

Regulamin Programu „PROsenior”

§1.

Postanowienia ogólne

1. Pomysłodawcą i organizatorem Programu PROsenior (dalej: Program) jest Fundacja Rodziny Waksmundzkich „PROJAN” z siedzibą w Warszawie, 02-956, ul. Resorowa 20, NIP: 5213524250, Regon: 141802032, wpisana do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000326507, zwana dalej: Fundacją.
2. Celem Programu PROsenior, zgodnym z §5 Statutu Fundacji, jest charytatywne działanie społecznie użyteczne na rzecz wszechstronnego rozwoju społeczeństwa polskiego – osób starszych oraz na rzecz walki z ich wykluczeniem społecznym, zwłaszcza w obszarach takich jak oświata i edukacja, kultura, a także ochrona zdrowia, opieka i pomoc społeczna. Działania te mają nieść wsparcie osobom opisanym w §3.
3. Niniejszy Regulamin został przyjęty do realizacji na mocy Uchwały Zarządu Fundacji nr 1 z dnia 24 maja 2018 r.
4. Warunki uczestnictwa w Programie określone są w niniejszym regulaminie (dalej: Regulamin), w Statucie Fundacji oraz w aktualnie obowiązujących przepisach prawa.
5. Udział w Programie oznacza akceptację jego zasad zawartych w niniejszym Regulaminie.
6. Program realizowany jest w terminie od dnia 31 sierpnia 2010 r. do odwołania stosowną uchwałą Zarządu Fundacji.
7. Program jest finansowany ze środków Fundacji. Pomoc zależna jest od posiadanych przez Fundację środków.
8. Dopuszcza się możliwość wstrzymania przyjmowania nowych osób w poczet Beneficjentów Programu.

§2.

Na czym polega Program

1. Program realizowany jest w celu wspierania osób starszych poprzez realizację trzech projektów Programu (dalej: Projekty):
 - a. „Senior w Kulturze”;
 - b. „Senior Wie Więcej”;
 - c. „Senior w Lokalu”.
2. Każdy z powyższych projektów realizowany jest raz na kwartał. Zmiana częstotliwości może być zatwierdzona uchwałą Zarządu i nie wymaga zmian w Regulaminie.
3. W ramach Projektu „Senior w Kulturze” Fundacja stawia sobie za cel integrowanie osób starszych w społeczeństwie, poszerzanie ich wiedzy, zwiększanie ich udziału w wydarzeniach kulturalnych. W ramach tego Projektu osoby starsze odwiedzają instytucje kultury.
4. W ramach Projektu „Senior Wie Więcej” Fundacja stawia sobie za cel integrowanie osób starszych w społeczeństwie, poszerzanie ich wiedzy, rozwijanie postaw obywatelskich. W ramach tego Projektu osoby starsze są zapraszane na spotkania ze specjalistami z różnych dziedzin.
5. W ramach Projektu „Senior w Lokalu” Fundacja stawia sobie za cel integrowanie osób starszych w społeczeństwie, poszerzanie ich wiedzy, utrzymanie ich sprawności fizycznej i intelektualnej.

- W ramach tego Projektu osoby starsze uczestniczą w spotkaniach rozwijających ich zainteresowania.
6. W ramach Programu możliwe jest udzielenie wsparcia finansowego bądź rzeczowego osobom starszym, które znajdują się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej. W takiej sytuacji zastosowanie znajdzie „Regulamin udzielania świadczeń z zakresu pomocy społecznej” stanowiący **załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu.
 7. W ramach Programu możliwe jest także udzielenie pomocy organizacjom – osobom prawnym bądź jednostkom organizacyjnym nieposiadającym osobowości prawnej – których celem jest wspieranie osób starszych i których działalność jest zbieżna z celami Fundacji, a idea i cel pomocy jest zgodna z zamysłem niniejszego Programu. W takich sytuacjach zastosowanie znajdują postanowienia „Regulaminu udzielania pomocy organizacjom” stanowiącego **załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu.
 8. Osobom, które zostały objęte Programem, i u których zachodzi jedna z przesłanek opisanych w §4, może zostać przyznana zapomoga.
 9. Zarząd Fundacji dopuszcza także możliwość organizowania innych form wsparcia dla osób starszych. Zmiana ta może być zatwierdzona uchwałą Zarządu i nie wymaga zmian w Regulaminie.

§3.

Uczestnictwo w Programie Do kogo Program jest skierowany

1. W Programie mogą uczestniczyć osoby, które ukończyły 60 rok życia, a ich sytuacja życiowa wymaga wsparcia z uwagi na trudną sytuację materialną, inwalidztwo, chorobę, samotność, bezradność czy zagubienie.
2. Programem objęte mogą zostać osoby, które mają miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, nie muszą być jednak obywatelami polskimi.
3. Osoby objęte Programem zwane są Beneficjentami, a każda z osobna Beneficjentem.

Co należy zrobić, aby starać się o objęcie Programem

4. Aby starać się o objęcie Programem, należy w pierwszej kolejności skontaktować się z Fundacją telefonicznie, celem upewnienia się, czy w danym momencie trwa przyjmowanie do Programu nowych Beneficjentów. W przypadku uzyskania pozytywnej informacji, należy podjąć działania określone poniżej.
5. Zainteresowana osoba, z zastrzeżeniem ust. 4 powyżej, może zgłosić chęć udziału w Programie poprzez przesłanie na adres Fundacji:
 - a) podpisanego Formularza Zgłoszeniowego (formularz można pobrać ze strony internetowej Fundacji: www.frwp.pl; wzór formularza stanowi **załącznik nr 3** do Regulaminu),
 - b) podpisanej deklaracji zgody na przetwarzanie danych osobowych; można ją pobrać ze strony internetowej Fundacji: www.frwp.pl - wzór stanowi **załącznik nr 4** do Regulaminu.
6. W przypadku braku możliwości pobrania ze strony internetowej dokumentów, o których mowa jest w ust. 5 powyżej, należy skontaktować się z Fundacją.
7. Po otrzymaniu przez Fundację dokumentów, o których mowa jest w ust. 5 powyżej, osoba starająca się o pomoc zostaje wpisana na Listę Oczekujących, chyba że chodzi o sytuację opisaną w ust. 8 poniżej.
8. W przypadku starania się o pomoc, o której mowa jest w §2 ust. 1-5 (jedynie uczestnictwo w wydarzeniach organizowanych przez Fundację), jeśli Fundacja posiada wolne miejsca na liście Beneficjentów Programu PROsenior, zainteresowana osoba zostaje wpisana na listę Beneficjentów Fundacji Programu PROsenior. Lista ta – dane w niej zawarte – jest wykorzystywana do zapraszania Beneficjentów na wyjścia organizowane w ramach projektów, o których mowa w §2 ust. 3-5. W takim przypadku Beneficjent zostaje poproszony o wypełnienie ankiety dotyczącej jego zainteresowań. Wzór ankiety stanowi **załącznik nr 5** do Regulaminu.

9. W przypadku starania się o pomoc, o której mowa jest w §2 ust. 6, Przedstawiciel Fundacji składa wizytę u osoby starającej się o wsparcie w miejscu jej zamieszkania. Termin wizyty zostaje ustalony wspólnie. Wizyta przedstawiciela Fundacji ma na celu poznanie potencjalnego Beneficjenta oraz dokonanie oceny całokształtu sytuacji życiowej, tak zdrowotnej, jak i finansowej.
10. W przypadku starania się o pomoc, o której mowa w §2 ust. 6, przedstawiciel Fundacji przywozi do uzupełnienia następujące dokumenty:
 - a. Ankiety (wzór stanowi **załącznik nr 6** do niniejszego Regulaminu);
 - b. Oświadczenia o dochodach oraz ponoszonych stałych wydatkach (wzory stanowią **załączniki nr 7 i 8** do Regulaminu);
 - c. Oświadczenie o prawdziwości udzielonych informacji dotyczących sytuacji życiowej – finansowej i zdrowotnej (wzór stanowi **załącznik nr 9** do Regulaminu); potwierdzenie zgodności ze stanem faktycznym udzielanych informacji dotyczących stanu zdrowia ma miejsce wówczas, gdy osoba ubiegająca się o pomoc chce ujawnić swój stan zdrowia, w szczególności, gdy jej sytuacja materialna związana jest z jej stanem zdrowia lub pomoc od Fundacji będzie związana z tymi informacjami;
 - d. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem (wzór stanowi **załącznik nr 10** do Regulaminu);

Przedstawiciel Fundacji poprosi także osobę starającą się o pomoc o dostanie do Fundacji następujących dokumentów:

- a) kopii dokumentów potwierdzających dochody i wydatki, w tym kopii decyzji o przyznaniu pomocy od państwa lub o odmowie przyznania tej pomocy;
 - b) w przypadku, gdy ewentualna pomoc Fundacji dotyczy także kwestii zdrowotnych – zaświadczeń lekarskich potwierdzających chorobę; orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, jeśli takie zostało wydane; kserokopii innych dokumentów związanych z chorobą i jej leczeniem, np. karty informacyjne leczenia szpitalnego czy wyniki badań;
 - c) opinii z Ośrodka Pomocy Społecznej (tzw. karta informacyjna, zaświadczenie potwierdzające sytuację rodzinną), jeśli taka została wydana lub innych decyzji z Ośrodka Pomocy Społecznej o przyznaniu np. zasiłków;
 - d) w przypadku osoby, która nie jest obywatelem Polski, kopii karty pobytu lub kopii zezwolenia na pobyt na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (kopię zezwolenia na osiedlenie się bądź zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego, bądź zezwolenia na zamieszkanie na czas oznaczony lub też zezwolenia na pracę).
- Po otrzymaniu wszystkich wskazanych wyżej dokumentów i ich weryfikacji, Fundacja podejmuje decyzję co do udzielenia pomocy. Fundacja nie jest związana żadnym terminem dla weryfikacji wniosku.
11. W przypadku wyrażenia zgody na udzielenie wsparcia, o którym mowa jest w par. 2 ust. 6, Fundacja zwróci się z prośbą o podpisanie:
 - a) kolejnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile zajdzie taka potrzeba, zawierającej pełniejsze dane osobowe dla potrzeb zawarcia stosownej umowy z Beneficjentem (np. nr dowodu czy nr konta bankowego);
 - b) stosownej umowy;
 - c) deklaracji zgody na wykorzystywanie wizerunku (wzór stanowi **załącznik nr 11** do Regulaminu).
 12. W przypadku podjęcia przez Fundację decyzji pozytywnej osoba wnioskująca o objęcie Programem zostanie o tym fakcie poinformowana, a jej dane osobowe i kontaktowe zostaną umieszczone w bazie uczestników Programu.
 13. W przypadku podjęcia przez Fundację decyzji negatywnej, dane osobowe ubiegającego się o pomoc zostaną usunięte. Ponowne ubieganie się o udział w Programie będzie możliwe, o ile ulegną zmianie okoliczności, które zadecydowały o nieprzyjęciu danej osoby do Programu.

14. W szczególnych przypadkach Fundacja zastrzega sobie prawo do wystąpienia z prośbą o dodatkowe dokumenty ze względu na specyfikę wniosku bądź sposobu udzielania pomocy, bądź też zrezygnowania z domagania się przedstawienia wszystkich ww. dokumentów.
15. Z udziału w Programie zostanie wykluczona osoba, która w dokumentach podała nieprawdziwe lub świadomie niepełne dane na każdym etapie procedury przyjmowania, jak i po objęciu Programem. Wykluczenie takiej osoby oznacza zaprzestanie przetwarzania jej danych osobowych, z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawnych.
16. Z udziału w Programie zostanie wykluczona osoba, która 3 razy zgłosiła gotowość udziału w jednym z wydarzeń organizowanych przez Fundację w ramach Projektów, o których mowa w par. 2 ust. 2, a nie przybyła na umówione spotkanie nie uprzedziwszy Fundacji o nieobecności. Wykluczenie takiej osoby oznacza zaprzestanie przetwarzania jej danych osobowych, z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawnych
17. W przypadku, gdy osoba starająca się o objęcie Programem skieruje wniosek do Fundacji z pominięciem zasad wynikających z Regulaminu, Fundacja zwróci się z prośbą o ponowne zapoznanie się z Regulaminem i uczynienie zadość obowiązkom z niego wynikającym, ze wskazaniem, że po bezskutecznym upływie 30 dni od dnia wystosowania przez Fundację przedmiotowej prośby, prośba tej osoby zostanie odrzucona. Do czasu upływu tego terminu wniosek będzie się znajdował w grupie „Wnioski do uzupełnienia”. W przypadku terminowego uzupełnienia wniosku, dalsza procedura weryfikacji wniosku będzie przebiegać tak, jak opisana w tym paragrafie.
18. W przypadku posiadania przez Fundację nadmiaru wniosków, przekraczających jej możliwości finansowe, Fundacja o tym fakcie poinformuje osobę zainteresowaną.

§4.

Zasady przyznawania zapomóg

1. Zapomoga może być przyznana Beneficjentowi, który został objęty Programem i u którego zachodzi jedna z następujących przesłanek:
 - a. znalazł się w trudnej sytuacji losowej (za sytuację losową uznaje się np.: kradzież, pożar, powódź; utratę stałego dochodu, wskutek czego jego sytuacja materialna uległa pogorszeniu);
 - b. znalazł się w trudnej sytuacji zdrowotnej (np.: wykryto u niego ciężką chorobę, ucierpiał w wypadku);
 - c. znalazł się w trudnej sytuacji rodzinnej (np.: wykryto ciężką chorobę u członka rodziny, członek rodziny stracił pracę, wskutek czego sytuacja materialna Beneficjenta uległa pogorszeniu). Przez sformułowanie „rodzina” Fundacja rozumie gospodarstwo domowe, czyli zespół osób razem zamieszkujących i wspólnie się utrzymujących.
2. O zapomogę można się starać w ciągu 1 miesiąca od daty zaistnienia nagłego zdarzenia, o którym mowa w ust. 1.
3. Zapomoga związana jest z jednym zdarzeniem nagłym i przyznawana jest jednorazowo w związku z tym jednym zdarzeniem. Możliwe jest otrzymanie kilku zapomóg, jeżeli ich przyznanie uzasadnia zaistnienie kilku okoliczności określonych w ust. 1.
4. Wysokość zapomogi ustalana jest indywidualnie w każdym przypadku.
5. O przyznanie zapomogi Beneficjent ubiega się wypełniając wniosek, stanowiący **załącznik nr 12**.

§5.

Postanowienia szczegółowe

1. Wypełnienie obowiązków wynikających z §3-4 nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy.
2. Każda prośba o pomoc skierowana do Fundacji weryfikowana jest indywidualnie.
3. Prawdziwość dokumentów złożonych wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy i zawarte w nich informacje poświadczą własnoręcznym podpisem składająca je osoba. Stwierdzenie podania fałszywych danych we wniosku powoduje natychmiastowe cofnięcie przyznanej pomocy oraz obowiązek zwrotu nienależnie pobranych świadczeń. W takiej sytuacji Fundacja zaprzestanie

przetwarzania danych osobowych tej osoby, z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawnych.

4. Świadczenia na podstawie Regulaminu przyznaje Zarząd Fundacji uchwałą.
5. Dane osobowe osoby ubiegającej się o przyznanie pomocy finansowej oraz członków jej rodziny są przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.
6. Beneficjent zobowiązany jest składać Fundacji pisemną informację o każdej zmianie jego sytuacji życiowej, w tym materialnej, nie później niż w terminie 14 dni od zaistnienia zmiany.
7. Raz na 12 miesięcy Beneficjent, który korzysta z pomocy Fundacji opisanej w §2 ust. 6 składa oświadczenie o aktualnej sytuacji, którego wzór stanowi **załącznik nr 13** do Regulaminu.
8. W szczególnych przypadkach Fundacja zastrzega sobie prawo do udzielania pomocy na zmienionych zasadach, wyrażonych w uchwale Zarządu dotyczącej konkretnego przypadku.
9. Fundacja zawsze może zmienić formę czy zakres udzielanej na podstawie Programu pomocy.

§6.

Ograniczenia w zakresie rodzajów udzielanej pomocy

1. Fundacja nie udziela pomocy w formie spłat zadłużeń, pożyczek, kredytów.
2. Fundacja nie udziela pomocy w formie pożyczki.
3. Fundacja nie udziela pomocy na szeroko rozumianą poprawę sytuacji życiowej bez wskazania konkretnych celów bądź potrzeb.
4. Fundacja nie pośredniczy w zakładaniu subkont na rzecz osób fizycznych i instytucji.
5. Fundacja nie zbiera środków finansowych z tytułu wpłat z 1% podatku dochodowego.

§7.

Zadania i obowiązki Beneficjentów

1. Prawidłowe wypełnianie zasad współpracy.
2. Informowanie Fundacji o wszelkich zmianach teleadresowych.
3. Informowanie Fundacji o braku możliwości wzięcia udziału w organizowanym przez Fundację wydarzeniu.
4. Stosowne i kulturalne zachowanie na spotkaniach organizowanych przez Fundację.
5. Rzetelne korzystanie z pomocy.
6. Niezwłoczne informowanie Fundacji o zmianie sytuacji finansowej.
7. Pozostawanie w stałym kontakcie z Fundacją.
8. Sumienne i uczciwe wywiązywanie się z obowiązków nałożonych udziałem w Programie.

§8.

Postanowienia końcowe

1. Na mocy Programu pomoc przyznawana może być równolegle w różnych formach określonych w §2.
2. Beneficjenci tracą prawo do otrzymywania jakiegokolwiek pomocy określonej w Regulaminie w sytuacji:
 - a. niewywiązania się z warunków współpracy - od dnia zaistnienia jakichkolwiek uchybień stwierdzonych przez pracownika Fundacji;
 - b. niewykonywania obowiązków określonych w niniejszym Regulaminie - od dnia zaistnienia jakichkolwiek uchybień stwierdzonych przez pracownika Fundacji.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2, dana osoba zostaje wykreślona z grona Beneficjentów Fundacji, przez co należy rozumieć zaprzestanie przetwarzania jej danych osobowych, z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawnych.
4. Fundacja zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu w każdym czasie bez podania przyczyny, w szczególności w zakresie udzielanych form pomocy. Każda zmiana Regulaminu odbędzie się bez uszczerbku dla praw nabytych uczestników Programu.

5. Niniejszy Regulamin dostępny jest na stronie Fundacji pod adresem: www.frwp.pl oraz w siedzibie Fundacji.
6. W sprawach związanych z niniejszym Regulaminem oraz Programem można kontaktować się:
 - a. listownie,
 - b. za pośrednictwem tel./faxu: + 48 (22) 651 53 79 lub + 48 (22) 651 67 86.
 - c. bądź pisząc na adres: biuro@frwp.pl.

Załączniki:

1. Regulamin udzielania świadczeń z zakresu pomocy społecznej.
2. Regulaminu udzielania pomocy organizacjom.
3. Formularz zgłoszeniowy.
4. Deklaracja zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Ankieta dotycząca zainteresowań.
6. Ankieta na potrzeby udzielenia pomocy o charakterze świadczenia pomocy społecznej.
7. Oświadczenie o dochodach.
8. Oświadczenie o ponoszonych stałych wydatkach.
9. Oświadczenie o prawdziwości udzielonych informacji dotyczących sytuacji życiowej – finansowej i zdrowotnej.
10. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem
11. Deklaracja zgody na wykorzystywanie wizerunku.
12. Wniosek o zapomogę.
13. Oświadczenie o aktualnej sytuacji Beneficjenta.

Załącznik nr 1

Regulamin udzielania świadczeń z zakresu pomocy społecznej

§1

Zagadnienia ogólne

1. Zgodnie z §5 Statutu Fundacji Rodziny Waksmundzkich „PROJAN” z siedzibą w Warszawie, 02-956, ul. Resorowa 20, NIP: 5213524250, Regon: 141802032, wpisanej do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000326507 (dalej: Fundacja) celem Fundacji jest charytatywne działanie społecznie użyteczne na rzecz wszechstronnego rozwoju społeczeństwa polskiego, jego postępu cywilizacyjnego oraz walki z wykluczeniem społecznym, obejmujące między innymi działalność w zakresie pomocy społecznej, zmierzającą do umożliwienia osobom i rodzinom przezwyciężania trudnych sytuacji życiowych.
2. Niniejszy regulamin (dalej: Regulamin) określa zasady przyznawania przez Fundację świadczeń z zakresu pomocy społecznej na rzecz osób spełniających kryteria określone w §2, które jednocześnie dochowały zasad ubiegania się o pomoc wynikających z Regulaminu Programu PROsenior.

§2

Kryteria przyznawania pomocy społecznej

1. Świadczenia z zakresu pomocy społecznej przyznawane są w oparciu o następujące kryteria:
 - a. osobom samotnym, których dochód nie przekracza kwoty netto 1500 zł miesięcznie;
 - b. rodzinom, których dochód na osobę nie przekracza kwoty netto 1500 zł miesięcznie.
2. Świadczenia z zakresu pomocy społecznej przyznawane są w oparciu o kryteria wskazane w ust. 1 powyżej, o ile na potrzebę udzielenia przedmiotowego świadczenia wskazuje także brak majątku oraz wysokość uzasadnionych wydatków ponoszonych przez daną osobę lub rodzinę.

Wysokość uzasadnionych wydatków ponoszonych przez daną osobę lub jej rodzinę żyjącą we wspólnym gospodarstwie domowym nie może pozwalać na samodzielne finansowanie wskazanych potrzeb. Brak majątku należy rozumieć jako brak oszczędności i środków trwałych, których sprzedaż wiąże się ze znaczącym uszczerbkiem dla sytuacji życiowej rodziny.

3. W szczególnych przypadkach Fundacja zastrzega sobie prawo do udzielania świadczenia z zakresu pomocy społecznej w oparciu o kryteria inne niż wskazane w ust. 1 i 2 powyżej, a wyrażone w uchwale Zarządu dotyczącej konkretnego przypadku.

§3

Formy pomocy społecznej i tryb jej udzielania

1. Świadczenia z zakresu pomocy społecznej mogą mieć postać:
 - jednorazowego świadczenia pieniężnego,
 - jednorazowego świadczenia rzeczowego,
 - okresowego świadczenia pieniężnego,
 - okresowego świadczenia rzeczowego,w tym m. in. mogą one polegać na refundacji kosztów artykułów spożywczych, higienicznych, leczenia, zakupu leków, materiałów szkolnych i edukacyjnych, zajęć edukacyjnych, koniecznych remontów mających na celu likwidację barier architektonicznych i innych kosztów.
2. Świadczenia z zakresu pomocy społecznej mogą służyć wyłącznie zaspokajaniu podstawowych i niezbędnych potrzeb życiowych i nie mają na celu podniesienia statusu społecznego Beneficjenta.
3. Beneficjent ma obowiązek przedstawić Fundacji dokumentację, potwierdzającą, że środki przekazane w ramach świadczenia pomocy społecznej zostały wydatkowane zgodnie z ich przeznaczeniem.

§4

Postanowienia końcowe

1. Wypełnienie obowiązków wynikających z Regulaminu Programu PROsenior oraz z §2 niniejszego Regulaminu nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy. Każda prośba skierowana do Fundacji weryfikowana jest indywidualnie.
2. Jeżeli Zarząd Fundacji podejmie decyzję o przyznaniu pomocy określonej w tym Regulaminie, podpisuje z daną osobą umowę. Umowa określa rodzaj i wysokość przyznanych świadczeń, warunki ich wypłaty oraz rozliczenia wydatków, a także okres, przez jaki świadczenia mogą zostać wypłacane, z zastrzeżeniem możliwości finansowych Fundacji. Wysokość pomocy finansowej ustalana jest indywidualnie dla każdego Beneficjenta.
3. Jeśli niniejszy Regulamin nie stanowi inaczej, zastosowanie znajdują postanowienia Regulaminu Programu PROsenior.

Załącznik nr 2

Regulamin udzielania pomocy Organizacjom

§1

Zagadnienia ogólne

1. Zgodnie z §5 Statutu Fundacji Rodziny Waksmundzkich „PROJAN” z siedzibą w Warszawie, 02-956, ul. Resorowa 20, NIP: 5213524250, Regon: 141802032, wpisanej do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000326507 (dalej: Fundacja) celem Fundacji jest charytatywne działanie społecznie użyteczne na rzecz wszechstronnego rozwoju społeczeństwa polskiego, jego postępu cywilizacyjnego oraz walki z wykluczeniem społecznym,

obejmujące między innymi działalność w zakresie pomocy społecznej, zmierzającą do umożliwienia osobom i rodzinom przezwyciężenia trudnych sytuacji życiowych, a także działalność w zakresie ochrony zdrowia oraz w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.

2. Zgodnie z §6 Statutu Fundacji dla osiągnięcia swych celów Fundacja może wspierać (w szczególności finansowo, rzeczowo, organizacyjnie) działalność innych osób prawnych i fizycznych oraz jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, realizujące zadania zbieżne z celami Fundacji (dalej zwane Organizacją lub Organizacjami) oraz z zakresem przedmiotowym Programu PROsenior.

§2

Kryteria, warunki i forma przyznawania pomocy

1. Pomoc udzielana na podstawie niniejszego Regulaminu (dalej: Regulamin) może polegać przede wszystkim na przyznawaniu Organizacjom:
 - jednorazowego świadczenia rzeczowego,
 - jednorazowego świadczenia pieniężnego,
 - okresowego świadczenia rzeczowego,
 - okresowego świadczenia pieniężnego.Przedmiotową pomoc Fundacja określa mianem „dotacji”.
2. Organizacje zainteresowane udzieleniem im pomocy muszą mieć swoją siedzibę na terytorium Polski.
3. Proces przystąpienia danej Organizacji do Programu PROsenior wynika z ogólnych zasad zapisanych w §3 Regulaminu Programu PROsenior, z uwzględnieniem poniższych punktów:
 - a. Zainteresowana Organizacja może zgłosić chęć uzyskania pomocy poprzez przesłanie na adres Fundacji podpisanego Formularza Zgłoszeniowego dla Organizacji (wzór Formularza stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu; formularz można pobrać ze strony internetowej Fundacji: www.frwp.pl) wraz z kopią statutu Organizacji potwierdzonego za zgodność przez osobę uprawnioną do reprezentacji Organizacji.
 - b. Podczas wizyty przedstawiciela Fundacji w siedzibie Organizacji, przedstawiciel prosi także o dostanie do Fundacji następujących dokumentów:
 - Oświadczenia o prawdziwości udzielonych informacji;
 - Oświadczenia o zapoznaniu się z Regulaminem;
 - odpisu z KRS i zaświadczenia o wydaniu numeru REGON;
 - kopii sprawozdania finansowego za ostatni rok;
 - zestawienia miesięcznych dochodów i kosztów ponoszonych przez daną Organizację za ostatnie 3 miesiące oraz zestawienia rachunków i faktur potwierdzających te koszty;
 - jeżeli ma zastosowanie - kopii dokumentu poświadczającego status szkoły wyższej, czy placówki oświatowo-wychowawczej;
 - nazwy banku oraz numeru rachunku bankowego.
4. Fundacja zastrzega sobie prawo do wystąpienia z prośbą o dodatkowe dokumenty ze względu na specyfikę wniosku bądź sposobu udzielania pomocy.
5. Z udziału w Programie zostanie wykluczona Organizacja, która w dokumentach podała nieprawdziwe lub niepełne dane.

§3

Postanowienia szczegółowe

1. Wypełnienie obowiązków wynikających z §2 nie jest jednoznaczne z przyznaniem pomocy.
2. Prawdziwość dokumentów złożonych wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy i zawarte w nich informacje poświadczą własnoręcznym podpisem osoba uprawniona do reprezentowania Organizacji zgodnie z aktualnym KRS.

3. Każda Organizacja - w terminie co 12 miesięcy - zobowiązana jest składać Fundacji raport o sytuacji finansowej. Wzór raportu zostanie przekazany przez pracownika Fundacji.
4. W szczególnych przypadkach Fundacja zastrzega sobie prawo do udzielania pomocy na zmienionych zasadach, a wyrażonych w uchwale Zarządu dotyczącej konkretnego przypadku.

§4.

Zadania i obowiązki Organizacji

1. Prawidłowe wypełnianie zasad współpracy.
2. Informowanie Fundacji o wszelkich zmianach teleadresowych.
3. Niezwłoczne informowanie Fundacji o zmianie sytuacji finansowej.

§5.

Postanowienia końcowe

1. Organizacje tracą prawo do otrzymywania jakiegokolwiek pomocy określonej w Regulaminie w razie niewywiązania się z warunków współpracy.
2. Fundacja zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu w każdym czasie bez podania przyczyny, w szczególności w zakresie udzielanych form pomocy. Każda zmiana Regulaminu odbędzie się bez uszczerbku dla praw nabytych przez Organizację na podstawie uprzedniej wersji Regulaminu.
3. Niniejszy Regulamin dostępny jest na stronie Fundacji pod adresem: www.frwp.pl oraz w siedzibie Fundacji.
4. W sprawach związanych z niniejszym Regulaminem oraz Programem można kontaktować się: listownie, za pośrednictwem tel./faxu: + 48 (22) 651 53 79 lub + 48 (22) 651 67 86 bądź pisząc na adres: biuro@frwp.pl.

Załącznik do Regulaminu udzielania pomocy Organizacjom:

Formularz Zgłoszeniowy dla Organizacji

....., data:

1) Dane Organizacji ubiegającej się o objęcie pomocą:

Nazwa Organizacji:.....
Adres siedziby:
NIP:.....
Regon:.....
KRS:.....
Numer telefonu:
Adres e-mail:
Dane osób uprawnionych do reprezentacji:.....
.....

2) Opis przyczyny zgłoszenia się o pomoc z uzasadnieniem:

.....
.....
.....
.....
.....

3) Wskazanie rodzaju oczekiwanej pomocy:

.....
.....

.....
.....

.....
Podpis przedstawiciela Organizacji

Załącznik nr 3

Formularz Zgłoszeniowy Programu PROsenior

....., data.....

1) Dane osoby ubiegającej się o objęcie Programem PROsenior:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

2) Dotychczasowe uczestnictwo w jakimś programie pomocowym prowadzonym przez Fundację - proszę zakreślić odpowiedni kwadrat poniżej:

Tak

Nie

3) Prośba o pomoc - opis przyczyny zgłoszenia i uzasadnienie dla objęcia Programem PROsenior (np. chęć udziału w wydarzeniach organizowanych przez Fundację; trudna sytuacja życiowa, samotność, brak kontaktu z rodziną/brak bliskiej rodziny, zła sytuacja materialna utrudniająca godne funkcjonowanie w społeczeństwie, pokrycie podstawowych potrzeb, zła sytuacja zdrowotna):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4) Wskazanie rodzaju oczekiwanej pomocy:

udział w projektach, o których mowa w §2 ust. 1

wsparcie w zakresie pomocy społecznej, o której mowa w §2 ust. 6

.....
.....
.....

.....
Podpis zwracającego się o pomoc

załącznik nr 4

PROSENIOR
ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
OSOBY DOROSŁEJ, ZDOLNEJ DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH, WYRAŻANA PRZY OKAZJI SKŁADANIA
FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

....., dnia r.

Ja niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących moich danych osobowych:

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia:
- Adres zamieszkania:
- Adres do korespondencji:
- Nr telefonu:
- Adres email:
- O sytuacji życiowej, zawartych w formularzu zgłoszeniowym przestąpiam przez mnie do Fundacji PROJAN na potrzeby udzielenia wsparcia, z dnia

przez Fundację Rodziny Waksmundzkich PROJAN z siedzibą w Warszawie, 02-956, przy ul. Resorowej 20, NIP: 5213524250, Regon: 141802032, wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000326507 (tel. 22 651 53 79/ 22 651 67 86; adres email: biuro@frwp.pl),

w celu niezbędnym do wykonania zadań statutowych Fundacji, przez co rozumiem analizę – zgodnie ze Statutem Fundacji PROJAN oraz jej Regulaminami, czy jest możliwe udzielenie mi pomocy.

Statut Fundacji oraz Regulaminy dostępne są na stronie www pod adresem: <http://www.fundacijaprojan.pl>

Jednocześnie oświadczam, że:

- pod pojęciem przetwarzanie danych rozumiem następujące czynności: gromadzenie, zmianę, usuwanie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie, zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie;
- okres przez jaki będą przetwarzane ww. dane będzie trwał do czasu odwołania przeze mnie zgody na przetwarzanie tych danych osobowych lub odmowy udzielenia mi wsparcia, w tym z uwzględnieniem innych przepisów prawa;
- w każdym momencie mogę wycofać niniejszą zgodę poprzez przesłanie na adres Fundacji wskazany wyżej, informacji potwierdzającej ostateczne odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- wiem o moim prawie do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;

- podanie ww. danych jest dobrowolne i zdaję sobie sprawę z tego, że niepodanie tychże danych może skutkować niemożliwością realizacji zadań statutowych Fundacji, a co za tym idzie brakiem możliwości udzielenia wsparcia;
- mam prawo wniesienia skargi do państwowego organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych;
- zostałem/zostałam poinformowana, że dane osobowe podlegają starannej ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- mam świadomość, że Fundacja na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych ma prawo udostępniać moje dane firmom: Home.pl, z siedzibą w Szczecinie przy ul. Zbożowej 4, która świadczy dla Fundacji usługi hostingowe oraz Candela Sp. z o.o., z siedzibą w Warszawie przy ul. Wyczółki 71, która świadczy usługi rachunkowo-księgowe.

Oświadczam także, że w związku z powyższym celem, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyżej wymienionych poprzez:

- udostępnienie ww. danych pracownikom Fundacji, współpracownikom, konsultantom, wolontariuszom, którzy będą uczestniczyć w procesie analizy możliwości udzielenia pomocy, a których lista imienna jest dostępna w siedzibie Fundacji;
- umieszczenie ww. danych w plikach MS Excel, MS Word i innych, wspierających obsługę udzielania mi pomocy (jak np. lista beneficjentów), jak również w dokumentacji papierowej;
- umożliwienie bycia ze mną w stałym kontakcie.

.....
(czytelny podpis)

załącznik nr 5

Ankieta dotycząca zainteresowań

1. **Data i miejsce wypełniania ankiety:**

2. **Imię i nazwisko:**

3. **Data urodzenia:**

4. **Stan cywilny:**

- panna lub kawaler
- mężatka lub żonaty
- rozwiedziona lub rozwiedziony
- wdowa lub wdowiec

5. **Jaka jest Pani/Pana sytuacja rodzinna?**

	Mam	Nie mam
Dzieci	Liczba i wiek dzieci:	
Wnuki	Liczba i wiek wnuków:	

Prawnuki	Liczba i wiek prawnuków:	

6. Z kim z rodziny utrzymuje Pani/Pan stały, bieżący kontakt (telefony, spotkania)?

.....

7. Jak często utrzymuje Pani/Pan kontakt z rodziną?

- Permanentnie, gdyż mieszkam np. z dziećmi, wnukami
- Przynajmniej raz w tygodniu
- Raz na dwa tygodnie
- Raz w miesiącu
- Od święta
- Bardzo rzadko
- W ogóle
- Własna odpowiedź:

8. Proszę zakreślić i ewentualnie uzupełnić właściwe stwierdzenie:

- Mieszkam sama/sam
- Mieszkam z (proszę wpisać z kim)
- Inna opcja:

9. Czego jest obecnie dużo w Pani/Pana życiu? Proszę wpisać:

.....

10. Czego jest obecnie mało w Pani/Pana życiu? Proszę wpisać:

.....

11. Co Panią/Pana cieszy, co sprawia radość? Proszę wpisać:

.....

12. Co Panią/Pana martwi? Proszę wpisać:

.....

13. Czego Pani/Panu brakuje z czasów sprzed emerytury/renty? Proszę wpisać:

.....
.....
14. Co lubi Pani/Pan robić w wolnych chwilach? Co chciałaby Pani / Pan robić wolnym czasie?

.....
.....
.....
.....

15. Poniżej wypisanych zostało kilka zdań dotyczących samopoczucia, proszę wstawić X w tych kratkach, które odnoszą się do Pani/Pana:

<input type="checkbox"/>	Chętnie zrobiłabym/zrobiłbym jeszcze coś dla siebie, ale nie mam pomysłu co to mogłoby być
<input type="checkbox"/>	Chętnie zrobiłabym/zrobiłbym coś dla siebie, mam pomysł, ale nie mam pieniędzy
<input type="checkbox"/>	Cieszę mnie kontakty z dziećmi, wnukami, chętnie poświęcam im swój czas
<input type="checkbox"/>	Często czuję się smutna/y i samotna/y
<input type="checkbox"/>	Często się nudzę, nie wiem co ze sobą zrobić
<input type="checkbox"/>	Dobrze mi z rodziną, ale chętnie znalazł/a/bym coś tylko dla siebie
<input type="checkbox"/>	Jak patrzę na swoje koleżanki, kolegów w tym samym wieku, to widzę, że wielu z nich radzi sobie lepiej niż ja
<input type="checkbox"/>	Jestem tak aktywna/y, że niemal nie starcza mi czasu na realizowanie swoich pomysłów
<input type="checkbox"/>	Mam teraz dużo czasu i wreszcie mogę robić, to na co mam ochotę

16. Proszę dokończyć poniższe zdania:

Gdybym miał/a więcej pieniędzy:
Marzę o:
Gdybym miała/a więcej odwagi:

17. Co obecnie wypełnia Pani/Panu czas? Proszę zaznaczyć kółkiem, ewentualnie dopisać:

1	Aktywność fizyczna - proszę wpisać w jakiej formie:
2	Chodzę do kina, na wystawy, do teatru itp.
3	Chodzę na spacer
4	Chodzę do lekarza, na zabiegi - zajmuję się swoim zdrowiem
5	Chodzę na zajęcia dla seniorów (INNE NIŻ OFEROWANE PRZEZ FUNDACJĘ PROJAN)
6	Czytam prasę, książki
7	Dorabiam
8	Działam w organizacji, stowarzyszeniu (proszę wpisać jakiej):
9	Oglądam telewizję
10	Spotykam się ze znajomymi
11	Zajmuję się domem
12	Zajmuję się wnukami
13	Inne:

18. Czy bierze Pani/Pan udział w zajęciach dla osób starszych organizowanych przez inne organizacje niż Fundacja PROJAN?

Tak	Proszę wpisać w jakich:
Nie	Dlaczego:

19. Dokąd, w ramach wyjść z Fundacją Projan, chciałaby Pani/Pan pójść? Ze specjalistami jakich dziedzin chciałaby Pan / Pani odbyć spotkanie?

MUZEA:

.....
.....
.....

WYCIECZKI:

.....
.....
.....

TEATRY:

.....
.....
.....

LOKALE:

.....
.....
.....

MIEJSCA KULTURY, INSTYTUCJE:

.....
.....
.....
SPOTKANIA ZE SPECJALISTAMI:
.....
.....
.....

INNE:.....
.....
.....

Załącznik nr 6

**Ankieta
na potrzeby udzielenia pomocy o charakterze świadczenia pomocy społecznej.**

1. **Data i miejsce wypełniania ankiety:**
2. **Imię i nazwisko:**
3. **Stan cywilny:**
 - panna lub kawaler
 - mężatka lub żonaty
 - rozwiedziona lub rozwiedziony
 - wdowa lub wdowiec

4. **Jaka jest Pani/Pana sytuacja rodzinna?**

	Mam	Nie mam
Dzieci	Liczba i wiek dzieci:	
Wnuki	Liczba i wiek wnuków:	
Prawnuki	Liczba i wiek prawnuków:	

5. **Z kim z rodziny utrzymuje Pani/Pan stały, bieżący kontakt (telefony, spotkania)?**

.....
.....
.....

6. **Jak często utrzymuje Pani/Pan kontakt z rodziną?**

- Permanentnie, gdyż mieszkam np. z dziećmi, wnukami
- Przynajmniej raz w tygodniu
- Raz na dwa tygodnie
- Raz w miesiącu
- Od święta

- Bardzo rzadko
- W ogóle
- Własna odpowiedź:

7. Jaka jest Pani/Pana sytuacja mieszkaniowa? Proszę zakreślić i ewentualnie uzupełnić właściwe stwierdzenie:

- Mieszkam sama/sam
- Mieszkam z inną osobą
- Mieszkanie jest moją własnością
- Mieszkanie wynajmuję
- Mieszkanie należy do mojej rodziny
- Inna opcja:

Ile razem z Panią/Panem jest domowników prowadzących wspólne gospodarstwo domowe?
.....

Czy utrzymuje Pani/Pan kogoś? Wspiera finansowo?

8. Jak ocenia Pani/Pan swoją sytuację materialną?

- bardzo dobra
- dobra
- zła
- bardzo zła

9. Jak ocenia Pani/Pan swoją sytuację zdrowotną?

- bardzo dobra
- dobra
- zła
- bardzo zła

Na jakie choroby się Pan/Pani leczy?

.....
.....
.....
.....
.....

Czy przyjmuje Pan/Pani systematycznie jakieś leki? Jeśli tak to jakie?

.....
.....
.....
.....
.....

Jakie dolegliwości odczuwa Pan/Pani najczęściej?

.....
.....

.....
.....

10. **Co Panią/Pana cieszy, co sprawia radość? Proszę wpisać:**

.....
.....

11. **Co Panią/Pana martwi? Proszę wpisać:**

.....
.....

12. **Co obecnie wypełnia Pani/Panu czas? Proszę zaznaczyć kółkiem, ewentualnie dopisać:**

1	Aktywność fizyczna - proszę wpisać w jakiej formie:
2	Chodzę do kina, na wystawy, do teatru itp.
3	Chodzę na spacer
4	Chodzę do lekarza, na zabiegi - zajmuję się swoim zdrowiem
5	Chodzę na zajęcia dla seniorów (INNE NIŻ OFEROWANE PRZEZ FUNDACJĘ PROJAN)
6	Czytam prasę, książki
7	Dorabiam
8	Działam w organizacji, stowarzyszeniu (proszę wpisać jakiej):
9	Oglądam telewizję
10	Spotykam się ze znajomymi
11	Zajmuję się domem
12	Zajmuję się wnukami
13	Inne:

13. **W czym potrzebna jest Pani/Panu pomoc? Z czym sobie Pani/Pan nie radzi? Czego nie może Pani/Pan wykonać samodzielnie? Jaka pomoc jest potrzebna?**

.....
.....
.....
.....

14. **Gdyby miał do Pani/Pana przyjść wolontariusz to w czym mógłby Pani/Panu pomóc? Co wspólnie zrobić?**

.....
.....
.....

15. **Czy bierze Pani/Pan udział w zajęciach dla osób starszych organizowanych przez inne organizacje niż Fundacja PROJAN?**

Tak	Proszę wpisać w jakich:
Nie	Dlaczego:

Ja niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. moich danych osobowych przez Fundację Rodziny Waksmundzkich PROJAN z siedzibą w Warszawie, 02-956, przy ul. Resorowej 20, NIP: 5213524250, Regon: 141802032, wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000326507 (tel. 22 651 53 79/ 22 651 67 86; adres email: biuro@frwp.pl), w celu niezbędnym do wykonania zadań statutowych Fundacji, przez co rozumiem analizę – zgodnie ze Statutem Fundacji PROJAN oraz jej Regulaminami, czy jest możliwe udzielenie mi pomocy o charakterze świadczenia pomocy społecznej.

Statut Fundacji oraz Regulaminy dostępne są na stronie www pod adresem: <http://www.fundacjaprojan.pl>

Jednocześnie oświadczam, że:

- pod pojęciem przetwarzanie danych rozumiem następujące czynności: gromadzenie, zmianę, usuwanie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie, zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie;
- okres przez jaki będą przetwarzane ww. dane będzie trwał do czasu odwołania przeze mnie zgody na przetwarzanie tych danych osobowych lub odmowy udzielenia mi wsparcia, w tym z uwzględnieniem innych przepisów prawa;
- w każdym momencie mogę wycofać niniejszą zgodę poprzez przesłanie na adres Fundacji wskazany wyżej, informacji potwierdzającej ostateczne odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- wiem o moim prawie do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania; o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
- podanie ww. danych jest dobrowolne i zdaję sobie sprawę z tego, że niepodanie tychże danych może skutkować niemożliwością realizacji zadań statutowych Fundacji, a co za tym idzie brakiem możliwości udzielenia wsparcia;
- mam prawo wniesienia skargi do państwowego organu nadzorczego, zajmującego się ochroną danych osobowych;
- zostałem/zostałam poinformowana, że dane osobowe podlegają starannej ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- mam świadomość, że Fundacja na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych ma prawo udostępniać moje dane firmom: Home.pl, z siedzibą w Szczecinie przy ul. Zbożowej 4, która świadczy dla Fundacji usługi hostingowe oraz Candela Sp. z o.o., z siedzibą w Warszawie przy ul. Wyczółki 71, która świadczy usługi rachunkowo-księgowe.

Oświadczam także, że w związku z powyższym celem, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyżej wymienionych poprzez:

- udostępnienie ww. danych pracownikom Fundacji, współpracownikom, konsultantom, wolontariuszom, którzy będą uczestniczyć w procesie analizy możliwości udzielenia pomocy, a których lista imienna jest dostępna w siedzibie Fundacji;
- umieszczenie ww. danych w plikach MS Excel, MS Word i innych, wspierających obsługę udzielania mi pomocy (jak np. lista beneficjentów), jak również w dokumentacji papierowej;
- umożliwienie bycia ze mną w stałym kontakcie.

załącznik nr 7

Oświadczenie o dochodach

....., data.....

W zależności od źródła dochodu proszę zaznaczyć odpowiednią rubrykę oraz PRZESŁAĆ WSKAZANE DOKUMENTY.

1. Z tytułu emerytury/renty (niepotrzebne skreślić). **Proszę dostarczyć kopie decyzji o przyznaniu/waloryzacji emerytury/renty.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

2. Z tytułu umowy o: pracę/zlecenie/dzieło (niepotrzebne skreślić). **Proszę dostarczyć zaświadczenie o zarobkach z zakładu pracy.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł (umowa na czas))

Gdy dotyczy.....zł (umowa na czas))

3. Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej/rolniczej (niepotrzebne skreślić). **Proszę dostarczyć odpowiednie dokumenty potwierdzające dochód.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

4. Z tytułu umowy najmu. **Proszę dostarczyć kopię umowy najmu.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

5. Z tytułu orzeczenia o przyznaniu alimentów na członka rodziny. **Proszę dostarczyć kopie decyzji o przyznaniu alimentów.**

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

6. Z tytułu przyznania zasiłków (np.: pielęgnacyjnego, mieszkaniowego itp.) bądź innych zapomóg; obok kwoty proszę wpisać jakich. **Proszę dostarczyć kopie decyzji o przyznaniu zasiłków i/lub zapomóg.**

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

7. Z innych tytułów.

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Ilość osób w rodzinie.

.....

Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na który może być przelewane ewentualne dofinansowanie w przypadku pozytywnego rozpatrzenia prosby o pomoc.

.....

.....

Dodatkowe uwagi:

.....

.....

.....
Podpis składającego oświadczenie

załącznik nr 8

Oświadczenie o ponoszonych stałych wydatkach/kosztach

....., data.....

Proszę odpowiednio uzupełnić. W każdym z punktów należy podać koszt średniomiesięczny. Proszę NIE wpisywać kosztów całorocznych, półrocznych, całościowych. Jeśli ponosicie Państwo jakiś koszt raz na jakiś okres czasu, proszę go podzielić przez odpowiednią liczbę miesięcy i wpisać koszt miesięczny.

1. Z tytułu opłat za lokal mieszkalny, energię elektryczną, gaz, wodę, CO, opał. **Proszę dostarczyć kopie dokumentów potwierdzających wskazane wydatki (dokument potwierdzający wysokość czynszu, faktury, rachunki, potwierdzenia przelewów)**. Proszę podać koszt średniomiesięczny.

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

2. Z tytułu opłat telekomunikacyjnych (telefon, Internet, TV). **Proszę dostarczyć kopie dokumentów potwierdzających wskazane wydatki (faktury, rachunki, potwierdzenie przelewu)**.

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

3. Z tytułu orzeczenia o przyznaniu alimentów na osobę dorosłą bądź dziecko. **Proszę dostarczyć kopię decyzji o przyznaniu alimentów**.

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

4. Z tytułu zobowiązań wobec banków, SKOK-ów (raty kredytowe) oraz innych zadłużeń (proszę podać jakich). **Proszę dostarczyć kopię umowy kredytu/pożyczki lub inny dokument potwierdzający zadłużenie**.

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

5. Z tytułu opłat za leczenie oraz zakup niezbędnych leków. **Proszę dostarczyć kopie faktur, rachunków, paragonów.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

6. Z tytułu opłat za zakup niezbędnych sprzętów medycznych, do rehabilitacji itp. **Proszę dostarczyć kopie faktur, rachunków, paragonów.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

7. Z tytułu opłat za zajęcia/wyjazdy terapeutyczne, rehabilitację, terapię. **Proszę przedstawić dokumenty potwierdzające te koszty.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

8. Z tytułu innych ponoszonych kosztów. **Proszę przedstawić dokumenty potwierdzające te koszty.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Dodatkowe uwagi:

.....
.....

.....
Podpis składającego oświadczenie

załącznik nr 9

**Oświadczenie o prawdziwości udzielonych informacji
dotyczących sytuacji życiowej – finansowej i zdrowotnej**

....., data.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wszystkie udzielone przeze mnie informacje dotyczące mojej sytuacji życiowej – finansowej i zdrowotnej są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że jeżeli ww. informacje okażą się niezgodne z prawdą, Fundacja Rodziny Waksmundzkich „PROJAN” niezwłocznie wykluczy mnie z udziału w Programie PROsenior.

.....

Podpis składającego oświadczenie

załącznik nr 10

Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem

Miejscowość, data.....

Ja, niżej podpisana/-y....., zamieszkała/-y....., w związku z faktem ubiegania się o pomoc finansową od Fundacji Rodziny Waksmundzkich „PROJAN”, w ramach prowadzonego przez Fundację programu PROsenior, niniejszym oświadczam, co następuje:

1. Zapoznałam/-em się z Regulaminem Programu PROsenior, w szczególności z możliwymi formami i warunkami pomocy udzielanej przez Fundację i akceptuję warunki Regulaminu.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż Fundacja może moją prośbę rozpatrzyć negatywnie.
3. W przypadku decyzji pozytywnej zobowiązuję się:
 - a. wypełniać wszystkie moje obowiązki wynikające z zapisów Regulaminu;
 - b. niezwłocznie informować Fundację na piśmie o każdej:
 - zmianie mojej sytuacji finansowej, rodzinnej, zdrowotnej,
 - zmianie mojego adresu zamieszkania,
 - zmianie wszelkich innych informacji, które miały wpływ na podjęcie przez Fundację decyzji o przyznaniu pomocy;
 - c. zachować w tajemnicy wszelkie informacje przekazane mi przez Fundację, w szczególności informacje organizacyjne i finansowe niepodane do wiadomości publicznej.

.....

Podpis składającego oświadczenie

załącznik nr 11

ZGODA NA UDOSTĘPNIENIE WIZERUNKU

....., data.....

Imię i nazwisko:

Wiek:

Zamieszkała/-y:

.....

Ja, niżej podpisana/y wyrażam nieodpłatną zgodę na anonimowe/nieanonimowe¹, nieograniczone i wielokrotne wykorzystywanie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku w formie rejestracji audio-video lub zdjęć, w Internecie, na stronie Fundacji – pod adresem www.frwp.pl. oraz na portalach społecznościowych, w tym na Facebooku przez Fundację Rodziny Waksmundzkich „PROJAN” z siedzibą w Warszawie, 02-956, przy ul. Resorowej 20, NIP: 5213524250, Regon: 141802032, wpisaną do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000326507. Zezwalam także na to, aby wizerunek ten był łączony z wizerunkami innych osób. Zgoda udzielona może być w każdym momencie odwołana w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

.....
(czytelny podpis)

załącznik nr 12

Wniosek o zapomogę

....., data.....

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Proszę o przyznanie jednorazowej zapomogi. Prośbę motywuję następująco:

(Proszę opisać zdarzenia losowe takie jak np.: kradzież, pożar, powódź; utrata pracy, ciężka choroba, wypadek oraz określić spodziewane bądź pewne wydatki będące następstwem takich zdarzeń):

.....
.....
.....
.....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty: (dokumenty mają na celu uzasadnienie wniosku, biorąc pod uwagę, iż opisane powyżej zdarzenie losowe wpływa na pogorszenie się sytuacji finansowej wnioskodawcy):

1.

2.

3.

Przychód:

¹ Niepotrzebne skreślić

- według zeznania o wysokości osiągniętego dochodu za ubiegły rok - PIT:

- mąż/żona/partner według zeznania o wysokości osiągniętego dochodu za ubiegły rok - PIT:
.....

Liczba osób w rodzinie:....., w tym dzieci uczące się (do 25 lat)

.....
Podpis wnioskodawcy

Fundacja przyznaje/nie przyznaje zapomogi w wysokości:

.....

załącznik 13

Oświadczenie o aktualnej sytuacji Beneficjenta

....., data.....

Niniejszym oświadczam, że moja sytuacja:

1. Rodzina:

uległa zmianie

nie uległa zmianie

jeśli sytuacja uległa zmianie, proszę opisać i przesłać dokumenty potwierdzające obecny stan:

.....

.....

2. Zdrowotna:

uległa zmianie

nie uległa zmianie

jeśli sytuacja uległa zmianie, proszę opisać i przesłać dokumenty potwierdzające obecny stan:

.....

.....

3. Finansowa:

DOCHODY:

W zależności od źródła dochodu proszę zaznaczyć odpowiednią rubrykę oraz PRZESŁAĆ WSKAZANE DOKUMENTY.

1. Z tytułu emerytury/renty (niepotrzebne skreślić). **Proszę dostarczyć kopie decyzji o przyznaniu/waloryzacji emerytury/renty.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

2. Z tytułu umowy o: pracę/zlecenie/dzieło (niepotrzebne skreślić). **Proszę dostarczyć zaświadczenie o zarobkach z zakładu pracy.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł (umowa na czas

Gdy dotyczyzł (umowa na czas

3. Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej/rolniczej (niepotrzebne skreślić). **Proszę dostarczyć odpowiednie dokumenty potwierdzające dochód.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

4. Z tytułu umowy najmu. **Proszę dostarczyć kopię umowy najmu.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

5. Z tytułu orzeczenia o przyznaniu alimentów na członka rodziny. **Proszę dostarczyć kopie decyzji o przyznaniu alimentów.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

6. Z tytułu przyznania zasiłków (np.: pielęgnacyjnego, mieszkaniowego itp.) bądź innych zapomóg; obok kwoty proszę wpisać jakich. **Proszę dostarczyć kopie decyzji o przyznaniu zasiłków i/lub zapomóg.**

Dotyczy Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

7. Z innych tytułów.

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

WYDATKI:

W każdym z punktów należy podać koszt średniomiesięczny. Proszę NIE wpisywać kosztów całorocznych, półrocznych, całociowych. Jeśli ponosicie Państwo jakiś koszt raz na jakiś okres, proszę go podzielić przez odpowiednią liczbę miesięcy i wpisać koszt miesięczny.

1. Z tytułu opłat za lokal mieszkalny, energię elektryczną, gaz, wodę, CO, opał. **Proszę dostarczyć kopie dokumentów potwierdzających wskazane wydatki (dokument potwierdzający wysokość czynszu, faktury, rachunki, potwierdzenia przelewów).** Proszę podać koszt średniomiesięczny.

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

2. Z tytułu opłat telekomunikacyjnych (telefon, Internet, TV). **Proszę dostarczyć kopie dokumentów potwierdzających wskazane wydatki (faktury, rachunki, potwierdzenie przelewu).**

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

3. Z tytułu orzeczenia o przyznaniu alimentów na osobę dorosłą bądź dziecko. **Proszę dostarczyć kopię decyzji o przyznaniu alimentów.**

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

4. Z tytułu zobowiązań wobec banków, SKOK-ów (raty kredytowe) oraz innych zadłużeń (proszę podać jakich). **Proszę dostarczyć kopię umowy kredytu/pożyczki lub inny dokument potwierdzający zadłużenie.**

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

5. Z tytułu opłat za leczenie oraz zakup niezbędnych leków. **Proszę dostarczyć kopie faktur, rachunków, paragonów.**

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

6. Z tytułu opłat za zakup niezbędnych sprzętów medycznych, do rehabilitacji itp. **Proszę dostarczyć kopie faktur, rachunków, paragonów.**

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

7. Z tytułu opłat za zajęcia/wyjazdy terapeutyczne, rehabilitację, terapię. **Proszę dostarczyć kopie faktur, rachunków, paragonów.**

8.

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

9. Z tytułu innych ponoszonych kosztów. **Proszę przedstawić dokumenty potwierdzające te koszty.**

Dotyczy

Nie dotyczy

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Gdy dotyczyzł

Dodatkowe uwagi:

.....
.....
.....

Niniejszym oświadczam, że wszystkie udzielone przeze mnie informacje dotyczące sytuacji rodzinnej, zdrowotnej i finansowej mojej rodziny są zgodne z prawdą, a kopie wszystkich przedstawianych przeze mnie dokumentów są zgodne z oryginałami.

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że jeżeli ww. informacje okażą się nieprawdziwe, Fundacja Rodziny Waksmundzkich „PROJAN” niezwłocznie zaniecha udzielania dalszej pomocy, a w szczególnych przypadkach zwróci się o zwrot dotychczas przekazanych środków.

.....
Podpis składającego oświadczenie