

## POROZUMIENIE Z BENEFICJENTEM OSTATECZNYM

Porozumienie zawarte w dniu ..... r. w Babiance pomiędzy:

Fundacją „Victor” z siedzibą w Babianka 56, 21-200 Parczew wpisaną postanowieniem Sądu Rejonowego w Lublinie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do Rejestru Stowarzyszeń i Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, pod numerem KRS 0000867241, NIP 539-151-54-48

reprezentowaną przez Leszka Chomicza - Prezesa, zwaną dalej Organizatorem;

a

..... zamieszkałą/łym w .....,  
*imię i nazwisko uczestnika* *adres zamieszkania*

....., zwaną/ym dalej **Beneficjentem Ostatecznym**,  
*PESEL*

reprezentowanego przez ..... - **Opiekuna**.  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

1. Niniejszym Beneficjent Ostateczny deklaruje chęć udziału a Organizator umożliwi mu ten udział w projekcie „Jestem samodzielny - szansa na niezależne życie”.
2. Beneficjent oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem Projektu „Jestem samodzielny – szansa na niezależne życie.” realizowanego przez Fundację „Victor” współfinansowanego przez PFRON w ramach konkursu pn. PFRON 1/2022 pn. „Działamy razem” na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
3. Organizator zapewnia w Placówce rehabilitacji w Tyśmienicy, Beneficjentowi środki do udziału w przydzielonych w ramach IPD formach wsparcia w tym: specjalistyczny personel, pomoce dydaktyczne do zajęć, pomieszczenia z dostosowaniami dla osób z niepełnosprawnościami, opiekę wolontarystyczną.
4. Projekt nie zakłada wyżywienia ani organizacji transportu i zwrotu kosztów dojazdu do Placówki.
5. Udział w projekcie jest bezpłatny.
6. Informacje o projekcie dostępne na stronie internetowej fundacji [www.fundacijavictor.pl](http://www.fundacijavictor.pl), dane kontaktowe nr +48 780 077 285 lub +48 791 969 33 lub adres e-mail: [info@fundacijavictor.pl](mailto:info@fundacijavictor.pl).
7. Miejsce realizacji stacjonarnych form wsparcia to Placówka w Tyśmienicy, Tyśmienica 115. Zajęcia w wodzie odbywały się będą na basenie KSR Jelonek w Parczewie. Zajęcia z Hipoterapii odbywały się będą w stajni położonej na terenie obszaru realizacji projektu.
8. Beneficjent jest zobowiązany do uczestniczenia w zajęciach, na które został skierowany w IPD zgodnie z harmonogramem wsparcia.
9. Beneficjent ma obowiązek poświadczyć korzystanie ze wsparcia podpisem własnym lub opiekuna w dokumentacji projektu tj. lista obecności, karta usługi itp.
10. Beneficjent jest zobowiązany do bieżącego informowania fundacji o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego udział w projekcie tj. nieobecność na zajęciach, rezygnacja z projektu.

.....  
*Organizator*

.....  
*Beneficjent Ostateczny /opiekun prawny*