SPIS TREŚCI ZAŁĄCZNIKÓW

1

### Kategoria — Załączniki finansowe:

[Załącznik nr 1 - Prośba o dokonanie zmian w harmonogramie/budżecie.](#_bookmark0) [Załącznik nr 2 - Oświadczenia dotyczącego wydatków (dla grup nieformalnych).](#_bookmark1) [Załącznik nr 3 - Opis rachunku (dla organizacji pozarządowych i patronackich).](#_bookmark2) [Załącznik nr 4 - Opis faktury (dla organizacji pozarządowych i patronackich).](#_bookmark3)

[Załącznik nr 5 - Ewidencja przebiegu pojazdu.](#_bookmark4)

[Załącznik nr 6 - Umowa o użyczenie samochodu prywatnego do celów służbowych.](#_bookmark5) [Załącznik nr 7 - Oświadczenie dotyczącego podróży służbowej.](#_bookmark6)

[Załącznik nr 8 - Umowa użyczenia sprzętu.](#_bookmark7) [Załącznik nr 9 - Oświadczenie o użytkowaniu sprzętu.](#_bookmark8) [Załącznik nr 10 - Protokół przekazania sprzętu](#_bookmark9).

### Kategoria — Załączniki kadrowe:

[Załącznik nr 11 - Umowa zlecenie.](#_bookmark10)

[Załącznik nr 12 - Kwestionariusz osobowy zleceniobiorcy / wykonawcy dzieła.](#_bookmark11) [Załącznik nr 13 - Lista obecności do umowy zlecenie.](#_bookmark12)

### Kategoria — Załączniki dotyczące wolontariatu:

[Załącznik nr 14 - Porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych (dla](#_bookmark13) [organizacji pozarządowych i patronackich).](#_bookmark13)

[Załącznik nr 15 - Oświadczenie o współpracy wolontarystycznej (dla grup nieformalnych,](#_bookmark14) [organizacji pozarządowych i patronackich).](#_bookmark14)

[Załącznik nr 16 - Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział niepełnoletniego](#_bookmark15) [dziecka w wolontariacie.](#_bookmark15)

[Załącznik nr 17 - Ewidencja czasu pracy wolontariusza.](#_bookmark16)

### Kategoria — Zgody, licencje i listy obecności.

[Załącznik nr 18 – Licencja autora na wykorzystanie zdjęć.](#_bookmark17) [Załącznik nr 19 - Zgoda na wykorzystanie wizerunku.](#_bookmark18)

[Załącznik nr 20 - Formularz zgłaszania aktualności w ramach projektów realizowanych ze](#_bookmark19) [środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „AkTYwny wolontariat na start”](#_bookmark19) [Załącznik nr 20 - Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego.](#_bookmark20)

[Załącznik nr 21 - Lista obecności.](#_bookmark21)

**Załącznik nr 1**

2

# PROŚBA O DOKONANIE ZMIANY W HARMONOGRAMIE/BUDŻECIE\*

Dotyczy umowy nr

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmiany w harmonogramie/budżecie**\*** projektu realizowanego w ramach otrzymanej dotacji.

Zmiana dotyczyć będzie

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

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

Zmiana w harmonogramie/budżecie**\*** wynika z (prosimy podać przyczynę zmiany)

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

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

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

Podpis osoby upoważnionej

………………………………………

(Imię i nazwisko)

Miejscowość, data

………………………………………

\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

3

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYDATKÓW

Faktura rachunek o numerze……………………. z dnia dotyczy projektu o

numerze umowy numer i nazwa pozycji w

budżecie……………………………………………………………………..………..., opis szczegółowy

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Czytelny podpis

…………………………….

(*Imię i nazwisko)*

**Załącznik 3**

4

### OPIS RACHUNKU

Rachunek nr……. z dnia ……………… do umowy zlecenia nr ……………… z dnia ………….…….

Operacja dotyczy realizacji zadania (tytuł projektu)

sfinansowanego ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „AkTYwny wolontariat na start” zgodnie z umową nr ………………… z dnia r.

Kategoria budżetowa ………………………………………...

Do zapłaty z dotacji: , w tym:

Kwota do ZUS: ……….. , zapłacono przelewem w dniu: ……...

Kwota do US: …………., zapłacono przelewem w dniu: ….…..

Kwota netto: ………..…., zapłacono przelewem pracownikowi w dniu …………..

|  |  |
| --- | --- |
| Stwierdzam zgodność merytoryczną | Nr dokumentu księgowego: |
|  |  |  | Data księgowania: |
| *data* |  | *podpis* | kwota winien | konto winien | kwota ma |
| Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *data* |  | *podpis* |  |  |  |
| Zatwierdzono do zapłaty |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Podpis osoby księgującej: |

**Załącznik 4**

5

**OPIS FAKTURY**

**Faktura VAT nr ………………………, z dnia ………………………………..**

**Operacja dotyczy realizacji zadania …………………………………………….……………...(tytuł projektu) sfinansowanego ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „AkTYwny wolontariat na start”, zgodnie z umową nr ………………… z dnia ……………. roku.**

**Kategoria budżetowa …….…………………….**

**Opis kosztu:................………………………….**

**Do zapłaty z dotacji:…………………………….**

**Zapłacono przelewem w dniu …………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stwierdzam zgodność merytoryczną**  |  |
|  |  |  |
| ***data***  |  ***podpis***  |  |  |  |
| **Sprawdzono pod względem rachunkowym i formalnym**  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***data***  | ***podpis***  |  |  |  |
| **Zatwierdzono do zapłaty**  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Pieczątka lub/i czytelny podpis**

**Załącznik nr 5**

6

### EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Miejscowość, data |  |
| *(Imię i nazwisko)* | Nr rejestracyjny pojazdu: |  |
|  | Marka pojazdu: |  |
| *(Adres zamieszkania)* | Pojemność: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Trasa** | **Cel wyjazdu** | **Liczba kilometrów** | **Stawka za 1 kilometr** | **Wartość** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6**

7

**UMOWA O UŻYCZENIE SAMOCHODU PRYWATNEGO DO CELÓW SŁUŻBOWYCH**

zawarta w dniu …………………… r. w *…………..…*……….

pomiędzy z

siedzibą w  *,*

reprezentowanym przez ,

zwanym dalej Korzystającym, a

*……….....…………………………...…………,* zamieszkałym w przy

ul , zwanym dalej Użyczającym.

**§1**

Użyczający jest właścicielem samochodu osobowego marki ………….. o poj. skokowej silnika …. dm3, nr rej.

…………………, zwanego w Umowie samochodem prywatnym.

**§2**

Użyczający zobowiązuje się używać samochodu prywatnego do celów służbowych związanych z realizacją projektu „ ”, współfinansowanego w ramach Konkursu " AkTYwny wolontariat

na start " ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy.

**§3**

1. Korzystający wyraża zgodę na używanie przez Użyczającego samochodu prywatnego do celów służbowych w jazdach lokalnych i zamiejscowych.
2. Korzystający zwróci Użyczającemu koszty przejazdów służbowych w wysokości 100% wydatków wykazanych na podstawie ewidencji przebiegu pojazdów z zastosowaniem stawki ……….1 zł za 1 kilometr.

**§4**

Użyczający zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Korzystającego o zbyciu pojazdu prywatnego określonego w §1 niniejszej Umowy.

**§5**

Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia podpisania do dn 2 r. i może być rozwiązana przez obie strony

z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia.

**§6**

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§7**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy rozporządzenia Ministra Transportu i Gospodarki morskiej z dnia 26 marca 1998r. w sprawie warunków i zasad zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością Pracodawcy (Dz. U. nr 41, poz. 239).

**§8**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

Użyczający   Korzystający

**Załącznik nr 7**

8

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODRÓŻY SŁUŻBOWEJ**

Oświadczam, że odbyłem podróż służbową na podstawie Polecenia wyjazdu służbowego nr

……….……………………….. i pokryłem koszty z tym związane.

Proszę o zwrot kwoty na konto bankowe

o numerze………………………………………………………..……..

Ww. dokument dotyczy projektu o numerze umowy …………………………….….., nazwa pozycji w budżecie……….…..

Czytelny podpis

**Załącznik nr 8**

9

### UMOWA UŻYCZENIA SPRZĘTU

Zawarta w dniu ……………..…. r. w …………………..

pomiędzy: *(nazwa NGO, firmy, osoby)*

z siedzibą: ……………………….., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: ,/lub

wpisaną do CEDG reprezentowaną przez:

………………………………….…..….. *(imię, nazwisko, funkcja, dla osób fizycznych — tylko adres, PESEL),*

zwanym dalej **Użyczającym**, a

…………………………………………………. (nazwa NGO/Patrona/Operatora) realizującą projekt pt.

…………………………..……………… w ramach Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „AkTYwny wolontariat na start”, reprezentowaną przez: ……………………………………………….. (imię, nazwisko, funkcja, dane osób z grupy nieformalnej – imię, nazwisko, PESEL)

zwanymi dalej **Biorącym do używania**.

**§ 1**

Użyczający oddaje do bezpłatnego używania Biorącemu do używania, w ramach realizacji projektu

……………………………. (tytuł) sfinansowanego ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy,

…………………………………………………….………(nazwa sprzętu), którego Użyczający jest właścicielem.

**§ 2**

1. Przedmiot użyczenia jest w pełni sprawny i w dobrym stanie technicznym, co też potwierdza Biorący do używania.
2. Niniejszym strony zgodnie stwierdzają, że wydanie przedmiotu użyczenia, o którym mowa w § 1, nastąpiło w dniu ……………………………………………………………………………………………

**§ 3**

1. Umowa zawarta jest na okres od ……………….. do roku
2. W okresie trwania umowy, przedmiot umowy znajdować się będzie (adres): …………………………………………………………………………………………………..…..
3. Za użyczony przedmiot osobiście odpowiadać będzie: Imię i nazwisko: ……………………………………………

Nr telefonu: ………………………………………………..

E-mail: ………………………………………………………

**§ 4**

1. Biorący do używania zobowiązuje się używać przedmiotu użyczenia zgodnie z jego przeznaczeniem.
2. Biorący do używania nie może oddać przedmiotu użyczenia, o którym mowa w § 1 , w użyczenie ani najem osobom trzecim.
3. Biorący do używania zobowiązuje się do dokonywania na własny koszt wszelkich napraw przedmiotu użyczenia w takim zakresie, w jakim jest to konieczne dla zachowania przedmiotu użyczenia w stanie niepogorszonym.

**§ 5**

Wszelkie koszty związane z niniejszą umową i korzystaniem z przedmiotu użyczenia obciążają Biorącego do używa

**§ 6**

10

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 7**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

Użyczający   Biorący do używania

**Załącznik nr 9**

11

### OŚWIADCZENIE O UŻYTKOWANIU SPRZĘTU

**Oświadczenie o użytkowaniu sprzętu**

### do umowy użyczenia nr …………. z dnia ……………

Oświadczamy, że my niżej podpisani, (imiona i nazwiska osób do reprezentacji

wymienionych w umowie użyczenia), funkcja lub PESEL…………………………………….………………….

otrzymaliśmy do użytkowania w ramach realizacji projektu (tytuł), sfinansowanego

ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy, (nazwa sprzętu)

Wyżej wymieniony sprzęt służył do: 1……....................................................................

2…........................................................................

Miejsce użytkowania sprzętu: …………………….

Czas użytkowania: ……………………… (data początkowa) - (data końcowa)

W sumie użytkowanie trwało godzin.

Wartość użytkowania: ……h x ….. zł = …. zł

**Załącznik nr 10**

12

………………………………………

(miejscowość, data)

### PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA SPRZĘTU

Dnia ………………..... w (gdzie) nastąpiło przekazanie

………….......................................................................................................................……… (czego).

Przekazującym był/a\* (kto, imię i nazwisko/nazwa firmy)

…………............................................……. (adres), numer PESEL/REGON…………………………….

numer NIP ,

a przejmującym/ą (kto, imię i nazwisko/nazwa firmy)

……...............................…………………….…. (adres),

numer PESEL/REGON …………................................. numer NIP ……….....................……………..

Przejmujący nie wnosi/wnosi następujące uwagi: ….................................................................……..

Protokół sporządzono w jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla

przekazującego, przejmującego i …………………………………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………

(podpis)

**Załącznik nr 11**

pomiędzy:

**UMOWA ZLECENIE**

zawarta w dniu ....

13

........................................................................................................................... (nazwa/ imię i nazwisko

Zleceniodawcy) (adres Zleceniodawcy)

.......................................................................... (NIP, REGON/ PESEL Zleceniodawcy), zwanym w dalszej

treści umowy "Zleceniodawcą",

reprezentowanym przez:

............................................................................... (osoba upoważniona do reprezentowania Zleceniodawcy3)

a:

................................................................................................................................... (imię i nazwisko

Zleceniobiorcy) (adres Zleceniobiorcy)

......................................................................... (PESEL Zleceniobiorcy) zwaną w dalszej treści umowy "Zleceniobiorcą”.

### § 1

Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do ...............................................................

### § 2

Zleceniobiorca będzie wykonywał zlecenie w terminie:......................................................................

### § 3

Z tytułu wykonywanych czynności opisanych w § 1 nin. umowy Zleceniobiorca pobierze wynagrodzenia w wysokości: ....................................... zł brutto (słownie: ).

Powyższa kwota będzie płatna na wskazany rachunek bankowy lub w gotówce Zleceniobiorcy w ciągu 10 dni po przedłożeniu rachunku Zleceniodawcy.

Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w pkt 1 umowy będzie ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia.

Ewidencja wymieniona w ust. 1 obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w niej ilość godzin i minut przepracowanych przez Zleceniobiorcę. Ww. ewidencja jest dostarczana Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca, którego dotyczy.

Dane zawarte w ww. ewidencji akceptowane są przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wykazanych Zleceniodawca niezwłocznie skontaktuje się ze Zleceniobiorcą w celu ich wyjaśnienia.

### § 4

14

Zleceniobiorca oświadcza, że zna przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny obowiązujące przy wykonaniu czynności wynikających ze zlecenia i oświadcza, że będzie ich przestrzegał, a także oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zlecenia.

Zleceniobiorca oświadcza, że usługi będą wykonywane z należytą starannością oraz

w profesjonalny sposób. Podczas wykonywania usług Zleceniobiorca nie będzie podlegał kierownictwu Zleceniodawcy.

### § 5

W sprawach nieuregulowanych w nin. umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

### § 6

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zlecenia innej osobie bez zgody Zleceniodawcy.

### § 7

Koszty związane z zawarciem niniejszej umowy obciążają Zleceniodawcę.

### § 8

Zleceniodawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich z tytułu czynności wykonywanych przez Zleceniobiorcę.

### § 9

Wszelkie zmiany nin. umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 10

Strony zastrzegają rozwiązanie umowy za dwutygodniowym wypowiedzeniem.

### § 11

Zleceniobiorcę obowiązuje zachowanie tajemnicy służbowej i handlowej.

### § 12

Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji nin. umowy rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo Sąd Powszechny w .......................

### § 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej strony.

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

Zleceniodawca Zleceniobiorca

**Załącznik nr 12**

15

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY ZLECENIOBIORCY / WYKONAWCY DZIEŁA**

# ANKIETA

### Do umowy nr………………… zawartej w dniu…………..…………..

**Dane personalne dotyczące Zleceniobiorcy / Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Nazwisko rodowe |  |
| Imię/imiona |  |
| Numer dowodu osobistego |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nr PESEL |  |
| Nr NIP(dotyczy m.in.: prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS) |  |
| Obywatelstwo |  |
| Płeć | Kobieta / Mężczyzna *(niepotrzebne skreślić)* |
| Który numer identyfikacyjny należy wskazać na druku PIT? *(niepotrzebne skreślić)* | PESEL / NIP *(niepotrzebne skreślić)* |

### ADRES ZAMELDOWANIA / ZAMIESZKANIA (będący jednocześnie adresem do wykazania na druku PIT)

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość/poczta |  |
| Numer telefonu |  |
| Pełna nazwa i adres urzędu skarbowego |  |

**ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić, tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania / zamieszkania)**

16

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |
| Nr domu |  |
| Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość/poczta |  |
| Numer telefonu |  |
| Pełna nazwa i adres urzędu skarbowego |  |
| Numer telefonu |  |

### DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Banku |  |
| Numer konta bankowego |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE *(podkreślić właściwą opcję):***

17

* jestem studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem (am) 26 lat (nr legitymacji

........................................................)

* jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej na umowę o pracę/umowę zlecenia i z tego tytułu moja **łączna podstawa składek społecznych** w danym miesiącu **wynosi mniej** niż minimalne wynagrodzenie za pracę
* jestem dodatkowo zatrudniony/a gdzie indziej na umowę o pracę/umowę zlecenia i z tego tytułu moja **łączna podstawa składek społecznych** w danym miesiącu **wynosi co najmniej** tyle ile minimalne wynagrodzenie za pracę.
* prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od podstawy wymiaru wynoszącej **co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej**
* prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej **30% minimalnego wynagrodzenia**
* usługi wykonywane w ramach umowy, której dotyczy to oświadczenie, wchodzą w zakres prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych
* jestem pracownikiem innego zakładu, lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie bezpłatnym lub wychowawczym
* jestem pracownikiem innego zakładu, lecz w okresie wykonywania umowy, której dotyczy to oświadczenie, przebywam na urlopie macierzyńskim
* nie posiadam innych tytułów do ubezpieczeń społecznych
* jestem emerytem
* jestem rencistą
* legitymuję się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności (jestem niepełnosprawny/a w stopniu

……………….………….).

* **wnoszę** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
* **nie wnoszę** o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
* ……………………………………………………………………………………………………………………

…………………… (inne okoliczności mające wpływ na ubezpieczenia w ZUS)

**NALEŻĘ DO ODDZIAŁU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA *(podkreślić właściwy)*:**

**01R** Dolnośląski | **02R** Kujawsko-Pomorski | **03R** Lubelski | **04R** Lubuski | **05R** Łódzki | **06R** Małopolski | **07R**

Mazowiecki | **08R** Opolski | **09R** Podkarpacki **10R** Podlaski | **11R** Pomorski | **12R** Śląski | **13R**

Świętokrzyski | **14R** Warmińsko-Mazurski | **15R** Wielkopolski | **16R** Zachodniopomorski |

**Jednocześnie oświadczam, że o fakcie jakiejkolwiek zmiany powyższych danych w czasie trwania umowy niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę**

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

*Czytelny podpis Data*

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do bazy danych Caritas Diecezji Sosnowieckiej i przetwarzanie ich dla potrzeb własnych podmiotu, zgodnie z ustawą z dn. 29-08- 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883)

…………………………………………

*czytelny podpis składającego oświadczenie*

Imię i Nazwisko: Miesiąc:

### Lista obecności do umowy zlecenie nr. ..........

**Załącznik nr 13**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godzina rozpoczęcia | Podpis | Godzina zakończenia | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

18

**Załącznik nr 14**

19

### Porozumienie o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych

Zawarte w dniu………………………………………………………. w…………………………..…….

pomiędzy:

Nazwa organizacji

……………………………………………………………………………………………………………… reprezentowanym

przez ………………………………………………………………………………………………………

………

zwanym w dalszej części **Korzystającym**, a

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………..… (imię i nazwisko wolontariusza, dane adresowe, numer PESEL,)

zwanym dalej **Wolontariuszem**.

Strony zawierają porozumienie następującej treści:

1. **Korzystający** i **Wolontariusz** zawierają porozumienie o współpracy w zakresie5:

…………………………………………… w ramach projektu …………………..

dofinansowanego przez Rządowy Program Fundusz Młodzieżowy „AkTYwny wolontariat na start”.

1. **Wolontariusz** zobowiązuje się wykonać w ramach porozumienia następujące świadczenia6:
2. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień

………………………………………..……………………….., a zakończenie do dnia

………………………………….……………………………….

1. Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.
2. **Korzystający** poinformował **wolontariusza** o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.
3. **(OPCJA) Korzystający** zobowiązuje się zwrócić **wolontariuszowi** koszty, które ten poniósł w zakresie wykonywanych świadczeń, w szczególności:

a. …………………………..

b. …………………………..

Zwrot wydatków nastąpi w terminie 7 dni po dostarczeniu przez **Wolontariusza**

stosownego rozliczenia wraz z dowodami poniesionych wydatków.

20

###  (OPCJA) Wolontariusz zwalnia Korzystającego z obowiązku pokrywania, na dotyczących pracowników zasadach określonych w odrębnych przepisach, koszty podróży służbowych i diet.

1. **Wolontariuszowi** przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionego w pkt. 2 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
2. **Wolontariusz** zobowiązuje się wykonać świadczenia osobiście.
3. **Wolontariusz** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.
4. **Wolontariusz** został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
5. **(OPCJA) Wolontariusz** upoważnia **Korzystającego**, bez jakiejkolwiek dla niego rekompensaty, zarówno podczas wykonywania świadczeń, jak i w dowolnym czasie po ich zakończeniu, do używania i udzielania w celach niekomercyjnych, bezterminowej licencji innym, swojego wizerunku, nazwiska, głosu, słów do nagrań telewizyjnych, radiowych, dla potrzeb filmu, prasy lub nagrań dla innych mediów i w każdej innej formie, dla celów promocji i propagowania celów i działalności **Korzystającego** i/lub wykorzystywania do zbierania funduszy na wsparcie tych celów i działalności8.
6. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron w terminie

……………………..dni.

1. W sprawach nieuregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2. Wszelkie zmiany w treści porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

*Korzystający Wolontariusz*

**Załącznik nr 15**

21

# Oświadczenie o współpracy wolontarystycznej

### do porozumienia wolontariackiego nr …. z dnia …….

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a… (imię i nazwisko)

nr PESEL pracował/am jako wolontariusz w ramach

realizacji projektu (*nazwa projektu)*

na rzecz (*nazwa organizacji/grupy*

*nieformalnej).*

Przedmiot wykonanej pracy wolontarystycznej

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… Miejsce wykonywania pracy wolontarystycznej:

………………………………………………………………………………………………………………….

Wolontariat rozpoczął się, a zakończył się

……………….…..

W sumie przepracowałem/am godzin.

Wartość wolontariatu: ……….…h x ……zł = zł

……..………………………………..

Podpis wolontariusza

**Załącznik nr 16**

22

### ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

**NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA W WOLONTARIACIE**

Ja, niżej podpisana/y (imię, nazwisko)……………………………………. wyrażam zgodę na aktywny udział (imię, nazwisko wolontariusza/ki)………………………...…………………….*,* pozostającej/ego pod moją opieką prawną, w działaniach o charakterze wolontarystycznym na rzecz (nazwa Realizatora projektu) ……………………………………………………..

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Realizatora projektu, a także idea wolontariatu, u podstaw której stoi dobrowolne, bezpłatne wykonywanie czynności, a także charytatywny, pomocniczy i uzupełniający charakter wykonywanych przez wolontariuszy świadczeń.

Wyrażam zgodę na używanie do celów statutowych Realizatora projektu danych osobowych dziecka.

………..………………………. ………..………………….

miejscowość, data czytelny podpis

kontakt telefoniczny: ………………………………………………

Imię i Nazwisko: Miesiąc:

Ewidencja czasu pracy wolontariusza

**Załącznik nr 17**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Godzina rozpoczęcia | Podpis | Godzina zakończenia | Podpis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

23

**Załącznik nr 18**

24

### LICENCJA AUTORA NA WYKORZYSTANIE ZDJĘĆ

Udzielam nieodpłatnie niewyłącznej licencji na czas nieokreślony, lecz minimum 3 lat

…................................ (nazwa Operatora), do moich zdjęć, które wykonałem/am w związku z realizacją projektu pt. ………………………………………….. na następujących polach eksploatacji:

* utrwalanie i zwielokrotnianie na dowolnych nośnikach techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego, techniką cyfrową oraz innymi znanymi technikami;
* publiczne wystawianie, wyświetlanie i odtwarzanie;
* wprowadzanie do pamięci komputera i sieci Internet.

Udzielam prawa do wyrażania zgody na korzystanie z praw zależnych do wyżej wymienionych zdjęć.

Powyższe prawa udzielam na potrzeby związane z działalnością statutową....................................

(nazwa Operatora) oraz realizacją, celami i sprawozdawczością Rządowego Programu „Fundusz Młodzieżowy – AkTYwny wolontariat na start w woj. Śląskim i Małopolskim”.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

**Załącznik nr 19**

25

### ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Udzielam .................................................. (nazwa Operatora), nieodpłatnie prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych, w trakcie i w związku z moim udziałem w projekcie pt. …......................................................................................

współfinansowanym w ramach Rządowego Programu „Fundusz Młodzieżowy – „AkTYwny wolontariat na start w woj. śląskim i małopolskim”, zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez (nazwa Operatora ) ..................................................

działalnością, celami i sprawozdawczością Rządowego Programu „AkTYwny wolontariat na start w woj. śląskim i małopolskim”.

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

…………………………………………

Imię i nazwisko, data i podpis

**Załącznik 20**

26

### Formularz zgłaszania aktualności w ramach projektów realizowanych

**ze środków Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „AkTYwny wolontariat na start w woj. śląskim i małopolskim”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji/grupy |  |
| Tytuł projektu, który otrzymał dotację/dofinansowanie |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Tytuł aktualności |  |
| Pełna treść (informacje o miejscu, czasie, działaniu, temacie wydarzenia) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autor tekstu |  |
| Telefon |  |
| Email |  |

Do tekstu należy dodać zdjęcia (min. 5 zdjęć w dużej rozdzielczości).

Fotografie powinny być ostre i w czytelny sposób prezentować działania opisane w zgłoszonej aktualności. Aktualność oraz fotografie należy przesłać do Opiekuna. Zdjęcia mogą zostać udostępnione na Dysku Google.

### Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego

**Załącznik 21**

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w (nazwa

zajęć/warsztatów/imprezy) w ramach projektu …………….…………………………….. dofinansowanego z Rządowego Programu Fundusz Młodzieżowy „AkTYwny wolontariat na start w woj. śląskim i małopolskim”. **Dane osobowe dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |

**Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |

# Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż ja, niżej podpisany, jestem rodzicem/ opiekunem prawnym dziecka

……………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko)* i korzystam z pełni praw rodzicielskich/opiekuńczych w stosunku do wyżej wskazanego dziecka.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję w całości warunki regulaminu\* (nazwa zajęć, których

regulamin dotyczy), którego organizatorami są (nazwa organizacji/grupy). Wyrażam zgodę na udział ww.

dziecka, którego dane osobowe widnieją powyżej we wszelkich czynnościach odbywających się z udziałem dzieci w ramach ww warsztatów.

Oświadczam\* również, iż dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w (np. działaniach z

zakresu edukacji i animacji kulturalnej tj. zajęciach praktycznych, grach i zabawach prowadzonych w ramach ww. imprezy).

Wyrażam\* zgodę/ nie wyrażam zgody\* na samodzielne powroty mojego dziecka z warsztatów realizowanych w ramach ww. projektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dotyczących mnie oraz mojego dziecka przez ………..

(nazwa NGO/grupy) oraz (nazwa Operatora), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych

osobowych (Dz.U. 1997, nr 133 poz. 883 z późn. zm.) dla potrzeb realizacji i sprawozdawczych projektu ……………………

(tytuł projektu)

Oświadczam, iż dane podaję dobrowolnie i potwierdzam, że zostałem poinformowany o przysługującym prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawie ich poprawiania.

Jednocześnie\* upoważniam osoby działające w imieniu ……. (nazwa NGO/grupy) do sprawowania nadzoru nad dzieckiem w czasie trwania warsztatów tj ………… (np. w dniach 20 – 24 lipca 2018 w godzinach ………. do w

…………………………………………………………)

27

\*Stosować w zależności od specyfiki projektu/zajęć/wydarzenia

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

Miejscowość, data i podpis

**Załącznik nr 22**

28

# Projekt

”**Nazwa Projektu”**

## LISTA OBECNOŚCI

…………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Podpis** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



29