



## UMOWA PRZEKAZANIA DAROWIZNY nr.....

zawarta dnia ..... r. w Szczecinie pomiędzy:

**Fundacją Pomocy Chorym na Zanik Mięśni**, z siedzibą przy ul. Ks. Kardynała S. Wyszyńskiego 9/U2, 70-200 Szczecin, NIP: 852-11-32-866, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Szczecinie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem (KRS) 0000020975, zwaną w treści umowy „**Fundacją**”, reprezentowaną przez:  
**Beatę Karlińską – Prezes Zarządu oraz Grażynę Głuchowską – Skarbnika Zarządu,**

a

zamieszkałym/ą .....

legitymującym/ą się dowodem osobistym nr: ..... PESEL: .....  
zwanym/ą w dalszej treści umowy „**Beneficjentem**”, o następującej treści:

### §1

1. Fundacja przekaze Beneficjentowi w formie darowizny rzeczowej:

.....  
*/przedmiot darowizny/*

2. Strony określają wartość przedmiotu darowizny na kwotę ..... zł

.....  
*/słownie wartość przedmiotu darowizny/*

3. Wydanie przedmiotu darowizny następuje po podpisaniu niniejszej umowy na podstawie „Pokwitowania Odbioru Przedmiotu Darowizny”.

4. Udzielona przez Fundację pomoc pochodzi z tytułu:

- wpłaty 1% podatku dochodowego od osób fizycznych na indywidualnie wskazaną osobę\*
- wpłaty darowizn na indywidualnie wskazaną osobę\*
- innych środków Fundacji, w tym .....

### §2

- Beneficjent oświadcza, że zapoznał się i akceptuje procedury, zasady i regulaminy obowiązujące w Fundacji Pomocy Chorym na Zanik Mięśni.
- Beneficjent oświadcza, iż został uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń i dokumentów w celu osiągnięcia korzyści materialnych lub innych oraz potwierdza, że zawarte we wniosku o udzielenie pomocy dane oraz informacje są zgodne z prawdą, są aktualne i kwalifikują Beneficjenta do udzielenia pomocy.
- Beneficjent oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wykorzystywanie wizerunku w związku z udzielaniem pomocy, w celach sprawozdawczych, w tym publicznie oraz w materiałach informacyjnych Fundacji na wszelkich nośnikach informacji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.).

### §3

- Wszelkie ewentualne koszty związane z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy oraz przekazaniem darowizny rzeczowej ponosi Beneficjent.
- Wszelkie zmiany niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- Sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporów dotyczących umowy jest sąd właściwy dla siedziby Fundacji.
- W sprawach nieobjętych treścią umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz.U. z 2018 r., poz. 1025 z późn. zm.), właściwego prawa podatkowego i skarbowego oraz zawarte w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. – o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2018 r., poz. 450 z późn. zm.).
- Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – jednym dla Fundacji i jednym dla Beneficjenta.

**Podpisy: Fundacja**

**Beneficjent**

## POKWITOWANIE ODBIORU PRZEDMIOTU DAROWIZNY

**Fundacja Pomocy Chorym na Zanik Mięśni**, z siedzibą przy ul. Ks. Kardynała S. Wyszyńskiego 9/U2, 70-200 Szczecin,  
NIP: 852-11-32-866, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Szczecinie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru  
Sądowego pod numerem (KRS) 0000020975,  
zwaną w treści umowy **Darczyńcą**,

reprezentowaną przez:

*/imię i nazwisko osób reprezentujących Fundację Pomocy Chorym na Zanik Mięśni/*

przekazuje w formie Darowizny:

*/imię i nazwisko, nazwa Obdarowanego, adres/*

Niniejszym Obdarowany kwituje odbiór od Darczyńcy następującego przedmiotu:

*/przedmiot i wartość darowizny/*

---

*(miejsowość, data, podpis, Obdarowany)*

## POKWITOWANIE PRZEKAZANIA / ODBIORU PRZEDMIOTU DAROWIZNY

**Fundacja Pomocy Chorym na Zanik Mięśni**, z siedzibą przy ul. Ks. Kardynała S. Wyszyńskiego 9/U2, 70-200 Szczecin, NIP: 852-11-32-866, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Szczecinie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem (KRS) 0000020975, reprezentowana przez:

**Beatę Karlińską – Prezes Zarządu** oraz **Grażynę Gluchowską – Skarbnika Zarządu**, zwaną w treści umowy **Darczyńcą**

przekazuje w formie Darowizny na rzecz:

<i>/imię i nazwisko, nazwa Obdarowanego, adres/</i>
---

Niniejszym Obdarowany kwituje odbiór od Darczyńcy następującego przedmiotu:

Lp.	Nazwa	Numer ewidencyjny	Data przyjęcia do użytkowania	Wartość początkowa	Wartość po umorzeniu z dnia przekazania
Razem:					

---

*(miejsowość, data, podpis, Obdarowanego)*