



# Poradnik dla podopiecznych

*JAK PRAWIDŁOWO PRZYGOTOWAĆ  
DOKUMENTY DO REFUNDACJI*

FUNDACJA  
**espero**   
Nadzieja dla dzieci

# RACHUNKI, FAKTURY, PRZELEWY I SPOSOBY PŁATNOŚCI

Jak powinny wyglądać poprawnie wystawione faktury i rachunki, aby zostały zrefundowane?	3
WAŻNE INFORMACJE	6
Co podlega refundacji, a czego zrefundować nie można	7
Jak prawidłowo wypełnić Rozliczenie Kosztów Dojazdu?	10
Jak prawidłowo przesłać dokumenty do rozliczenia?	12
Wzór podania do Zarządu Fundacji, z prośbą o refundację wydatków w ramach pomocy socjalno-bytowej	15

# Jak powinny wyglądać poprawnie wystawione faktury i rachunki, aby zostały zrefundowane?

- Rachunki i faktury podlegające refundacji muszą być WYSTAWIONE NA DANE PODOPIECZNEGO oraz dopisek "podopieczna/y Fundacji Espero - Nadzieja dla Dzieci". np. w polu UWAGI.
- przesłane do Fundacji poprzez panel.nadziejadladzieci.pl , a w ORYGINALE dodatkowo - pocztą tradycyjną dokumenty, które nie zawierają danych identyfikacyjnych z uwagi na brak możliwości pobrania rachunku.faktury imiennej (np. bilety PKP, wyżywienie przy pobycie szpitalnym zagranicznym)
- NA ODWROCIE opisane co do celowości zakupu i PODPISANE (przez rodzica/opiekuna Podopiecznego)
- w przypadku rachunku/faktury płatności „przelewem”, musi zostać dołączone potwierdzenie zapłaty
- Faktury i rachunki obcojęzyczne nie muszą być przetłumaczone na język polski.
- Faktury wystawione w formie wydruku fiskalnego należy skserować i dołączyć do oryginału w przypadku wysyłki pocztą tradycyjną (dotyczy rachunków bezimiennych\*)

# Przykład prawidłowo wystawionej faktury do refundacji/opłacenia

Faktura nr 15/2021

Data i miejsce wystawienia faktury

**01.12.2021** Warszawa

Sposób płatności **Gotówka**

**Sprzedawca**

Prywatny Gabinet Fizjoterapeutyczny  
Anna Nowak  
Ul. Koralkowa 12/15  
00-000 Warszawa  
NIP 1112221234  
REGON 999888789

**Nabywca**

Michał Nowak  
Ul. Wiśniowa 12  
00-000 Warszawa

lp	Nazwa towaru/usługi	Ilość	Miara	Cena netto	Wartość netto	VAT	Kwota Vat	Wartość brutto
1	Specjalistyczna rehabilitacja	1	Szt.	150,00	150,00	zw	0,00	150,00
				W tym	150,00	zw	0,00	150,00
				Razem	150,00		0,00	150,00

Podstawa do zwolnienia z Vat : art.43 ust 1 ustawy z dnia 11.03.2004

UWAGI : Podopieczny Fundacji Espero – Nadzieja dla Dzieci

Do zapłaty : **150,00 zł**

Słownie : Sto pięćdziesiąt złotych 00-100

*Signature*  
.....  
Pieczątko: .....  


.....

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

## Faktury płatne bezpośrednio z subkonta Podopiecznego

Istnieje możliwość opłacenia faktur/rachunków bądź proformy bezpośrednio z subkonta Podopiecznego, w tym celu należy :

- Przesłać na panel elektroniczny do faktur proformę bądź fakturę w opcji " Opłacenie"
- Po opłaceniu proformy przez fundację należy wysłać oryginał dokumentu - końcową fakturę (z dopiskiem w uwagach: podopieczny Fundacji Espero - Nadzieja dla Dzieci) na panel elektroniczny zaznaczając "Refundacja". W opisie napisz: **faktura opłacona przez Fundację**, w SUMIE WYDATKÓW WPISZ **0zł**
- Należy przypilnować, aby w PROFORMIE były zawarte następujące dane :
  - ODBIORCA - dane podopiecznego oraz dopisek "**podopieczna/y Fundacji Espero - Nadzieja dla Dzieci**" np. w polu UWAGI.
  - TERMIN PŁATNOŚĆ 14 dni
  - FORMA PŁATNOŚCI przelew
  - NUMER KONTA sprzedawcy/usługodawcy

# WAŻNE INFORMACJE

**FAKTURY POWINNY BYĆ PRZESŁANE NA PANEL ELEKTRONICZNY:**

**-MAKSYMALNIE DO DWÓCH MIESIĘCY OD DATY WYSTAWIENIA, NIEZALEŻNIE OD STANU SUBKONTA,  
- JEDNOCZEŚNIE NAJPÓŹNIEJ DO OSTATNIEGO DNIA DANEGO ROKU KALENDARZOWEGO, W KTÓRYM ZOSTAŁY WYSTAWIONE.**

**W jednym zleceniu do refundacji faktury powinny łącznie wynosić minimum 200 zł.**

**Maksymalny koszt za posiłki rozliczany przy pobycie dziecka w szpitalu to 50 zł za dzień. Prosimy o dołączanie faktury imiennej z dopiskiem o podopiecznym.**

**Do dnia 18stych urodzin podopiecznego należy przesłać wszelkie faktury do rozliczenia, po tym terminie nie będą rozpatrywane.**

**Faktury rozpatrywane są w terminie do 14 dni roboczych.**

## Jakie wydatki podlegają refundacji?

W ramach SUBKONTA prowadzonego przez Fundację, dla konkretnego podopiecznego, można ubiegać się o refundację KOSZTÓW:

- leczenia w kraju i za granicą, tj: konsultacji lekarskich, badań kontrolnych, konsultacji u specjalistów , z zakresu wsparcia rozwoju podopiecznego (np. logopeda, terapeuta SI, fizjoterapeuta)
- zajęć opiekuńczo-dydaktycznych, fizjoterapeutycznych, rehabilitacyjnych, logopedycznych i innych mających na celu wsparcie w zakresie rozwoju podopiecznego,
- lekarstw, szczepionek, suplementów diety,
- sprzętu medycznego i ortopedycznego, niezbędnego w procesie leczenia i rehabilitacji (np. pulsoksymetry, koncentratory tlenu, ortezy, opatrunki – na żądanie fundacji konieczność okazania zaświadczenia od specjalisty o potrzebie danego sprzętu),
- turnusów rehabilitacyjnych, klimatycznych,
- transportu od i do placówki szpitalnej, rehabilitacyjnej, przychodni, w celach diagnostycznych (osobny druk do rozliczeń),

- związanych z likwidacją barier architektonicznych, (np. podjazd dla wózka, konieczne osobny druk)
- środków higienicznych, pielęgnacyjnych,
- związanych ze specjalną dietą (niezbędne zaświadczenie),
- pobytu podopiecznego i opiekuna w szpitalu (koszty związane z pobytem, tj. nocleg dla opiekuna, środki higieniczne, w tym pampersy, żywność dla dziecka i rodzica - limit dzienny wyżywienia 50zł/os itp.)
- koszty pomocy prawnej niezbędnej do reprezentacji w administracji, sądach w związku z chorobą Podopiecznego (np. w sprawie orzecznictwa),
- tłumaczeń na język obcy dokumentacji medycznej
- promocji zbiórek celowych przeznaczonych na w/w cel (tj. plakaty, ulotki, itp. – po rozpatrzeniu wniosku do Zarządu Fundacji,
- pochówku i nagrobka dla zmarłego podopiecznego, do maksymalnej kwoty 30 tys zł (zasilek wypłacany z ZUS powinien być odjęty od kwoty faktury do rozliczenia z fundacją)
- innych kosztów związanych z poprawą warunków socjalno-bytowych Podopiecznego (zgodnie z ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz.182 ze zm.) – po rozpatrzeniu wniosku



złożonego przez opiekunów Podopiecznego do Zarządu Fundacji.

Dopuszcza się także możliwość ubiegania się o refundację fotelika samochodowego w celu zapewnienia bezpieczeństwa Podopiecznego raz na dwa lata, oraz sprzętu komputerowego (typu laptop, tablet), jako pomoc dydaktyczna raz w ciągu trzech lat. Decyzję w tym zakresie każdorazowo wydaje Zarząd Fundacji po rozpatrzeniu wniosku opiekuna Podopiecznego.

## **Jakie rzeczy nie podlegają refundacji z subkonta?**

- używki (np. kawa, alkohol, papierosy, napoje energetyczne);
- organizacja imprez okolicznościowych (np. urodziny, chrzciny);
- prasa (inna niż dziecięca);
- kosmetyki (np. perfumy, kosmetyki do makijażu);  
biżuteria, zegarki ,artykuły luksusowe (np. obrazy, ozdobne lampy itp.

## Jak prawidłowo wypełnić Rozliczenie Kosztów Wyjazdu

- Koszty dojazdu to wydatki związane z transportem Podopiecznego w celach diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych
- Faktury i rachunki muszą być wystawione na dane podopiecznego. Faktury wystawione w formie wydruku fiskalnego należy skserować i bezpiecznie przechowywać.
- Do uzyskania refundacji, konieczne jest dostarczenie potwierdzenia odbycia wizyty/zabiegu w danym dniu. Potwierdzeniem może być podpis +pieczętka placówki złożone na specjalnym druku Rozliczenie Kosztów Dojazdu , kopia faktury za odbytą usługę , zaświadczenie lekarskie lub kserokopia karty wizyty.
- Wysokość zwrotu kosztów dojazdu nie może być wyższa niż wysokość wyliczona na podstawie kilometrówki (70 gr za km - benzyna/olej, 50 gr za km - gaz). W przypadku faktur(y) na niższą kwotę, kwota refundacji będzie kwotą na jaką wystawiono dokument.

# Przykład prawidłowo wypełnionego Rozliczenia Kosztów Dojazdu

## ROZLICZENIE KOSZTÓW DOJAZDU NA KONTROLĘ/LECZENIE

Imię i nazwisko dziecka:		<b>Michał Nowak</b>			
Było na kontroli /leczeniu w dniach		<b>05.12.2021r</b>			
W ośrodku – podać nazwę,, miasto, Rodzaj (kardiologia/inny - jaki)		<b>Specjalistyczna Przychodnia Neurologiczna w Wrocławiu</b>			
Lekarz u którego była wizyta		<b>dr Adam Kowalski</b>			
Środek transportu		Samochód <b>Opel Astra 1.8</b>			
Trasa skąd – dokąd: <b>Warszawa - Wrocław Wrocław - Warszawa</b>					
Nr rejestr.	<b>WA 12345</b>	Rodzaj paliwa: benzyna/olej/gaz	<b>benzyna</b>		
Data wizyty	Cel wizyty	Ilość km w obie strony	Potwierdzenie odbycia wizyty		
<b>05.12.2021</b>	<b>wizyta kontrolna</b>	<b>722 km</b>	<b>pieczętka placówki i podpis osoby uprawnionej lub informacja jaki rodzaj potwierdzenia wizyty został dołączony</b>		
Suma kilometrów	<b>722</b>	x stawka**	<b>70 gr</b>	Razem do wypłaty	<b>505,4 zł</b>
Podpis Opiekuna	<b>podpis opiekuna</b>			Data	<b>data wypełnienia rozliczenia</b>

\*Fundacja akceptuje poniesione koszty przejazdów wyłącznie na podstawie ORYGINAŁÓW dokumentów tj. biletów, faktur;

\*\* przyjmuje się stawkę ryczałtu za 1 km: benzyna/olej 70gr/km, gaz 50 gr/km

## Jak prawidłowo przesłać dokumenty do rozliczenia?

- Należy zalogować się mailem opiekuna prawnego na panel.nadziejadladieci.pl (hasło pierwszorazowo możesz wygenerować samodzielnie poprzez kliknięcie "Forgot Password", w odpowiedzi otrzymasz mail z hasłem)
- Wybieramy sposób rozliczenia:  
Refundacja - jeśli opłaciłeś(aś) fakturę i prosisz o zwrot poniesionych kosztów.  
Opłacenie - jeśli Fundacja ma opłacić bezpośrednio na konto wystawcy faktury.
- Wybierz walutę rozliczenia  
PLN/EUR/USD  
Wszystkie faktury w danym zleceniu muszą dotyczyć wybranej waluty. Jeśli posiadasz faktury, w różnych walutach prosimy o wypełnienie formularza dla każdej waluty osobno.
- Wpisz wydatki  
Wpisz w poniższą rubrykę wszystkie wydatki (w wybranej walucie), każdy w osobnej linii: opis wydatku, numer faktury, kwota do rozliczenia.  
np.  
*leki, 1/10/2023, 234 PLN*  
*aparat słuchowy, FV1083092/10/2023, 1000 PLN*

## Jak prawidłowo przesłać dokumenty do rozliczenia?

- UWAGA! W jednym wniosku możesz przesłać maksymalnie 10 pozycji/faktur (pamiętaj, że minimalna kwota łącznych faktur w jednym zleceniu to 200zł)
- Następnie wpisz sumę wydatków  
Wpisz sumę (samą kwotę, bez waluty) wszystkich faktur/rachunków, które wymieniłeś(aś) we wcześniejszej rubryce
- UWAGA! Jeśli do sumy wydatków w rubryce "Wpisz wydatki" dodajesz rozliczenie kilometrówki, to w rubryce "Wpisz sumę wydatków" uwzględnij odpowiednią kwotę:
  1. z kilometrówki jeśli faktury za paliwo są większe niż maksymalny koszt do rozliczenia wynikający z kilometrówki
  2. z faktur, jeśli faktury za paliwo są mniejsze niż maksymalny koszt do rozliczenia wynikający z kilometrówki
- Prześlij faktury, paragony.  
Wgraj zdjęcia, skany faktur odpowiadające wszystkim fakturom, które wpisałeś(aś) w rubryce "Wpisz wydatki".

## Jak prawidłowo przesłać dokumenty do rozliczenia?

- UWAGA! Wniosek nie zostanie wysłany jeśli nie wgrasz minimum jednego pliku (pierwsza pozycja). Dozwolone typy plików: PDF, JPG, PNG. Wielkość pliku max.2MB.  
Do przygotowania plików polecamy aplikację Adobe Scan za pomocą której wygodnie zrobimy skan faktur i bezproblemowo prześlemy je we wniosku.
- Prześlij rozliczenie kosztów paliwa  
Prześlij wypełniony formularz "Rozliczenie kosztów paliwa" (można pobrać ze strony [www.nadziejadladzieci.pl/dokumenty](http://www.nadziejadladzieci.pl/dokumenty)) jeśli rozliczasz koszty dojazdu, w pozostałych sytuacjach pomiń ten krok.
- UWAGA! Dozwolone typy plików: PDF, JPG, PNG. Wielkość pliku max.2MB
- Po wysłaniu wniosku otrzymasz email potwierdzający przyjęcie wniosku do rozpatrzenia. Stan (status) wniosku możesz śledzić w zakładce "Wysłane wnioski". Pamiętaj, że zakładka nie odświeża się automatycznie - jeśli nie widzisz tam wniosku "Odśwież stronę"

# Wzór podania do Zarządu Fundacji, z prośbą o refundację wydatków w ramach pomocy socjalno-bytowej

.....  
.....  
.....  
Imię i nazwisko Podopiecznego

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Dane opiekuna

**Zarząd Fundacji Espero – Nadzieja dla Dzieci**  
**Mistrzowska 15**  
**01-929 Warszawa**

## PODANIE O REFUNDACJĘ

kosztów związanych z poprawą warunków socjalno-bytowych Podopiecznego

(zgodnie z ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz.182 ze zm.)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o możliwość refundacji

.....  
.....  
.....

Prośbę motywuję .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Koszt refundacji proszę przekazać na nr konta .....

Podpis Podopiecznego/Opiekuna