

REGULAMIN UDZIELANIA WSPARCIA OSOBOM POTRZEBUJĄCYM PRZEZ FUNDACJĘ INSTYTUT PSYCHOLOGII STRESU (obowiązuje od 01.04.2025 zgodnie z uchwałą 1/IV/2025)

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Fundacja Instytut Psychologii Stresu, zwana dalej "Fundacją", działa na podstawie obowiązującego prawa oraz Statutu Fundacji.
2. Regulamin określa zasady i tryb udzielania wsparcia osobom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej, zdrowotnej lub psychicznej, zgodnie z celami statutowymi Fundacji.
3. Udzielana pomoc jest realizowana w ramach pomocy społecznej.

§2. Cel wsparcia

1. Fundacja Instytut Psychologii Stresu (dalej: „Fundacja”) udziela wsparcia finansowego osobom fizycznym znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej i zdrowotnej, w szczególności w przypadkach, w których schorzenia wymagające leczenia lub operacji są związane lub nasilone przez przewlekły stres, zaburzenia psychiczne, kryzys emocjonalny lub wypalenie zawodowe.
2. Celem wsparcia jest umożliwienie lub ułatwienie dostępu do niezbędnego leczenia, zabiegów, operacji lub rehabilitacji w przypadkach, gdy brak pomocy finansowej może prowadzić do pogorszenia stanu zdrowia psychicznego lub fizycznego.

§ 3. Definicje

1. **Potrzebujący (Podopieczny)** – osoba fizyczna, która:
 - a. znajduje się w trudnej sytuacji życiowej i zdrowotnej;
 - b. złożyła Wniosek o udzielenie wsparcia;
 - c. została zakwalifikowana przez Fundację do otrzymania Pomocy;
 - d. zawarła Porozumienie z Fundacją.
2. **Pomoc (Wsparcie)** – świadczenia rzeczowe lub finansowe, udzielane przez Fundację.
3. **Wniosek** – wniosek o udzielenie Pomocy, składany w formie papierowej lub elektronicznej.
4. **Porozumienie** – dokument określający warunki udzielenia Pomocy, zawierany pomiędzy Fundacją a Potrzebującym.

§4. Kto może ubiegać się o pomoc

O wsparcie mogą ubiegać się osoby fizyczne, które spełniają łącznie następujące warunki:

1. pełnoletnie, posiadające obywatelstwo polskie i miejsce zamieszkania na terytorium RP,

2. znajdujące się w trudnej sytuacji finansowej, uniemożliwiającej pokrycie kosztów leczenia we własnym zakresie,
3. których stan zdrowia psychicznego lub fizycznego wymaga operacji, leczenia lub rehabilitacji związanej z negatywnym wpływem stresu, traumy lub długotrwałego przeciążenia psychicznego.

§5. Procedura składania wniosku

1. Wnioskodawca składa do Fundacji:
 - **Wniosek o udzielenie wsparcia finansowego** (formularz dostępny na stronie Fundacji),
 - **zaświadczenie lekarskie** lub inny dokument medyczny potwierdzający konieczność leczenia lub operacji,
 - **kosztorys leczenia,**
 - **oświadczenie o sytuacji materialnej** (dochody, wydatki, sytuacja rodzinna),
 - **zgode na przetwarzanie danych osobowych.**
2. Fundacja zastrzega sobie prawo do żądania dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień.
3. Fundacja zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów oraz oceny sytuacji osoby ubiegającej się o Pomoc.
4. Fundacja rozpatruje Wniosek w terminie 30 dni od jego złożenia, z możliwością przedłużenia w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentacji.

§6. Kryteria rozpatrywania wniosków

Przy rozpatrywaniu wniosków Fundacja bierze pod uwagę:

1. zasadność medyczną i pilność zabiegu,
2. związek schorzenia z przewlekłym stresem lub sytuacją kryzysową,
3. sytuację finansową i życiową wnioskodawcy,
4. dostępność środków finansowych Fundacji.

Decyzja o przyznaniu wsparcia podejmowana jest przez Zarząd Fundacji lub powołaną komisję.

§7. Forma udzielania pomocy

1. Pomoc zostanie przekazana:
 - bezpośrednio na konto placówki medycznej lub innego podmiotu realizującego usługę,
2. Beneficjent zobowiązany jest do:
 - wykorzystania środków zgodnie z przeznaczeniem,
 - przedstawienia rozliczenia wydatkowanych środków w terminie wskazanym przez Fundację,
 - udzielenia informacji o swoim stanie zdrowie po otrzymaniu wsparcia.

§8. Odmowa udzielenia wsparcia i zwrot środków

1. Fundacja zastrzega sobie prawo do odmowy przyznania wsparcia bez obowiązku uzasadnienia decyzji.
2. Fundacja może zakończyć udzielanie Pomocy w przypadku ustania przyczyny, dla której Pomoc została udzielona, lub w przypadku nadużycia zaufania.
3. W przypadku niezgodnego z celem wykorzystania środków lub podania nieprawdziwych informacji we wniosku, Fundacja może żądać zwrotu przekazanych środków.
4. Fundacja może przeznaczyć maksymalnie 50 000 zł rocznie na pomoc społeczną dla osoby/osób potrzebujących.

§ 9. Ochrona danych osobowych

Fundacja przetwarza dane osobowe Potrzebujących zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) oraz obowiązującą polityką prywatności Fundacji. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych dostępne są na stronie internetowej Fundacji lub w siedzibie Fundacji. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji działań statutowych, w tym udzielania wsparcia, dokumentowania przebiegu udzielonej pomocy, prowadzenia ewidencji oraz kontaktu z Potrzebującym.

§ 10. Postanowienia końcowe

1. Niniejsze zasady mogą być zmienione decyzją Zarządu Fundacji.
2. Aktualna wersja regulaminu oraz formularze wniosków dostępne są na stronie internetowej Fundacji.
3. Fundacja nie prowadzi działalności ubezpieczeniowej ani nie gwarantuje pokrycia 100% kosztów leczenia.
4. Fundacja nie ponosi odpowiedzialności za skutki nieprzekazania lub opóźnienia w przekazywaniu wymaganych dokumentów.
5. Potrzebujący nie może przenosić prawa do otrzymania Pomocy na osoby trzecie bez pisemnej zgody Fundacji.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
7. Integralną część Regulaminu stanowią następujące załączniki:
 - **Załącznik nr 1** – Wzór Wniosku o udzielenie pomocy (można złożyć także pismo napisane własnoręcznie)
 - **Załącznik nr 2** – Wzór Porozumienia z osobą pełnoletnią ubiegającą się o pomoc

Załącznik nr 1 Wzór Wniosku o udzielenie pomocy

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania: _____

E-mail: _____ Tel: _____

Rodzaj oczekiwanej pomocy (proszę zaznaczyć):

☐ finansowa

☐ rzeczowa

☐ inna: _____

Opis sytuacji zdrowotnej:

Opis sytuacji życiowej:

Załączniki:

☐ dokumenty medyczne

☐ oświadczenie o sytuacji materialnej

☐ inne: _____

Data: _____ Podpis: _____

Załącznik nr 2 – Wzór Porozumienia z osobą pełnoletnią

POROZUMIENIE O WSPARCIU zawarte w dniu r. pomiędzy:

Fundacją Instytut Psychologii Stresu, z siedzibą w,
reprezentowaną przez,

a

Panem/Panią: (imię i nazwisko)

PESEL:

Adres zamieszkania:

Tel/e-mail:

§1. Fundacja zobowiązuje się do udzielenia wsparcia zgodnie z Regulaminem.

§2. Potrzebujący oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem i akceptuje jego treść.

§3. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Niniejsze Porozumienie zostaje zawarte w związku z pozytywnym rozpatrzeniem Wniosku Potrzebującego oraz zgodnie z Regulaminem Fundacji.

Podpisy:

.....

(Fundacja)

.....

(Potrzebujący)