**WNIOSEK O UTWORZENIE I PROWADZENIE SUBKONTA**

**1. Dane kandydata**

Imię (imiona) i nazwisko Kandydata ………………………….……………………………….

Data urodzenia ……………………………………. PESEL …………………………………..

**2. Rodzice/Opiekunowie/ Wnioskodawcy**

Imię i nazwisko Matki/Opiekuna/ Wnioskodawcy .………………………..…………………..

Dokument tożsamości: Seria ……..……………Numer ……………………………………….

**3. Adres zamieszkania**

Ulica/wieś ….…………………………………. Nr domu ……………. Nr lokalu ……………

Kod pocztowy \_\_- \_\_\_ Miejscowość ……………………. Województwo ……………………

Telefon (+\_\_) …………………………… E-mail …..…………………………………………

**4. Dysponent(ci) zebranych środków**

1. ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, adres e-mail

1. …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, adres e-mail

**Oświadczenie**

* Oświadczam, że zapoznałem /łam/ się i przyjąłem /jęłam/ regulamin utworzenia i prowadzenia subkont w ***Fundacji Pomocy Ofiarom Wypadków Drogowych Amber* nr KRS 0000311677**
* Oświadczam, że zapoznałem/ łam się ze statutem Fundacji Pomocy Ofiarom Wypadków Drogowych Amber
* Oświadczam, że nie posiadam subkonta w innej organizacji pozarządowej.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych.
* Wyrażam/y/ zgodę na publikację na stronie internetowej Fundacji wizerunku naszego podopiecznego.

………........................................................................

Podpisy osób składających wniosek

* **Regulamin utworzenia i prowadzenia subkont w *Fundacji Pomocy Ofiarom Wypadków Drogowych Amber* nr KRS 0000311677**

**1.** Obroty na subkoncie są dokumentowane w księgowości Fundacji i na żądanie dysponentów udostępniane.

**2.** Wydatki z subkonta mogą być realizowane wyłącznie na podstawie dokumentów finansowych (rachunki, faktury i inne dokumenty finansowe) wystawione na: AMBER Fundacja Pomocy Ofiarom Wypadków Drogowych, 91-496 Łódź, ul. Nastrojowa 60,
NIP: 9471957937, z dopiskiem „Subkonto Imię i Nazwisko”

**3.** Wydatki z subkonta mogą być poniesione wyłącznie na cele zapisane w statucie Fundacji.

**4.** Likwidacja subkonta następuje na skutek:

- nieprzestrzegania niniejszego regulaminu

- złożonego wniosku wnioskodawcy lub dysponenta

- zrealizowania celu, dla którego otworzono subkonto

- braku możliwości zrealizowania celu, dla którego otwarto subkonto

- braku operacji w ciągu 2 lat na koncie. Likwidacja takiego subkonta następuję automatycznie.

**4.** Obowiązek powiadomienia Fundacji o przyczynie zamknięcia subkonta spoczywa na dysponentach.

**5.** Środki pozostałe na likwidowanych subkontach pozostają własnością Fundacji Pomocy Ofiarom Wypadków Drogowych i przeznaczane są na realizację zadań statutowych Fundacji.

**Po zapoznaniu się z powyższym regulaminem zobowiązuje się do jego przestrzegania.**

………………………. ……………………………………..

Miejscowość i data Podpis wnioskodawcy lub dysponenta