

**Wniosek**  
**o otwarcie subkonta dla kliniki lub oddziału szpitalnego**  
**w Dolnośląskiej Fundacji Rozwoju Ochrony Zdrowia we Wrocławiu**

1. Wnioskodawca:

.....  
Klinika lub oddział szpitalny  
.....

2. Hasło subkonta: .....

3. Dysponent(ci) zebranych środków:

1.

2.

.....  
Imię i nazwisko, stanowisko, nr D. O. ,adres ,telefon

**Oświadczenie dysponenta/ów**

Oświadczam, że zapoznałem /łam/ się i przyjąłem /jęłam/ „Zasady otwierania i funkcjonowania subkont na rachunku bankowym Dolnośląskiej Fundacji Rozwoju Ochrony Zdrowia we Wrocławiu” dotyczące klinik lub oddziałów szpitalnych.  
Oświadczam, że nie posiadam subkonta w innej organizacji pozarządowej.

.....  
*Podpisy dysponentów subkonta*

**Zgoda dyrektora szpitala:**

.....  
*data, podpis dyrektora szpitala*

**Decyzja o otwarciu subkonta**

Wrocław, dnia..... 20.....r.

.....  
*Podpis dyrektora Fundacji*



## Zasady otwierania i funkcjonowania subkont na rachunku bankowym Dolnośląskiej Fundacji Rozwoju Ochrony zdrowia we Wrocławiu

1. Otwarcie subkonta, którego celem jest pozyskiwanie środków pieniężnych lub darowizn rzeczowych następuje na wniosek kierownika kliniki lub kierownika oddziału szpitalnego.
2. Dla danej jednostki może być otwarte tylko jedno subkonto.
3. Dla każdego subkonta oznaczonego hasłem prowadzona jest ewidencja wpływów i wydatków (rachunkowość). Dysponenci mogą uzyskiwać informacje na temat salda i obrotów na subkoncie.
4. Dysponenci otrzymują z Fundacji pismo informujące o otwarciu subkonta wraz z rekomendacją upoważniającą do zwracania się do darczyńców o wpłaty darowizn.
5. Wydatki z subkonta mogą być realizowane na następujące cele:
  - zakup aparatury medycznej, sprzętu szpitalnego, odczynników, medycznych materiałów eksploatacyjnych
  - podnoszenie wiedzy i kwalifikacji zawodowych lekarzy i pielęgniarek (zakup podręczników, opracowań naukowych, wnoszenie opłat zjazdowych, opłaty hotelowe i koszty podróży z tym związane, honoraria za wykłady i demonstracje naukowe)
  - współfinansowanie badań naukowych według odrębnego planu badawczo–naukowego (po uprzedniej konsultacji z Fundacją)Wszystkie wydatki muszą być dokumentowane rachunkami lub fakturami wystawionymi na Fundację, bądź dokumentami podróży (bilety, delegacje, rachunki hotelowe). Przekładane rachunki muszą być opisane przez dysponenta subkonta (polecenie wypłaty) „*Proszę zapłacić z subkonta „Hasło” i podpis.*
6. Posiadanie subkonta w Fundacji nie upoważnia dysponentów do zawierania umów i składania zleceń w imieniu Fundacji. Do tych czynności upoważnione są jedynie osoby podane w Krajowym Rejestrze Sądowym dla Dolnośląskiej Fundacji Rozwoju Ochrony Zdrowia we Wrocławiu. Fundacja nie może realizować wydatków za imprezy kulturalno–turystyczne i gastronomiczne, ani opłacać składek członkowskich w organizacjach zawodowych czy branżowych.
7. Fundacja nie pobiera żadnych opłat do wysokości 5000 zł zebranych na subkoncie. Powyżej tej kwoty pobierana jest opłata w wysokości 2,5% tytułem obsługi subkonta.
8. Odsetki bankowe od zebranych kwot zwiększają fundusz statutowy Fundacji.
9. Likwidacja subkonta następuje automatycznie z następujących przyczyn:
  - w wypadku likwidacji oddziału lub szpitala,
  - rezygnacji złożonej przez dysponentów(ta) o dalszym prowadzeniu subkonta,
  - braku obrotów na subkoncie w ciągu 3 lat od daty ostatniej operacji finansowej na tym subkoncie,
  - naruszenia przez dysponentów(ta) przepisów związanych z realizacją zadań statutowych Fundacji.Zarząd może podjąć uchwałę w sprawie likwidacji subkonta z innych niż podane wyżej przyczyn.

**Po zapoznaniu się z powyższymi zasadami zobowiązuje się do ich przestrzegania.**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Podpisy dysponentów*