



## UMOWA DAROWIZNY

Numer ..... z dnia.....

pomiędzy: **Fundacja Wsparcia Finansowego Emerytów „ZŁOTY EMERYT”**,  
numer KRS 0000896817, NIP: 5170415814, z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Lubelska 42A,  
reprezentowaną przez Prezesa Zarządu Janusz Kaszycki, zwana dalej **Darczyńcą**

a  
Panią/Panem..... **JAN NOWAK**.....

..... **ALEJA WOJSKA POLSKIEGO 123 36-234 KRAKÓW**.....

zwanym dalej **Obdarowanym**.

### § 1

**Darczyńca przekazuje darowiznę na rzecz Obdarowanego** zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie ze środków zgromadzonych na subkoncie Beneficjenta w Fundacji Wsparcia Finansowego Emerytów „Złoty Emeryt” :

Numer ..... z dnia.....Nr subkonta.....  
w wysokości ..... złotych  
słownie.....

### § 2

Obdarowany oświadcza, że darowiznę przyjmuje na dofinansowanie wydatków zgodnie z wnioskiem wskazanym w § 1.

### § 3

Wydanie przedmiotu darowizny nastąpi przelewem na konto bankowe zgodnie z wnioskiem wskazanym w § 1 oraz w kwocie wskazanej w § 1, w terminie do 14 dni od podpisania niniejszej umowy.

### § 4

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, jeden dla darczyńcy i jeden dla obdarowanego ( z możliwością przesłania skanu umowy na adres e-mail wskazany przez obdarowanego w zawartym Porozumieniu z Fundacją) .

**Obowiązek rozliczenia darowizny spoczywa na Obdarowanym (Beneficjencie) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.**

*Jan NOWAK*

**Obdarowany** (czytelny podpis Beneficjenta)

**Darczyńca** (Fundacja, pieczęć, podpis)

\* Pola szare- wypełnia Fundacja

Fundacja Wsparcia Finansowego Emerytów

„ZŁOTY EMERYT”

ul. Lubelska 42 A

35-233 Rzeszów

e-mail: biuro@zlotyemeryt.pl

## Wniosek

o dofinansowanie ze środków zgromadzonych na subkoncie Beneficjenta w Fundacji Wsparcia Finansowego Emerytów „Złoty Emeryt”

Numer wniosku i data - wypełnia Fundacja

**DANE WNIOSKODAWCY** (proszę wypełnić czytelnie – drukowanymi literami)

**BENEFICJENT** (we własnym imieniu- odpowiednie zaznaczyć X)

**PEŁNOMOCNIK** (w imieniu Beneficjenta- odpowiednie zaznaczyć X)

Imię i Nazwisko

Zamieszkały

Nr subkonta i nazwa /członkowska w Fundacji

Działający w imieniu Beneficjenta – uprawniony Pełnomocnik (imię i nazwisko)

Proszę o dofinansowanie wydatków związanych z zaspokajaniem bieżących potrzeb życiowych (tj. bieżącymi opłatami, leczeniem, rehabilitacją, zakupem żywności, zakupem odzieży, zakupem środków czystości i higieny osobistej, bieżącymi opłatami).

• **POLA SZARE - WYPEŁNIA FUNDACJA**

ŁĄCZNA KWOTA DOFINANSOWANIA	FORMA/SPOSÓB PŁATNOŚCI	UWAGI
.....Zł	PRZELEW NA KONTO BENEFICJENTA	

Wniosuję od dofinansowanie łącznej kwoty wynikającej z dokumentów tj.SUMA.....1520,00..... zł,

a w wypadku wyższej kwoty niż zgromadzona na subkoncie Beneficjenta do wysokości środków zgromadzonych na subkoncie Beneficjenta tj. o kwotę .....1322,00..... zł.

Płatność w/w kwoty przelewem na konto Beneficjenta zgodnie z załącznikiem numer 1.

JAN NOWAK

Imię i Nazwisko Beneficjenta

Na Numer Konta zgodny z Porozumieniem - zaznaczyć właściwe X

Na Nowy Numer Konta - w załączeniu **dołączam bankowe potwierdzenie nowego rachunku bankowego** i proszę o wprowadzenie go jako rachunku do przelewu zamiast rachunku ujętego w Porozumieniu -zaznaczyć właściwe X.

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nowy Numer Rachunku

Oświadczam, że wydatki ujęte w załączniku numer 1 zostały faktycznie wydatkowane , a usługi i przedmioty przeze mnie odebrane.

Ponadto oświadczam, że nie uzyskałem refundacji oraz nie występowałem o refundację do innej instytucji na ujęte w załączniku numer 1, na co przedstawiam oryginały dokumentów (FV/rachunek).


Jednocześnie oświadczam, że przedłożone dokumenty w załączniku numer 1 i opisy wydatków nie związanych z zaspokajaniem bieżących potrzeb życiowych są autentyczne i zgodne ze stanem faktycznym.

Powyższe twierdzenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Do wniosku dołączam:

\* Załącznik nr 1 – Wykaz wydatków dofinansowywanych przelewem na konto Beneficjenta.

\* Oryginały FV i rachunków w łącznej ilości .....2.....szt. **wraz z potwierdzeniami przelewów** (w wypadku płatności przelewem)

 30.11.2024r.		
Czytelny podpis (imię i nazwisko) Beneficjenta lub Pełnomocnika, data		Sprawdzono merytorycznie i finansowo. Akceptuję do wypłaty (Fundacja: pieczęć, data, podpis)

**WYKAZ WYDATKÓW**  
**dofinansowywanych przelewem na konto BENEFICJENTA**

**UWAGA!**

- Do wniosku należy dołączyć **oryginały dokumentów** potwierdzających wydatki (FV imienne lub rachunki imienne) wraz z **potwierdzeniami przelewów** (w wypadku dokonania płatności przelewem).

- Łączna kwota dofinansowania **nie może być niższa niż 300 zł.**

- FV/rachunek powinien być wystawiony na kompletne dane Beneficjenta (imię i nazwisko oraz adres);
- FV/rachunek musi być wystawiony wyłącznie na osobę fizyczną;
- FV/rachunek wystawiony z numerem NIP wskazującym na prowadzenie działalności gospodarczej zostanie odrzucony i dofinansowanie z tego tytułu nie będzie realizowane.

Lp	DATA dokumentu	DOKUMENT FV/rachunek	KWOTA przelewu na konto Beneficjenta w zł
1	20.10.2024r.	FV 125/10/2024	1120,00
2	24.10.2024r.	FV 145/10/2024	400,00
RAZEM			
na konto Beneficjenta		1520,00	

Dodatkový opis w wypadku wydatków **nie związanych z zaspokajaniem bieżących potrzeb życiowych** (tj. bieżącymi opłatami, leczeniem, rehabilitacją, zakupem żywności, zakupem odzieży, zakupem środków czystości i higieny osobistej, bieżącymi opłatami)

.....

.....

.....

.....

Jan NOWAK

30.11.2024r.

---

Czytelny podpis (imię i nazwisko) Beneficjenta  
lub Pełnomocnika, data