

ANEKS DO POROZUMIENIA nr \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_



Zawarty dnia \_\_\_\_\_<sup>1</sup> w \_\_\_\_\_ pomiędzy:

Stowarzyszeniem na rzecz wspomagania osób z niepełnosprawnością i ich otoczenia „Razem”  
(ul. Piasta 35, 44-200 Rybnik, KRS: 0000311733, NIP: 642-30-64-542, REGON: 241012798) reprezentowanym przez:  
- Krzysztofa Chelstowskiego – prezesa Zarządu,  
- Lidię Maier – członka Zarządu,  
zwanym dalej **Stowarzyszeniem „Razem”**

a  
Podopiecznym/Rodzicem lub Prawnym Opiekunem Podopiecznego<sup>2</sup>

Panią/Panem<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

zamieszkałą/łym<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

legitymującą/cym się dowodem osobistym: \_\_\_\_\_

działającymi w imieniu i na rzecz<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

zwanym dalej: Podopiecznym/Rodzicem lub Prawnym Opiekunem Podopiecznego<sup>2</sup> lub Osobą reprezentującą Podopiecznego

§ 1.

Do wcześniej zawartego porozumienia:

a) w §2, ust. 1, dodaje się nowy podpunkt (b) w brzmieniu:

1. Na mocy niniejszego porozumienia Stowarzyszenie „Razem” zobowiązuje się do wykonania zadań polegających na:

**b) zbieraniu i wydatkowaniu środków pochodzących z indywidualnych wpłat i darowizn wpływających na konto bankowe stowarzyszenia o numerze: 78 1160 2202 0000 0001 2081 0475, z oznaczeniem celu wpłaty tj. „Na potrzeby, rehabilitację i leczenie (...)**

b) w §3, ust.1 dodaje się nowy podpunkt (b) w brzmieniu:

1. Stowarzyszenie „Razem” oświadcza, iż:

**b) posiada zdolność prawną do zbierania i wydatkowania środków pochodzących z indywidualnych wpłat i darowizn wpływających na konto bankowe stowarzyszenia.**

c) poszerza się brzmienie w §3, ust.2:

2. Z tytułu realizacji niniejszego oraz prowadzenia obsługi księgowej środków pieniężnych przekazywanych na rzecz Podopiecznego z 1% podatku lub za pomocą indywidualnych wpłat i darowizn wpływających na konto bankowe stowarzyszenia, Stowarzyszenie „Razem” nie pobiera od Podopiecznego ani osób reprezentujących Podopiecznego żadnej prowizji ani też wynagrodzenia. Stowarzyszenie pozostawia sobie prawo do pobierania ze środków pieniężnych przekazywanych na rzecz Podopiecznego z 1% podatku lub za pomocą indywidualnych wpłat i darowizn, jedynie opłat bankowych związanych z obsługą zebranych kwot.

Podpisy stron:

**Podopieczny/Rodzice lub Prawny Opiekun Podopiecznego<sup>2</sup>**

**Stowarzyszenie „Razem”**

<sup>1</sup> Wypełnić jedynie pola oznaczone jako: \_\_\_\_\_ (szare pola)

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić. Podpisuje porozumienie Podopieczny w przypadku, gdy jest osobą pełnoletnią nie ubezwłasnowolnioną częściowo ani całkowicie. W przeciwnym przypadku stroną porozumienia jest Rodzic lub Prawny Opiekun Podopiecznego

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić