

## UCHWAŁA NR 3 / 2025

**Rady Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej**

**z dnia 22 października 2025 r.**

***w sprawie zmiany uchwały nr 8/2019 Rady Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej z dnia 27.06.2019 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej***

Na podstawie § 13 pkt 5 Statutu Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej, Rada Fundacji uchwała, co następuje:

### § 1

§ 2 załącznika nr 1 do uchwały nr 8/2019 Rady Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej z dnia 27.06.2019 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej przyjmuje następujące brzmienie:

### „§ 2

- 1. Decyzje dotyczące sposobu podziału środków na dofinansowanie turnusów rehabilitacyjnych i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych podejmuje Zarząd Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro Seniore”.*
- 2. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 1, nie może dotyczyć wydatków, które uzyskały dofinansowanie lub refinansowanie przyznane przez organy lub komisje Okręgowej Izby Lekarskiej im. Profesora Jana Nielubowicza w Warszawie.”*

### § 2

§ 6 załącznika nr 1 do uchwały nr 8/2019 Rady Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej z dnia 27.06.2019 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych

Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej przyjmuje następujące brzmienie:

„§ 6

- 1. Kwartalna maksymalna kwota dofinansowania wynosi 10.000 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych), natomiast maksymalna łączna roczna kwota dofinansowania to 40 000 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych).*
- 2. Niewykorzystana w danym kwartale kwota dofinansowania będzie przechodziła na kolejny kwartalny okres dofinansowania, z tym zastrzeżeniem, że jeśli środki nie zostaną wykorzystane w ostatnim kwartale rocznym tj. do 31 grudnia, to środki te nie przechodzą na kolejny rok.*
- 3. Maksymalny poziom dofinansowania turnusu dla jednej osoby to 50% wartości całego pobytu, nie więcej niż 1800 zł (słownie: tysiąc osiemset złotych).*
- 4. Maksymalna łączna możliwa do uzyskania kwota dofinansowania na osobę wynosi 2500 zł (słownie: dwa tysiące pięćset złotych) w ciągu jednego roku kalendarzowego”*

§ 3

§ 7 załącznika nr 1 do uchwały nr 8/2019 Rady Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej z dnia 27.06.2019 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej przyjmuje następujące brzmienie:

„§ 7

- 1. Podstawą do dofinansowania Turnusu Rehabilitacyjnego i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych jest prawidłowe wypełnienie wniosku o dofinansowanie turnusu rehabilitacyjnego i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu oraz dołączenie kopii faktury lub rachunku tytułem poniesionych przez wnioskodawcę kosztów.*
- 2. Faktura lub rachunek, o których mowa w ust. 1, muszą zostać przedstawione maksymalnie w ciągu 180 dni od daty ich wystawienia. Dokumenty przedłożone po tym terminie nie mogą stanowić podstawy uzyskania dofinansowania.*
- 3. Wniosek o dofinansowanie Turnusu Rehabilitacyjnego i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych można złożyć w dowolnym terminie.*
- 4. Wnioski o dofinansowanie będą rozpoznawane po zakończeniu każdego kwartału roku, tj. do 14 kwietnia, 14 lipca, 14 października, 14 stycznia.*
- 5. Informacje o refundacji oraz poziom dofinansowani wnioskujący otrzymają w ciągu 2 tygodni od rozpoznania wniosków.*

6. *Wniosek o dofinansowanie można zgłosić:*

- 1) *Elektroniczne – drogą mailową na adres: [proseniore@oilwaw.org.pl](mailto:proseniore@oilwaw.org.pl)*
- 2) *W formie papierowej w siedzibie Fundacji.*
- 3) *W formie papierowej, wysyłając pocztą na adres Fundacji (ul. Puławska 18, 02-544 Warszawa)*

*przy czym za dzień zgłoszenia uznaje się dzień dostarczenia wniosku do Fundacji.”*

#### § 4

§ 8 ust. 2 załącznika nr 1 do uchwały nr 8/2019 Rady Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej z dnia 27.06.2019 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” im. Lekarzy Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej przyjmuje następujące brzmienie:

#### „§ 8

*ust. 2 Dane osobowe wnioskodawcy zawarte we wniosku o dofinansowanie turnusu rehabilitacyjnego i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych przetwarzane są w celu świadczenia pomocy wnioskodawcy zgodnie z postanowieniami Regulaminu.”*

#### § 5

1. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 roku.
2. Tekst jednolity Regulaminu stanowi załącznik do niniejszej Uchwały.
3. Wnioski o dofinansowanie turnusów rehabilitacyjnych i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych złożone do dnia 31 grudnia 2025 roku rozpatrywane są na podstawie zapisów Regulaminu Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro-Seniore” w kształcie obowiązującym przed dniem wejścia w życie niniejszej uchwały.

*Przemysław Kowalski*  
.....  
*Andrzej Kowalski*  
.....  
.....  
.....  
.....



załącznik nr 1 do uchwały nr 3/2025  
Rady Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie  
„Pro Seniore” im. Lekarzy Polskich Poległych i Pomordowanych w czasie  
II Wojny Światowej z dnia 22 października 2025 r. w sprawie zatwierdzenia  
Regulaminu funduszu dofinansowania turnusów rehabilitacyjnych  
i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych  
fundacji okręgowej izby lekarskiej w Warszawie „Pro Seniore”

**REGULAMIN  
FUNDUSZU DOFINANSOWANIA TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH  
I REHABILITACJI W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH  
FUNDACJI OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W WARSZAWIE „PRO SENIORE”**

Regulamin Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych określa szczegółowe zasady gospodarowania i przeznaczenia tych środków na pomoc finansową dla osób uprawnionych, które znalazły się w ciężkiej sytuacji rodzinnej, materialnej, zdrowotnej lub życiowej.

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

**§1.**

1. Funduszem administruje Zarząd Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro Seniore”, odpowiada za jego prawidłowe funkcjonowanie w oparciu o środki pozostające w dyspozycji.

**§2.**

3. Decyzje dotyczące sposobu podziału środków na dofinansowanie turnusów rehabilitacyjnych i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych podejmuje Zarząd Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro Seniore”.
4. Dofinansowanie, o którym mowa w ust. 1, nie może dotyczyć wydatków, które uzyskały dofinansowanie lub refinansowanie przyznane przez organy lub komisje Okręgowej Izby Lekarskiej im. Profesora Jana Nielubowicza w Warszawie.”

**OSOBY UPRAWNIONE DO KORZYSTANIA Z FUNDUSZU**

**§3.**

1. Z Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych mogą korzystać, lekarze i lekarze dentyści, którzy:
  - 1) Przynależą do Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie.
  - 2) Ukończyli 60 rok życia.
  - 3) Znajdują się w trudnej sytuacji materialnej.

2. Pierwszeństwo w uzyskaniu dofinansowania mają osoby, które nigdy wcześniej nie otrzymały dofinansowania z Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych.

## **TWORZENIE FUNDUSZU DOFINANSOWANIA TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH I REHABILITACJI W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH**

### **§4.**

1. Fundusz Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych tworzy się z:
  - 1) darowizn lub dotacji osób fizycznych lub prawnych przekazanych Fundacji z określeniem ich przeznaczenia na turnusy rehabilitacyjne,
  - 2) środków wyasygnowanych z rachunku Fundacji, których wysokość będzie uzależniona od wielkości środków zgromadzonych na rachunku Fundacji.

## **CEL FUNDUSZU DOFINANSOWANIA TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH I REHABILITACJI W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH**

### **§5.**

1. Celem działania Funduszu jest świadczenie pomocy osobom określonym w § 3 ust. 1 pkt 1-3
2. Świadczenia Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych mają charakter uznaniowy.
3. Świadczenia z Funduszu przysługują osobom uprawnionym o niskim dochodzie na osobę w rodzinie, będącym w trudnej sytuacji materialnej.
4. Dofinansowanie będzie dokonywane w formie refundacji poniesionych kosztów związanych z uczestnictwem w turnusach rehabilitacyjnych i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych.

## **WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA**

### **§6.**

1. Kwartalna maksymalna kwota dofinansowania wynosi 10.000 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych), natomiast maksymalna łączna roczna kwota dofinansowania to 40 000 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych).
2. Niewykorzystana w danym kwartale kwota dofinansowania będzie przechodziła na kolejny kwartalny okres dofinansowania, z tym zastrzeżeniem, że jeśli środki nie zostaną wykorzystane w ostatnim kwartale rocznym tj. do 31 grudnia, to środki te nie przechodzą na kolejny rok.
3. Maksymalny poziom dofinansowania turnusu dla jednej osoby to 50% wartości całego pobytu, nie więcej niż 1800 zł (słownie: tysiąc osiemset złotych).

4. Maksymalna łączna możliwa do uzyskania kwota dofinansowania na osobę wynosi 2500 zł (słownie: dwa tysiące pięćset złotych) w ciągu jednego roku kalendarzowego”.

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO TURNUSU REHABILITACYJNEGO I  
REHABILITACJI W  
WARUNKACH AMBULATORYJNYCH**

**§7.**

7. Podstawą do dofinansowania Turnusu Rehabilitacyjnego i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych jest prawidłowe wypełnienie wniosku o dofinansowanie turnusu rehabilitacyjnego i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu oraz dołączenie kopii faktury lub rachunku tytułem poniesionych przez wnioskodawcę kosztów.
8. Faktura lub rachunek, o których mowa w ust. 1, muszą zostać przedstawione maksymalnie w ciągu 180 dni od daty ich wystawienia. Dokumenty przedłożone po tym terminie nie mogą stanowić podstawy uzyskania dofinansowania.
9. Wniosek o dofinansowanie Turnusu Rehabilitacyjnego i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych można złożyć w dowolnym terminie.
10. Wnioski o dofinansowanie będą rozpoznawane po zakończeniu każdego kwartału roku, tj. do 14 kwietnia, 14 lipca, 14 października, 14 stycznia.
11. Informacje o refundacji oraz poziom dofinansowani wnioskujący otrzymają w ciągu 2 tygodni od rozpoznania wniosków.
12. Wniosek o dofinansowanie można zgłosić:
  - 4) Elektroniczne – drogą mailową na adres: [proseniore@oilwaw.org.pl](mailto:proseniore@oilwaw.org.pl)
  - 5) W formie papierowej w siedzibie Fundacji.
  - 6) W formie papierowej, wysyłając pocztą na adres Fundacji (ul. Puławska 18, 02-544 Warszawa).przy czym za dzień zgłoszenia uznaje się dzień dostarczenia wniosku do Fundacji.

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

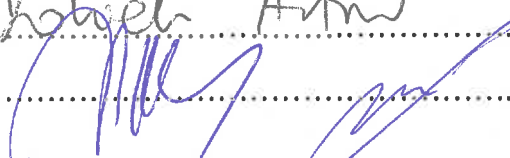
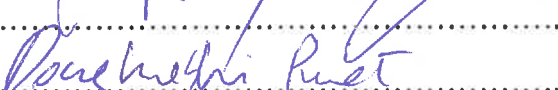
**§8.**

1. Administratorem danych osobowych wnioskodawców jest Fundacja Pro Seniore.
2. Dane osobowe wnioskodawcy zawarte we wniosku o dofinansowanie turnusu rehabilitacyjnego i rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych przetwarzane są w celu świadczenia pomocy wnioskodawcy zgodnie z postanowieniami Regulaminu.
3. Dane osobowe wnioskodawcy nie będą przekazywane innym administratorom danych bez jego wiedzy i zgody.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych skutkuje niemożliwością rozpoznania wniosku. Wnioskodawcy mają prawo do dostępu do treści

swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia, przeniesienia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie, przy czym takie cofnięcie albo ograniczenie skutkuje niemożliwością rozpoznania wniosku.

5. Dane Osobowe będą przetwarzane do czasu odwołania zgody udzielonej w tym zakresie.

Ww. regulamin został zatwierdzony w dniu 22 października 2025 r. uchwałą nr 3/2025 Rady Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro Seniore” im. Lekarzy Polskich Poległych i Pomordowanych w czasie II Wojny Światowej.

Robert Adam  
  
Doruchwał Rucet  


**Wniosek**

o dofinansowanie turnusu rehabilitacyjnego lub rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych w roku

.....

1. Imię i nazwisko .....

2. Numer PESEL .....

3. Adres zamieszkania .....

4. Telefon do kontaktu .....

5. Adres e-mail .....

6. Dane organizatora turnusu rehabilitacyjnego, rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych  
.....  
.....

7. Numer faktury (wraz z kwotą) dokumentującej poniesione nakłady .....

8. Numer konta bankowego .....

9. Urząd Skarbowy .....

10. NIP (jeśli używany w kontaktach z Urzędem Skarbowym) .....

11. Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie ze wszystkich źródeł, łącznie z dochodami osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: (wstawić X przy właściwym przedziale)

- do 1200,00 zł
- 1201,00 zł – 2000,00 zł
- powyżej 2000,00 zł

12. Czy jest Pan/i osobą samotną/mieszka Pan/i sam/a

- TAK
- NIE

14. Czy korzystał/a Pan/i wcześniej z dofinansowania turnusu rehabilitacyjnego lub rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych przez Fundację „Pro Seniore”?

- TAK
- NIE

**Proszę zaznaczyć odpowiednie pola:**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wnioskodawcy zawartych we wniosku o dofinansowanie przez Fundację Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro Seniore” w celu rozpoznania wniosku o dofinansowanie turnusu rehabilitacyjnego (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin Funduszu Dofinansowania Turnusów Rehabilitacyjnych i Rehabilitacji w Warunkach Ambulatoryjnych Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie „Pro Seniore”.

Będąc świadomy/a odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazania nieprawdziwych informacji oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z prawdą.

.....  
(data złożenia wniosku)

.....  
(podpis wnioskodawcy),