|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , dn. |  |
| Miejscowość |  | Data |

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko Podopiecznego |

**SPRAWOZDANIE Z UDZIELONEGO WSPARCIA**

**CZĘŚĆ A. Informacje finansowe.**

Wypełnia Stowarzyszenie.

|  |  |
| --- | --- |
| Zawarte w sprawozdaniu informacje dotyczą roku |  |
|  |  |
| Stowarzyszenie przekazało wsparcie w wysokości | zł |
|  |  |
| * w tym środków z darowizn | zł |
|  |  |
| * w tym środków z 1% i 1,5% podatku | zł |
|  |  |
| * w tym środków ze zbiórek publicznych | zł |
|  |  |
| * w tym środków własnych Stowarzyszenia | zł |
|  |  |
| Stan środków ukierunkowanych na leczenie Podopiecznego na dzień 31.12.XXXX | zł |

**CZEŚĆ B. Najważniejsze informacje związane z przekazanym wsparciem.**

Wypełnia Podopieczny lub Przedstawiciel.

Ogólny opis sytuacji życiowej i zdrowotnej Podopiecznego w okresie, którego dotyczy sprawozdanie ze szczególnym uwzględnieniem wydatkowanych środków.

|  |
| --- |
|  |
| Subiektywna ocena udzielonego wsparcia, np. uważam, że wsparcie w dużym/umiarkowanym/małym stopniu miało wpływ na poprawę sytuacji Podopiecznego, itp. |
|  |
| **CZEŚĆ C. Najważniejsze informacje związane ze wsparciem w kolejnym roku kalendarzowym.**  Wypełnia Podopieczny lub Przedstawiciel.  Przewidywane koszty leczenia w kolejnym roku wraz z opisem, z uwzględnieniem np. zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, comiesięcznej rehabilitacji, leków itp. |
|  |
| Inne uwagi. |
|  |

Czy Podopieczny na dzień wypełniania sprawozdania jest beneficjentem innej pomocowej organizacji pozarządowej?

Jeśli jest wpisz nazwę organizacji pozarządowej.

|  |
| --- |
|  |

Czy Podopieczny w kolejnym roku będzie aktywnie zbierał 1,5% podatku w Stowarzyszeniu „Cała Naprzód” (KRS Stowarzyszenia będzie wskazywany znajomym, na ulotkach, na Facebooku)?

Jeśli nie wpisz nazwę organizacji pozarządowej, w której aktywnie będzie zbierany 1,5% podatku.

|  |
| --- |
|  |

Sprawdź czy dane i zdjęcie umieszczone na naszej stronie: www.calanaprzod.org/podopieczni jest aktualne. Jeśli nie wyślij nam aktualną treść i zdjęcie na kontakt@calanaprzod.org. Jeśli wszystkie informacje są aktualne napisz nam o tym poniżej.

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis przyjmującego sprawozdanie Podpis Podopiecznego / Przedstawiciela

Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie "Cała Naprzód", ul. Zwycięstwa 1/1, 44-100 Gliwice, którego akta rejestrowe przechowuje Sąd Rejonowy w Gliwicach, X wydział KRS, NIP: 6312589810, KRS: 0000328818. Dane przetwarzane są w celu realizacji porozumienia o wsparcie zawartego ze Stowarzyszeniem na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a (dane dotyczące zdrowia) RODO. Szczegóły związane z przetwarzaniem danych osobowych znajdują się w dołączonym dokumencie z obowiązkiem informacyjnym.