy, przy ul. Radosnej 1

w sprawie organizacji Akcji Charytatywnej „Wigilia 2023" w ramach pomocy społecznej dla podopiecznych Fundacji

§ 1

Zarząd Fundacji Dzieciom "POMAGAJ", mając na względzie § 10 Statutu i realizację głównych celów statutowych Fundacji, tj. w szczególności pomoc społeczną (§ 10 pkt. 2 podpunkt 2 Statutu) oraz § 11 Statutu i realizację swoich celów statutowych, w tym m.in.:

1. finansowanie i dofinansowywanie kosztów rehabilitacji, leczenia i terapii dzieci i młodzieży chorych i niepełnosprawnych,

działając w oparciu o ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Tekst jednolity Dz.U. z 2015 r., poz.163 ze zmianami) - zgodnie z art. 3 ww. ustawy,

postanawia zorganizować akcję charytatywną dla osób niepełnosprawnych będących w trudnej sytuacji życiowej – podopiecznych Fundacji, pod nazwą „Wigilia 2023".

§ 2

Wsparcie finansowe określone w § 1 udzielane będzie poprzez przekazanie środków finansowych na subkonta podopiecznych Fundacji, a ich wykorzystanie odbywać się będzie na podstawie "Regulaminu refundacji kosztów w ramach pomocy społecznej Fundacji" oraz „Regulaminu akcji charytatywnej pn. „Wigilia 2023" organizowanej przez Fundację Dzieciom „POMAGAJ", który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PREZES ZARZĄDU
Sławomir Nowak

Załącznik nr 1

do uchwały nr 1/11/2023

Zarządu Fundacji Dzieciom „POMAGAJ"

z dnia 09.11.2023 r.

Regulamin

AKCJI CHARYTATYWNEJ pn. „ WIGILIA 2023"

organizowanej przez Fundację Dzieciom „POMAGAJ"

§ 1

Przedmiot Akcji Charytatywnej

1. W ramach Akcji Charytatywnej pn. „WIGILIA 2023" Fundacja Dzieciom „POMAGAJ", dalej zwana Fundacją, udzieli pomocy pieniężnej przeznaczonej na refundację kosztów zakupu artykułów spożywczych oraz artykułów przemysłowych związanych z organizacją Świąt Bożego Narodzenia dla podopiecznego Fundacji Dzieciom „POMAGAJ".
2. Fundacja Dzieciom „POMAGAJ" z siedzibą w Wolicy pomaga osobom niepełnosprawnym. Pomoc ta uwarunkowana jest posiadanymi przez Fundację środkami oraz oparta na celach sprecyzowanych w statucie Fundacji. Każdy przypadek rozpatrywany jest przez nas indywidualnie.

§ 2

Beneficjenci uprawnieni do uzyskania pomocy finansowej

1. Fundacja udzieli pomocy pieniężnej na rzecz podopiecznych Fundacji, którzy złożą **wniosek o udzielenie pomocy** wg załącznika nr 1 (prośba zawierająca szczegółowy opis problemów wynikających z niepełnosprawności, obecnej sytuacji życiowej związanej z chorobą, okolicznościami istotnymi dla sprawy) oraz spełnią jeden z poniższych warunków:

a) w przypadku dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – otrzymują świadczenie pieniężne w postaci zasiłków rodzinnych z Biura Świadczeń Rodzinnych (albo taką pomoc otrzymali ich rodzice lub inni przedstawiciele prawni);

b) w przypadku dorosłych osób niepełnosprawnych – posiadają orzeczenie o niepełnosprawności ze wskazaniem konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub

pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji i otrzymują specjalny zasiłek opiekuńczy z Biura Świadczeń Rodzinnych.

§ 3
Wniosek o przyznanie pomocy finansowej

1. Wniosek o udzielenie pomocy zawiera załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
2. Warunkiem niezbędnym do udzielenia pomocy jest **pisemne wyrażenie zgody** i upoważnienie na weryfikację informacji dostarczonych Fundacji, oświadczenie o zgodności danych osobowych oraz oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych.
3. Załącznikiem niezbędnym do wniosku o przyznanie pomocy finansowej jest ostatnia decyzja o przyznaniu zasiłku rodzinnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego z Biura Świadczeń Rodzinnych (obowiązująca w roku 2023).
4. Z powodu ograniczenia kwoty przeznaczonej na realizację Akcji Charytatywnej, Fundacja zastrzega sobie prawo do nieudzielenia pomocy pieniężnej, pomimo spełnienia wszystkich warunków udzielenia pomocy zawartych w niniejszym regulaminie.
5. O tym, czy przesłane dokumenty kwalifikują daną osobę do przyznania pomocy, wsparcia finansowego, ostateczną decyzję o jego udzieleniu podejmuje Zarząd Fundacji.
6. Wnioski przyjmowane będą w okresie od dnia 20.11.2023 r. do dnia 04.12.2023 r. (decyduje data wpływu do Fundacji), a decyzja o ich rozpatrzeniu ogłoszona zostanie do dnia 15.12.2023 r.

§ 4
Sposób realizacji wypłat przyznanej pomocy finansowej

1. Wsparcie finansowe udzielone będzie poprzez przekazanie środków finansowych na subkonto Wnioskodawcy – podopiecznego Fundacji.
2. Wykorzystanie pomocy finansowej odbywać się będzie na podstawie „Regulaminu refundacji kosztów w ramach pomocy społecznej Fundacji".

§ 5
Postanowienia końcowe

1. Prosimy o nieskładanie wniosków o pomoc poza terminami wyznaczonymi w regulaminach akcji charytatywnych.
2. Wnioski złożone po terminie wyznaczonym w regulaminie akcji charytatywnej oraz wnioski nadesłane drogą pocztową tradycyjną lub pocztą elektroniczną poza akcjami, nie są rozpatrywane.
3. Z uwagi na obowiązujące przepisy w zakresie ochrony danych osobowych, wnioski złożone poza terminem określonym w § 3 punkt 5 są niszczone (wnioski pisemne) i usuwane z pamięci komputerów Fundacji (wnioski złożone drogą elektroniczną).
4. Zawiadamiamy także, że nie udzielamy odpowiedzi na wnioski złożone poza akcjami charytatywnymi.

Załącznik nr 1

do Regulaminu

AKCJI CHARYTATYWNEJ pn. „ WIGILIA 2023"

organizowanej przez Fundację Dzieciom „POMAGAJ"

(data i miejscowość)

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ

OSOBIE FIZYCZNEJ ZE ŚRODKÓW FUNDACJI DZIECIOM „POMAGAJ"

w ramach akcji charytatywnej „Wigilia 2023"

I. Dane Wnioskodawcy (osoba pełnoletnia):

Imię i nazwisko:
Adres:
Województwo/Powiat:
PESEL:
Telefon kontaktowy:
E-mail: -

1. Jestem podopiecznym Fundacji Dzieciom „POMAGAJ":

☐ NIE ☐ TAK

Dane podopiecznego:

Imię i nazwisko:
Adres:
Województwo/Powiat:
PESEL:
Telefon kontaktowy:
E-mail: -

2. **Szczegółowe uzasadnienie wniosku:** *(dokładny opis sytuacji życiowej wskazującej na niezbędność przyznania pomocy, opis choroby, opis warunków materialnych i innych mających wpływ na ocenę sytuacji życiowej Wnioskodawcy)*

3. **Dochód w rodzinie:**

Łącznie	brutto	netto	W przeliczeniu na osobę	brutto	netto

Dane dotyczące członków rodziny (współmałżonek, partner, dzieci) pozostających z Wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Wysokość dochodów miesięcznie netto	Źródło dochodów

.....

(data i podpis składającego oświadczenie)

4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Ja, niżej podpisany(a),.....,
zam. .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie pomocy finansowej oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych (w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Dzieciom „POMAGAJ" z siedzibą w Wolicy, ul. Radosna 1, 62-872 Godziesze Małe;

2) powyższe dane osobowe są potrzebne wyłącznie dla realizacji celów statutowych Fundacji, w szczególności przyznania pomocy finansowej;

3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w tym mediom w celu upowszechniania informacji o statutowej działalności pożytku publicznego Fundacji, osobom indywidualnym(np. rodzinom w podobnej sytuacji życiowej, osobom niepełnosprawnym, osobom chcącym udzielić pomocy itd.) oraz dla celów sprawozdawczych;

4) moje dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne dla wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych;

5) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania;

6) podanie powyższych danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, przy czym niezbędne do przyznania pomocy finansowej.

.....

(data i podpis składającego oświadczenie)

5. Oświadczenie o wyrażeniu zgody i upoważnienie na weryfikację informacji dostarczonych Fundacji.

Data, miejscowość.....

OŚWIADCZENIE

1. Ja.....zamieszkały..... .....(adres zamieszkania), legitymujący się dowodem osobistym ..... PESEL ..... niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje dotyczące mojej sytuacji finansowej, zdrowotnej, rodzinnej i życiowej przedstawione Dzieciom „POMAGAJ" są prawdziwe.
2. Jednocześnie zapewniam, że nie zataiłem żadnych informacji, które miałyby wpływ na decyzję Zarządu Fundacji.
3. Jestem świadomy konsekwencji prawnych grożących mi w przypadku zatajenia informacji, wyłudzenia pomocy, sfałszowania lub wprowadzenia w błąd przedstawiciela Fundacji.
4. Niniejszym wyrażam zgodę na weryfikację wszystkich informacji dostarczonych przeze mnie Fundacji Dzieciom „POMAGAJ" w Wolicy, ul. Radosna 1, 62-872 Godziesze Małe.
5. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów uzyskania pomocy społecznej od Fundacji Dzieciom „POMAGAJ" (adres: Wolica, ul. Radosna 1, 62-872 Godziesze Małe)
6. W związku z prośbą o przyznanie pomocy finansowej, skierowaną przeze mnie do Fundacji Dzieciom „POMAGAJ" w Wolicy w dniu ..... , niniejszym upoważniam Fundację Dzieciom „POMAGAJ" do uzyskania w moim imieniu z Biura Świadczeń Rodzinnych i Ośrodka Pomocy Społecznej w ..... informacji na temat mojej sytuacji materialno-bytowej na potrzeby rozpoznania wyżej opisanej prośby. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych do realizacji powyższych celów.
7. Upoważniony uprawniony jest do wystąpienia do Biura Świadczeń Rodzinnych / Ośrodek Pomocy Społecznej w ..... o udzielnie informacji o Mocodawcy, jak też do przetwarzania tak uzyskanej informacji na potrzeby postępowania związanego z przyznaniem przez Fundację wnioskowanej pomocy.

.....

(data, czytelny podpis)