

....., dn. ....

## **WNIOSEK O PRZYJĘCIE BENEFICJENTA W POCZET PODOPIECZNYCH FUNDACJI**

1. JA, ..... (imię, nazwisko),  
ZMIESZKAŁY/A ..... (miejscowość, kod pocztowy),  
UL. .... (ulica, nr budynku, nr mieszkania) ,  
TEL: .....  
ADRES MAILOWY: .....  
LEGITYMUJĄCY/A SIĘ DOWODEM OSOBISTYM SERIA/NR ..... WYDANYM PRZEZ  
.....  
JAKO ..... (Beneficjent, rodzic, lub opiekun prawny beneficjenta),  
IMIĘ I NAZWISKO BENEFICJENTA .....  
(Wpisać w przypadku beneficjenta nieletniego, ubezwłasnowolnionego)

Proszę o przyjęcie do grona podopiecznych fundacji "Lepszy Los" w celu udzielenia pomocy w formie:

.....  
(NALEŻY WPISAĆ RODZAJ POMOCY O JAKI WNIOSKUJE BENEFICJENT)

### **2. FORMY WYSTĘPOWANIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:**

- ..... (RODZAJ), DOTYCZY ..... (KOGO?)  
..... (RODZAJ), DOTYCZY ..... (KOGO?)  
..... (RODZAJ), DOTYCZY ..... (KOGO?)

**3. INFORMACJA DOTYCZĄCA DOCHODU I ILOŚCI CZŁONKÓW W GOSPODARSTWIE DOMOWYM:**

(ŚREDNIA Z OSTATNICH 3. MIESIĘCY)

- A. łączny dochód netto w gospodarstwie domowym to: .....
- B. Dochód netto na jednego członka w gospodarstwie domowym to .....
- C. Liczba członków wchodząca w skład gospodarstwa domowego to .....

**4. DOKUMENTY DO ZAŁĄCZENIA DO WNIOSKU:**

- A. ksero dowodu osobistego lub dokumentu potwierdzającego tożsamość (beneficjenta, lub beneficjenta i opiekuna jeżeli beneficjent jest osobą niepełnoletnią).
- B. zaświadczenia o dochodach (wszystkie wymienione powyżej) lub zaświadczenie z urzędu pracy o braku zatrudnienia, ewentualnie oświadczenie o braku zatrudnienia i zarejestrowania w urzędzie pracy.
- C. dokumentacje medyczne potwierdzające występowanie niepełnosprawności u beneficjenta, dodatkowo jeżeli występuje u innych członków zamieszkujących gospodarstwo domowe.
- D. **OPINIA DOTYCZĄCA SYTUACJI MATERIALNO - BYTOWEJ RODZINY Z MIEJSKIEGO LUB GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ.**  
(W przypadku wyszczególnienia dochodów przez Ośrodek Pomocy Społecznej, inne zaświadczenia nie są obowiązkowe)
- E. faktura pro-forma z datą maksymalnie miesiąc wstecz obrazująca koszt celu (nie dotyczy osób starających się o pomoc żywnościową, wyprawki szkolne).

**5. CZY BENEFICJENT NALEŻY DO GRONA PODPIECZNYCH INNYCH ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH?**

TAK, NALEŻY / NIE, NIE NALEŻY (skreślić niezgodne z prawdą stwierdzenie)

Jeżeli należy, proszę podać nazwy organizacji:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

- 6. Beneficjent lub jego opiekun prawny zobowiązują się do przesłania w formie elektronicznej od 3 do 5 różnych zdjęć przedstawiających osobę oraz sytuację potrzebującego, wykonanych nie wcześniej jak 3 miesiące poprzedzające miesiąc w którym złożony zostanie wniosek.  
Beneficjent lub jego opiekun prawny zobowiązują się również do przesłania w formie elektronicznej opisu obecnej sytuacji bytowej wraz z historią choroby lub przedstawiającą powody sytuacji w jakiej się znajduje, pozwoli to na sporządzenie przez pracowników fundacji opisu ilustrującego życie i historię beneficjenta.  
Opis musi zawierać około 1700 znaków. Po osiągnięciu celu o jaki ubiegał się beneficjent, zobowiązany jest do przesłania na adres mailowy fundacji zdjęć, filmów lub innych materiałów w ilości min. 3 sztuk potwierdzających realizację celu oraz efekt jego realizacji, dzięki pomocy fundacji.  
Materiały należy przestać na oficjalny adres mailowy fundacji: [biuro@lepszyllos.pl](mailto:biuro@lepszyllos.pl)

7. Beneficjent a w przypadku jego niepełnoletności jego opiekun prawny, oświadcza, iż posiada pełne prawa autorskie do wykonanych i przesłanych zdjęć, treści oraz osób na nich widocznych.  
Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych jak również wizerunku beneficjenta i osób widniejących na zdjęciach przez fundację "Lepszy Los", jak również wykorzystywanie ich poprzez partnerów fundacji w celu zebrania środków na realizację celu - pomocy beneficjentowi.
8. Beneficjent a w przypadku jego niepełnoletności jego opiekun prawny, oświadcza, iż wszelkie przedstawione dane w w/w wniosku jak również podczas kontaktu z pracownikami fundacji są zgodne ze stanem faktycznym materialnym i prawnym, jak również oświadcza, iż nie zataił celowo żadnych danych niezbędnych w celu weryfikacji sytuacji materialno - bytowej beneficjenta.  
Tym samym w przypadku ustalenia przez fundację niezgodności danych poprzez celowe wprowadzenie w błąd fundacji ze strony beneficjenta lub jego opiekuna prawnego świadomy jest odpowiedzialności karnej na skutek zgłoszenia działania do odpowiednich organów.
9. Beneficjent a w przypadku jego niepełnoletności jego opiekun prawny, oświadcza, iż został poinformowany o pobieranej przez fundację prowizji w wysokości ośmiu procent uzyskanych środków na rzecz pomocy beneficjenta, które zostaną przeznaczone na cele statutowe fundacji oraz pokrycie kosztów bankowych i partnerów płatności on-line.
10. W przypadku zbiórki na rzecz pomocy poprzez zakup sprzętu ortopedycznego, rehabilitacyjnego, finansowania leczenia szpitalnego, rehabilitacyjnego lub każdej innej pomocy, której konkretną wartość określa wystawiona przez usługodawcę na rzecz beneficjenta faktura pro-forma, środki zebrane podczas zbiórki, przekraczające sumę widoczną na fakturze pro-forma przeznaczone zostaną na rzecz pokrycia kosztów realizacji celów statutowych fundacji "lepsy los" o których zadecyduje zarząd fundacji.  
Jednocześnie w momencie stwierdzenia poprzez zarząd fundacji o konieczności dodatkowej pomocy beneficjentowi w sposób odmienny od określonego w zbiorce celu przy zebraniu wyższej sumy środków podczas zbiórki prowadzonej na rzecz beneficjenta zarząd fundacji może podjąć decyzję o przekazaniu nadmiaru zebranych środków na dodatkowy cel pomocy beneficjentowi uzgodniony wspólnie z beneficjentem.
11. Beneficjent a w przypadku jego niepełnoletności jego opiekun prawny, oświadcza, iż został poinformowany o nie przekazywaniu przez fundację "Lepszy Los" na rzecz beneficjenta w ramach prowadzonych na jego rzecz zbiórek, żadnych środków pieniężnych. Oznacza to, iż beneficjent nie może żądać od fundacji przelania zebranych środków na prywatne konto bankowe, konto bankowe innej fundacji, jak również wypłaty równowartości w gotówce. Fundacja oświadcza, iż zebrane środki po potrąceniu prowizji zostaną przelane wyłącznie na konta bankowe usługodawców świadczących swoje usługi na rzecz beneficjenta mających zapewnić realizację celu jakim jest pomoc beneficjentowi w zakresie celu przedstawionego w złożonym wniosku.
12. Zarząd fundacji ma prawo odmowy udzielenia pomocy beneficjentowi po zapoznaniu się ze złożonym przez niego wnioskiem, ma prawo udzielenia pomocy w określonym przez beneficjenta celu, jak również zarząd fundacji ma prawo udzielenia pomocy beneficjentowi nie w pełnym zakresie celu określonego przez beneficjenta, jeżeli we wniosku zostanie określonych więcej niż jeden cel.  
Zarząd może wybrać dowolną ilość celów przedstawionych przez beneficjenta.  
Podjętą decyzję przekaże beneficjentowi telefonicznie, beneficjent może wyrazić na to zgodę lub zrezygnować z pomocy fundacji informując fundację o anulacji wniosku, jednakże w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy od dnia w którym otrzyma informacje z fundacji.

W przypadku braku odpowiedzi od beneficjenta fundacja uznaje to za anulację wniosku.

13. Zarząd fundacji zastrzega sobie prawo do kontaktu wyłącznie z beneficjentami, których wnioski zostały rozpatrzone pozytywnie. Brak kontaktu ze strony fundacji w czasie 60 dni od dnia otrzymania wniosku należy traktować jako negatywne rozpatrzenie wniosku a tym samym jego odrzucenie.  
W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, fundacja zastrzega sobie prawo do zniszczenia dokumentów przesłanych przez beneficjenta.
14. W przypadku prośby o pomoc poprzez realizację celu o nieokreślonej wartości fakturą pro - formą, Zarząd fundacji samodzielnie określi wartość realizacji celu przedstawionego przez beneficjenta.
15. W przypadku wypadku, niepoczytalności, lub braku kontaktu z beneficjentem środki zgromadzone na cel beneficjenta zostaną zatrzymane do poprawy zdrowotnej beneficjenta, przy braku kontaktu ze strony beneficjenta w ciągu 6 miesięcy mimo udokumentowanych prób ze strony organizacji a tym samym nie korzystanie ze środków z powodów innych niż niezależne od beneficjenta, zgromadzone środki przechodzą na realizację innych celów statutowych fundacji. W przypadku śmierci beneficjenta zgromadzone środki przechodzą na realizację celów statutowych fundacji – pomoc innym podopiecznym organizacji.
16. Fundacja/organizacja o której mowa we wniosku, to Fundacja "Lepszy Los", wpisana do Krajowego Rejestru Sądownictwa pod numerem: 0000449770, Nip: 5272689461, Regon: 146518258, z siedzibą w Wyszkanie, przy ul. Geodetów 50, 07-202 Wyszkanie. Reprezentowana przez zarząd w składzie: Wojciech Bielecki - Prezes Zarządu Fundacji, Aleksandra Bielecka - Wiceprezes Zarządu Fundacji.
17. Beneficjent a w przypadku jego niepełnoletności jego opiekun prawny, oświadcza, iż zapoznał się szczegółowo ze wszystkimi znajdującymi się łącznie na 4 stronach wniosku punktami, jak również z ich treścią i są dla niego w pełni jasne i zrozumiałe, tym samym oświadcza, iż składając wniosek do fundacji "Lepszy Los" potwierdzony własnoręcznym podpisem, w pełni i bez zastrzeżeń akceptuje wszelkie przedstawione powyżej zapisy.

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....  
(CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA LUB OPIEKUNA)

## WYPEŁNIA PRACOWNIK FUNDACJI

DZIAŁAJĄC W IMIENIU FUNDACJI "LEPSZY LOS", PO ZAPOZNANIU SIĘ Z WNIOSEM ORAZ ZAŁĄCZONYMI  
DOKUMENTAMI PRZEDSTAWIAJĄCYMI SYTUACJĘ MATERIALNĄ I BYTOWĄ BENEFICJENTA,  
WYRAŻAM OPINIĘ .....

W CELU .....

A TYM SAMYM O ..... W POCZET PODOPIECZNYCH FUNDACJI "LEPSZY LOS"

W WYSZKOWIE Z POWODU .....

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....  
(OSOBA SPRAWDZAJĄCA)

.....  
(WICEPREZES ZARZĄDU FUNDACJI)

.....  
(PREZES ZARZĄDU FUNDACJI)