

POROZUMIENIE W SPRAWIE PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU LECZENIA I REHABILITACJI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (PLiR)

Zawarte dnia r. w Warszawie pomiędzy:

Polskim Towarzystwem Stwardnienia Rozsianego z siedzibą przy Pl. Konstytucji 3/72, 00-647 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numer 0000083356, REGON 006237795, NIP 526-16-73-344 zwanym dalej „Stowarzyszeniem”, reprezentowanym przez Annę Gryżewską - Sekretarz Generalną PTSR

a

Panem/a.....legitymującym się dowodem osobistym seria:.....numer:.....
zamieszkałym/a
zwanym dalej „odbiorcą wpłat celowych”

§ 1

Miejscem właściwym do obsługi subkont jest Biuro Rady Głównej Stowarzyszenia PTSR znajdujące się w Warszawie przy Pl. Konstytucji 3/72 zwane dalej „Biurem”

§ 2

1. W ramach porozumienia Odbiorca wpłat celowych ma prawo gromadzenia środków na rachunku bankowym o nr 51 2130 0004 2001 0405 6198 0002 należącym do Stowarzyszenia.
2. Rachunek zostaje udostępniony wyłącznie w celu gromadzenia środków z przeznaczeniem na Program Leczenia i Rehabilitacji zgodnie z zasadami korzystania zawartymi w dokumencie „Wskazówki dotyczące Leczenia i Rehabilitacji SM” stanowiącym integralną część niniejszego porozumienia.

§ 3

1. PTSR prowadzi odrębną ewidencję dla każdego Odbiorcy wpłat celowych.
2. W ramach porozumienia Odbiorca wpłat celowych ma prawo do dokonywania zakupów, których zakres określają „Wskazówki dotyczące Leczenia i rehabilitacji SM”
3. Koszt zakupów nie może przekroczyć środków zaewidencjonowanych dla danego odbiorcy wpłat celowych
4. Opłaty za zakupy dokonywane są wyłącznie w formie przelewu z rachunku bankowego PTSR o którym mowa w paragrafie 2 na rachunek bankowy wystawcy faktury/rachunku. Nie ma możliwości przekazywania środków z rachunku bankowego PTSR bezpośrednio na rachunek odbiorcy wpłat celowych.
5. Odbiorca wpłat celowych jest zobowiązany do udokumentowania dokonanych zakupów poprzez przedstawienie Stowarzyszeniu oryginałów rachunków lub faktur wystawionych na Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Pl. Konstytucji 3/72, 00-647 Warszawa, NIP 526-16-73-344.

6. Odbiorca wpłat celowych zobowiązany jest potwierdzić na rachunku lub fakturze własnoręcznym podpisem fakt otrzymania przedmiotu zakupu.
7. Rachunek lub faktura, o których mowa w pkt. 4 § 3 muszą zostać dostarczone do Biura w nieprzekraczalnym terminie ostatniego dnia miesiąca, w którym został dokonany zakup.
8. Na podstawie otrzymanych rachunków lub faktur, o których mowa w pkt. 4 § 3 Stowarzyszenie dokonuje opłaty za dokonany zakup.
9. Wszelkie opłaty wykonywane są bezgotówkowo.
10. Nie ma możliwości przekazania gotówki przez Stowarzyszenie Odbiorcy wpłat celowych.

§ 4

Stan zaewidencjonowanych środków za dany miesiąc znajduje się w Stowarzyszeniu.

§ 5

1. Za czynności administracyjne wykonywane przez Stowarzyszenie w związku z niniejszym porozumieniem pobierana jest kwota w wysokości 25 PLN miesięcznie stanowiąca zwrot kosztów ponoszonych przez Stowarzyszenie w związku z prowadzeniem subkonta.
2. Opłata jest pobierana przez Stowarzyszenie 2 razy do roku.
3. Odsetki ze środków zebranych na koncie stanowią przychód Stowarzyszenia.

§ 6

Odbiorca wpłat celowych jest zobowiązany do wnoszenia ewentualnych opłat i podatków wynikających z obowiązujących przepisów prawnych.

§ 7

1. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć Porozumienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązania się przez drugą Stronę z zobowiązań wynikających z Porozumienia.

§ 8

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 Stowarzyszenia i zostają wydatkowane na cele statutowe.

§ 9

1. Odbiorca wpłat celowych zobowiązuje się na bieżąco informować Stowarzyszenie o wszystkich planowanych akcjach, apelach i zbiórkach pieniężnych dokonywanych publicznie,
2. Zapewnienie prawidłowości i zgodności z przepisami prawa prowadzenia akcji wymienionych w pkt. 1 § 9 leży po stronie odbiorcy wpłat celowych.

§ 10

Integralną częścią niniejszego Porozumienia jest podpisany i przyjęty do realizacji przez Odbiorcę wpłat celowych dokument PN. „Wskazówki dotyczące Leczenia i Rehabilitacji Stwardnienia Rozsianego”.

§ 11

1. Stowarzyszenie nie jest odpowiedzialne 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 Stowarzyszenie 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 z stosowania przez odbiorcę wpłat celowych „Wskazówek dotyczących Leczenia i Rehabilitacji Stwardnienia Rozsianego” określonych w § 10 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 dotyczące Leczenia i Rehabilitacji Stwardnienia Rozsianego”, jak też do konsultowania z kompetentnymi lekarzami sposobu i zakresu prowadzonej zgodnie z tymi Wytycznymi terapii. Stowarzyszenie nie jest odpowiedzialne za prawidłowość leczenia odbiorcy wpłat celowych.

§ 12

Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 13

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
Za Stowarzyszenie

.....
Odbiorca wpłat celowych