## SPIS TREŚCI ZAŁĄCZNIKÓW

## Kategoria - Załączniki finansowe:

## [Załącznik nr 1 - Prośba o dokonanie zmian w harmonogramie/budżecie.](#_PROŚBA_O_D)

## [Załącznik nr 2 - Oświadczenia dotyczącego wydatków (dla grup nieformalnych).](#_WZÓR_OŚWIA)

## [Załącznik nr 3 - Opis rachunku (dla organizacji pozarządowych i patronackich).](#_OPIS_RACHU)

## [Załącznik nr 4 - Opis faktury (dla organizacji pozarządowych i patronackich).](#_OPIS_FAKTU)

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

## [Załącznik nr 6 - Umowa o użyczenie samochodu prywatnego do celów służbowych.](#_UMOWA_O_UŻ)

## [Załącznik nr 7 - Oświadczenie dotyczącego podróży służbowej.](#_WZÓR_OŚWIA_1)

## [Załącznik nr 8 - Umowa użyczenia sprzętu.](#_UMOWA_UŻYC)

## [Załącznik nr 9 - Oświadczenie o użytkowaniu sprzętu.](#_OŚWIADCZEN)

## [Załącznik nr 10 - Protokół przekazania sprzętu.](#_PROTOKÓŁ_P)

## Kategoria - Załączniki kadrowe:

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

## [Załącznik nr 12 - Kwestionariusz osobowy zleceniobiorcy / wykonawcy dzieła.](#_KWESTIONAR)

## [Załącznik nr 13 - Lista obecności do umowy zlecenie.](#_Lista_obec)

## Kategoria - Załączniki dotyczące wolontariatu:

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

## [Załącznik nr 15 - Oświadczenie o współpracy wolontarystycznej ( dla grup nieformalnych, organizacji pozarządowych i patronackich).](#_Oświadczen_1)

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

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

## Kategoria - Zgody, licencje i listy obecności.

## [Załącznik nr 18 - Licencja autora do utworu.](#_LICENCJA_A)

## [Załącznik nr 19 - Licencja autora na wykorzystanie zdjęć](#_LICENCJA_A_1).

## [Załącznik nr 20 - Zgoda na wykorzystanie wizerunku.](#_ZGODA_NA_W)

## [Załącznik nr 21 - Formularz zgłaszania aktualności w ramach projektów realizowanych z środków Rządowego Programu FIO Śląskie Lokalnie.](#_Formularz_)

## [Załącznik nr 22 - Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego.](#_Zgoda_rodz_2)

## [Załącznik nr 23 - Lista obecności.](#_LISTA_OBEC_1)

**Załącznik nr 1**

Dotyczy umowy nr: ………...

PROŚBA O DOKONANIE ZMIANY W HARMONOGRAMIE/BUDŻECIE\*

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba/-y upoważniona/-e**……………………………………………… | **Miejscowość, data**……………………………………………… |

 (imię i nazwisko)

\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYDATKÓW

Faktura rachunek o numerze……………………. z dnia ………………………….. dotyczy projektu o numerze umowy ……………….….., numer i nazwa pozycji w budżecie…………………………………………………..., opis szczegółowy …………………………………………………………….

*Imię i nazwisko*

Czytelny podpis

**Załącznik 3**

OPIS RACHUNKU

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

Operacja dotyczy realizacji zadania ……………………………………………………………(tytuł projektu) sfinansowanego ze środków Rządowego Programu FIO w Konkursie "FIO Śląskie Lokalnie 2021-2023"

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**

OPIS FAKTURY

**Faktura VAT nr …… z dnia ……**

Operacja dotyczy realizacji zadania ……………………………………………………………(tytuł projektu) sfinansowanego ze środków Rządowego Programu FIO w Konkursie "FIO Śląskie Lokalnie 2021-2023",

zgodnie z umową nr ………………… z dnia ……………. roku.

Kategoria budżetowa …… :opis kosztu: ………

Do zapłaty z dotacji:………..

Zapłacono przelewem 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 nr 5**

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**

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 "FIO Śląskie Lokalnie 2021-2023" ze środków Rządowego Programu Fundusz Inicjatyw Obywatelskich.

**§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]](#footnote-2) 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]](#footnote-3) 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 nie będących własnością Pracodawcy (Dz. U. nr 41, poz. 239).

**§8**

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

Korzystający Użyczający

**Załącznik nr 7**

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……..

*Imię i nazwisko*

Czytelny podpis

**ZAŁĄCZNIK 8**

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 programu FIO w Konkursie "FIO Śląskie Lokalnie 2021-2023" ,

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 Inicjatyw Obywatelskich, ……………………………(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):

……………………………………………………………………………………..

1. Za użyczony przedmiot osobiście odpowiadać będzie:

Imię i nazwisko: …………………………………………

Nr telefonu: ……………………………………………….

Email: ………………………………………………………..

**§ 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 używania.

**§ 6**

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**

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 Inicjatyw Obywatelskich, …………………… (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**

………………………………………

(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**

UMOWA ZLECENIE

zawarta w dniu ....

pomiędzy:

............................................................................................................(nazwa/ imię i nazwisko Zleceniodawcy). .................................................................................... (adres Zleceniodawcy)

....................................................................(NIP, REGON/ PESEL Zleceniodawcy), zwanym w dalszej treści umowy "Zleceniodawcą",

reprezentowanym przez :

...............................................(osoba upoważniona do reprezentowania Zleceniodawcy[[3]](#footnote-4))

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**

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**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY ZLECENIOBIORCY / WYKONAWCY DZIEŁA

**ANKIETA**

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

**Dane personalne dotyczące Zleceniobiorcy / Wykonawcy**

Nazwisko ......................................................................................... Nazwisko rodowe ..................................................

IMIONA : 1. ........................................................................... 2. ..............................................................................

Numer dowodu osobistego ...................................... Data i miejsce urodzenia ...................................................................

NR PESEL ............................................................................. NR NIP .......................................................................

 (dotyczy m.in.: prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS)

Który numer identyfikacyjny należy wskazać na druku PIT? *(niepotrzebne skreślić):*

 PESEL NIP (dotyczy m.in.: prowadzących działalność gosp., podatników VAT, płatników składek ZUS)

OBYWATELSTWO ......................................................... PŁEĆ: Kobieta / Mężczyzna

 *(niepotrzebne skreślić)*

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

Gmina/dzielnica................................................. Województwo ............................................ Powiat……..............………

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)**

Gmina/dzielnica................................................. Województwo ............................................. Powiat…….............………

 Ulica ......................................................................... Nr domu .......................... Nr mieszkania ...............

Kod pocztowy ....................... Miejscowość/poczta ..................................................... Numer telefonu…….……........

**DANE DOTYCZĄCE KONTA BANKOWEGO**

NAZWA BANKU …………………………………………………………………………………………………………….…...

NUMER KONTA BANKOWEGO …….………………………………………………………………………………………..…

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

* 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 (3010 zł brutto)
* 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**

................................................ ............................................ data Podpis Zleceniobiorcy

Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do bazy danych Fundacji Biuro Inicjatyw Społecznych 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*

**Załącznik nr 13**

Lista obecności do umowy zlecenie **nr ..........**

**Imię i Nazwisko: .............. ...............**

**Miesiąc: ..............**

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

**Załącznik nr 14**

Porozumienie

 o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych

Zawarte w dniu………………………………………………………. w…………………………………………………………, pomiędzy:

Nazwa organizacji ……………………………………………………………………………………………………………………

reprezentowanym przez ………………………………………………………………………………………………………[[4]](#footnote-5)

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 zakresie[[5]](#footnote-6): ………………… w ramach projektu ………………….. dofinansowanego przez Rządowy Program Fundusz Inicjatyw Obywatelskich- Śląskie Lokalnie.
2. **Wolontariusz** zobowiązuje się wykonać w ramach porozumienia następujące świadczenia[[6]](#footnote-7):
3. Rozpoczęcie wykonania świadczeń Strony ustalają na dzień ………………………………………….., a zakończenie do dnia ………………………………………………….
4. Strony zgodnie ustalają, że porozumienie niniejsze obejmuje świadczenie o charakterze wolontarystycznym, które ma charakter bezpłatny.
5. **Korzystający** poinformował **wolontariusza** o zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania świadczeń oraz takie warunki zapewnia.
6. **(OPCJA)** **Korzystający** zobowiązuje się zwrócić **wolontariuszowi** koszty, które ten poniósł w zakresie wykonywanych świadczeń, w szczególności:
	* …………………………..
	* …………………………..

Zwrot wydatków nastąpi w terminie 7 dni po dostarczeniu przez **Wolontariusza** stosownego rozliczenia wraz z dowodami poniesionych wydatków[[7]](#footnote-8).

1. **(OPCJA) Wolontariusz** zwalnia **Korzystającego** z obowiązku pokrywania, na dotyczących pracowników zasadach określonych w odrębnych przepisach, koszty podróży służbowych i diet.
2. **Wolontariuszowi** przysługuje zaopatrzenie z tytułu wypadku przy wykonywaniu świadczenia wymienionego w pkt. 2 Porozumienia, na zasadach wynikających z odrębnych przepisów.
3. **Wolontariusz** zobowiązuje się wykonać świadczenia osobiście.
4. **Wolontariusz** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji w zakresie wykonywanego porozumienia.
5. **Wolontariusz** został poinformowany o przysługujących mu prawach i obowiązkach.
6. **(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 działalności[[8]](#footnote-9).
7. Porozumienie może być wypowiedziane przez każdą ze Stron w terminie ……………………..dni.
8. W sprawach nie uregulowanych porozumieniem zastosowanie ma Kodeks Cywilny oraz Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
9. Wszelkie zmiany w treści porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
10. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| ….……………………..**Korzystający** | ….……………………..**Wolontariusz** |

**Załącznik nr 15**

Oświadczenie o współpracy wolontarystycznej

do porozumienia wolontariackiego nr …. z dnia …….

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a…………………………………………………………………………………………………

 (nazwisko i imię )

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 ……………….….…………..………

(data) (data)

W sumie przepracowałem/am …………….. godzin.

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

………………….……..………………………………..

Podpis wolontariusza

**Załącznik nr 16**

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: ………………………………………………

**Załącznik nr 17**

Ewidencja czasu pracy wolontariusza

**Imię i Nazwisko: .............. ...............**

**Miesiąc: ..............**

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

**Załącznik 18**

LICENCJA AUTORA DO UTWORU

Udzielam …………………. (nazwa Operatora) do utworu pt. ………………………………………………. (raportu, sprawozdania itp.) licencji Creative Commons - Uznanie autorstwa-Na tych samych warunkach 3.0 Polska.

Tekst licencji dostępny jest na stronie <http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/pl/legalcode>

**Załącznik nr 19**

LICENCJA AUTORA NA WYKORZYSTANIE ZDJĘĆ

Udzielam nieodpłatnie niewyłącznej licencji na czas nieokreślony, lecz minimum 5 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 Inicjatyw Obywatelskich - Śląskie Lokalnie".

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 20**

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 Inicjatyw Obywatelskich - Śląskie Lokalnie", zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z prowadzoną przez (nazwa Operatora ) .................................................. działalnością, celami i sprawozdawczością Rządowego Programu „FIO- Śląskie Lokalnie”.

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 21**

Formularz zgłaszania aktualności w ramach projektów realizowanych
z środków Rządowego Programu FIO Śląskie Lokalnie.

Nazwa organizacji/grupy:

Tytuł projektu, który otrzymał dotację/dofinasowanie:

Powiat:

Gmina:

Tytuł aktualności:

Pełna treść (informacje o miejscu, czasie, działaniu, temacie wydarzenia)

Autor tekstu: (imię i nazwisko)

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.

**Załącznik 22**

Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego **na udział dziecka w ………………….. (nazwa zajęć/warsztatów/imprezy) w ramach projektu …………………………….. dofinansowanego z Rządowego Programu FIO w Konkursie "FIO Śląskie Lokalnie 2021-2023"**

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 9:00 do 14:00 w szkole podstawowej nr 158 w Krakowie, ul. Skośna 3)

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

Miejscowość i data Czytelny podpis

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

**Załącznik nr 23**

**Projekt „**...................................................................................**”**

**FIO ŚLĄSKIE LOKALNIE 2021- 2023**

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 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 0,5214 zł/km - w przypadku samochodu o poj. do 900 dm3, ,0,8358 zł/km - w przypadku samochodu o poj. Powyżej 900 dm3 [↑](#footnote-ref-2)
2. Data zakończenia projektu określona w umowie o dofinansowanie [↑](#footnote-ref-3)
3. Dotyczy wyłącznie organizacji [↑](#footnote-ref-4)
4. (Imię i nazwisko osoby lub osób podpisujących umowę, które posiadają umocowanie prawne do zawierania tego typu zobowiązań –np. poprzez odpowiedni wpis w KRS lub udzielone pełnomocnictwa. Treść pełnomocnictwa powinna być dołączona do porozumienia.) [↑](#footnote-ref-5)
5. (ogólna nazwa działania do którego angażowany jest wolontariusz np.: „organizowania festynu dla dzieci”, „wspierania programu ochrony kotów miejskich”) [↑](#footnote-ref-6)
6. szczegółowy opis zakresu obowiązków wolontariusza, np. „przygotowywanie 6 artykułów o wolontariacie do biuletynu informacyjnego organizacji”, [↑](#footnote-ref-7)
7. **Korzystający** **może**, ale nie musi ponosić dodatkowe koszty, które **Wolontariusz** ponosi w ramach odbywania wolontariatu. Jeśli **Korzystający** się na to decyduje, dobrze jest unormować w porozumieniu jakie to maja być koszty i na jakich zasadach następuje ich zwrot **Wolontariuszowi**. Jeśli **Korzystający** nie decyduje się na zwrot takich kosztów, to punkt ten można usunąć z porozumienia. [↑](#footnote-ref-8)
8. Jeśli **Korzystający** chce wykorzystywać w przyszłości wizerunek **Wolontariusza**, czyli na przykład jego zdjęcia w czasie wykonywanego wolontariatu, to zapis taki jest konieczny. **Wolontariusz** nie ma obowiązku wyrażenia takiej zgody, a wydaną zgodę może cofnąć w dowolnym czasie. Zgodę na wykorzystanie wizerunku można uregulować także osobnym oświadczeniem **Wolontariusza**. [↑](#footnote-ref-9)