**POROZUMIENIE**

zawarte w dniu ………………………... r. w Poznaniu, pomiędzy:

Panem/nią …………………………… zam. ………………………………………….. zwaną dalej **Posiadaczem subkonta,**

a

Polskim Towarzystwem Stwardnienia Rozsianego Oddział Wielkopolska z siedzibą w Poznaniu, Plac Kolegiacki 12A, Poznań (61-841), KRS 0000137276, REGON 634404270, NIP 778-14-05-013, zwanym dalej **Stowarzyszeniem**,

reprezentowanym przez:

1. ………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………..

**Posiadacz subkonta** oświadcza, że jest właścicielem / współwłaścicielem /dysponentem samochodu osobowego marki ……………., o pojemności skokowej silnika …….. cm ³, nr rejestracyjny ……………., zwanym w dalszej części porozumienia *pojazdem*.

**§ 2**

**Posiadacz subkonta** oświadcza, że *pojazdu* będzie używał do przejazdu z miejsca zamieszkania do miejscowości, w której uczestniczył będzie w turnusie rehabilitacyjnym / pobyt w szpitalu itp, w terminie od dnia ……………… r. do dnia …………………., oraz powrót.

**§ 3**

**Stowarzyszenie** wyraża zgodę **Posiadaczowi subkonta** na zwrot kosztów przejazdu. Podstawą zgody jest załącznik do Uchwały nr 7/PTSR/2012 z 06.03.2012 r.(wskazówki dotyczące PLiR, pkt 3.2)

**§ 4**

Rozliczenie kosztów przejazdu *pojazdem* nastąpi wg zasad określonych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25.03.2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r. nr 27, poz. 271 z póź. zm.). Na dzień podpisania niniejszego porozumienia stawka za 1 km przebiegu *pojazdu* o pojemności skokowej silnika poniżej 900 cm ³ wynosi …………..zł., powyżej 900 cm ³ wynosi 0,8358 zł. Koszt przejazdu zostanie wyliczony jako iloczyn przebiegu *pojazdu* i stawki za 1 km.

**§ 5**

Zwrot kosztów przejazdu nastąpi po złożeniu przez **Posiadacza subkonta** formularza „Ewidencji przebiegu pojazdu”. **Stowarzyszenie** dokona zwrotu kosztów przejazdu na rachunek bankowy **Posiadacza subkonta** w terminie 14 dni od daty złożenia ww. formularza. Koszt operacji bankowej (przelewu) pokryty zostanie z subkonta **Posiadacza subkonta**.

**§ 6**

W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 7**

 Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
|  Posiadacz subkonta  |  ………………………………….Za stowarzyszenie |