

OBNE PÉNZÜGYI ALAP

**az Országos Biofeedback és Neurofeedback Független Egyesület
kiegészítő idegrendszeri fejlesztését igénylő, rászoruló
fiatalkorúakat támogató pénzalapja**

Megalapítva 2024.12.16.

1. **A pénzalap háttere és célkitűzése:**

A Pénzügyi Alap (továbbiakban Alap) célja az Országos Biofeedback és Neurofeedback Független Egyesülethez (továbbiakban OBNE) forduló pénzügyi nehézségekkel küzdő családok – akik a legtöbb esetben egyszerre szociális és egészségügyi nehézségekkel küzdenek – támogatása, bio- és neurofeedback módszerrel való fejlesztésük megsegítése. Olyan élethelyzetek értendők ezalatt, ahol a gyermek hosszú távú fejlesztése, gyógykezelése vagy rehabilitációja miatt az állandó ápolás és esetlegesen a szakellátások elérésének nehézségei (utazás, munkaidő kiesése miatt a munka elvesztése) a családok ellehetetlenülését okozzák mind anyagilag, mind mentálisan.

Az Alap 2024-ben jött létre.

Az Alap célcsoportja a 0-18 éves gyermekek és fiatalok.

2. **Az Alap szervezete:**

Az Alap pénzügyi forrásaiból kizárólag kérelem benyújtása után lehet támogatást nyújtani. A szülői/nevelői kérelem a csatolt mellékleteivel együtt, kizárólag az Országos Biofeedback és Neurofeedback Független Egyesület internetes oldalán keresztül nyújtható be. A benyújtás feltétele egy OBNE tag ajánlása, aki pozitív elbírálás esetén a neurofeedback tréninget fogja végezni.

Az Alaphoz érkezett kérelmekről a Országos Biofeedback és Neurofeedback Független Egyesület Vezetősége által jóváhagyott Bíráló Bizottság dönt.

A Bíráló Bizottság tagjai az alábbiak: 1-1 fő szociális munkás, gyógypedagógus, ILF neurofeedback tréner, amplitúdó tréner valamint az OBNE vezetőségének 1 tagja, azaz 5 fő összesen.

3. **Az Alap működése:**

Az Alap terhére vissza nem térítendő formában nyújtható támogatás családonként egy alkalommal, amely felhasználása legfeljebb ½ éven belül történik.

Az igényelt támogatás összegét indokolt esetben a Bíráló Bizottság módosíthatja.

A Bíráló Bizottság tagjai döntésüket személyes vagy e-mailes egyeztetés alapján hozzák, juttatják el a bizottság titkárához.



Az Alap kezeléséhez kapcsolódó adminisztratív feladatok ellátását az OBNE, erre kijelölt tagja végzi. Ennek keretében:

- fogadja a kérelmeket és a szakmai Bíráló Bizottság elé terjeszti,
- a döntéshez szükséges dokumentumokkal együtt továbbítja azokat a bizottsági tagok részére,
- gondoskodik a megítélt támogatás folyósításáról,
- átveszi és ellenőrzi a támogatások felhasználásáról szóló elszámolásokat és beszámolókat,
- gondoskodik az Alap terhére juttatott támogatások folyamatos nyilvántartásáról.

A támogatásról szóló döntés megszületéséről OBNE 8 munkanapon belül értesíti a kérelmezőt és a fejlesztésért felelős tréner, majd további 10 munkanapon belül gondoskodik a támogatási összeg folyósításáról.

A támogatás szakmai teljesítéséről a kérelmet támogató és közreműködő neurofeedback trénernek írásban szükséges beszámolnia a Bíráló Bizottság felé minimum 2 alkalommal (lásd. az 5. pont 5. bekezdésében).

4. *Az Alap gazdálkodása:*

Az Alap bevételeit képezhetik jogi személyek, jogi személyiség nélküli gazdasági társaságok, egyéb szervezetek és természetes személyek célzott adományai.

Az Alap pénzeszközeit elkülönítve kell tárolni. A kamatai – a költségek levonása után – az Alap bevételeit képezik. Az Alap működési költségei nem haladhatják meg a befolyt adományokból és támogatásokból befolyt összegek 20%-át.

Az Alap működéséhez kapcsolódó bankszámlaszám: 16200144-18565542.

5. *Az Alaphoz benyújtott kérelmekre vonatkozó egyéb feltételek:*

Az egészségügyi és az egzisztenciával összefüggő anyagi helyzetre vonatkozó adatai feltüntetéséhez és kezeléséhez kérelmezői valamit törvényes képviselői minőségében is hozzájárul. Valamint ezen adatok jogszabályoknak megfelelő tárolásához és őrzéséhez engedélyt ad.



A kérelmeket a mellékelt adatlapon – 1. sz melléklet, aláírásokkal, mindenre kiterjedő indoklással ellátva - szükséges benyújtani, minden olyan melléklettel, mely a kérelem indoklását alátámasztja. (Pl.: az alapbetegség legfrissebb zárójelentése, illetékes szervezet, intézmény szakvéleménye, pszichológiai szakvélemény, pszichiátriai diagnózis.)

A Bíráló Bizottság döntése után a kérelmezőnek az alapkérelem tartalmának módosítására egy alkalommal, ½ éven belül van lehetősége.

A kérelmek pénzügyi lezárása az OBNE által meghatározott módon, számlaösszesítő segítségével történhet, míg szakmai részről kötelező egy 1 oldalas beszámoló megírása.

A támogatás szakmai teljesítésről a kérelmet támogató és közreműködő trénernek írásban szükséges beszámolnia a Bíráló Bizottság felé minimum 2 alkalommal, melyből az egyik alkalomnak a fejlesztés megkezdését követő 1 hónapon belül, a másik pedig a fejlesztés befejezését követő 1 hónapon kell megtörténnie.

A kérelmek elbírálásánál figyelembe kell venni az

- állapot súlyosságát, különös tekintettel arra, hogy a közvetlen környezetére az érintett gyermek (család, óvoda, iskola stb.) milyen hatással van,
- a gyermek állapota miatt mennyire lehetetleníti el a család anyagi és mentális helyzete
- milyen területen vállaltak eddig - valamint tervezik a jövőben a szülők - az egyéb fejlesztéseket, a körülményeikhez mérten

Egy gazdasági évben a maximálisan megítélhető keretösszeg nem haladhatja meg az Alapban meglévő pénzösszeg 100 %-át.

Budapest, 2024. december 16.



1 . sz. számú melléklet

KÉRELEM

A kérelmező családi és utóneve:

Családi állapota:..... Telefonszáma:

Kérelmező és a vele közös háztartásban élő gyermek – akire a támogatást kéri - állandó bejelentett lakóhelye:

.....

.....

Tényleges tartózkodási helyük:

A lakás komfortfokozata:; szobaszáma: ;m²:

Milyen jogcímen laknak a lakásban?

Az érintett gyermek neve:

Születési helye, ideje:

Testvérek száma:

Állapotának rövid leírása:

.....

.....

Mikor kezdődtek az első tünetek / problémák?

A kérelem indoklása (miért kéri az OBNE segítségét – az okok rövid ismertetése)

.....

.....

.....



Kérjük, az alábbi táblázatban rögzítse a kérelmezővel egy háztartásban élők megfelelő adatait!

Név:	Rokoni kapcsolata a kérelmezőhöz:	Havi nettó jövedelme: (bér, segély, pótlék, gyes, gyed stb.)

Az [OBNE az adatkezelési tájékoztatóját](#) fenti táblázatban felsorolt és a kérelmezővel egy háztartásban élő személyek megismerték, melyről a szükséges hozzájárulásukat írásban is megadták. Az írásbeli hozzájárulás részét képezi a jelen pályázati anyagnak, 2. számú mellékletként. Az írásbeli hozzájárulás darabszáma megegyezik a táblázatban felsorolt személyek számával.

Adatkezelési tájékoztató: www.neurofeedbackegyesulet.hu/adatkezelesi-tajekoztato/

Az OBNE az adatkezelési tájékoztatójának ismeretében a táblázatban megjelölt személyek tudatosan és csak abban az esetben adják meg, ha meggyőződtek az OBNE adatkezelésének szabályosságáról. Az OBNE az adatkezelési tájékoztatóban foglaltak értelmezésével kapcsolatban minden kérdésre bizonyítható módon válaszol.



Az érintett gyermek fejlesztésével kapcsolatos havi kiadások (tételes felsorolása és megnevezése):

.....

.....

A család (háztartás) más havi kiadásai:

fűtési költség	Ft	hitel törlesztés	Ft
áram költség	Ft	bérleti díjak	Ft
élelmiszer költségei	Ft	egyéb költségek	Ft

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A kérelem benyújtásával a személyes, egészségügyi adatok kezeléséhez kérelmezőként, törvényes képviselő minőségemben is, hozzájárulok.

Kelt:, 20... ..

.....

a kérelmező aláírása



Cím: H 2100 Gödöllő, Major u. 17.
Telefon: +36 (30) 464 2680
web: www.neurofeedbackegyesulet.hu
Bankszámlaszám: Magnet Bank.16200144-18561483

Levélcím: H- 2100 Gödöllő, Major u. 17.
e-mail: info@obne.hu
Adószám: 19137999-1-1 13

JAVASLAT

Az érintett gyermek biofeedback vagy neurofeedback fejlesztését vállaló tréner leírása*

Kérjük az alábbiakban a következőket részletezze: az elvégzendő tréning szakmai alátámasztása, a gyermek körülményeit, eddig történt és a jövőben tervezett egyéb fejlesztéseket tekintve. *Kérjük mellékelni a legfrissebb szakvélemények másolatát, amennyiben a szülő rendelkezik vele! (pedagógiai szakvélemény, szakorvosi javaslat, szakszolgálati szakvélemény stb.)*

A fejlesztés várható költsége:Ft

A támogatás összegére javaslat:Ft / %

Kelt,, 20... ..

.....

javaslatot tevő aláírás

**Az ajánló, azaz a neurofeedback fejlesztést végző tréner előszűrést végez, ezért az általa nyújtott információk nagy %-ban számítanak a döntési folyamatban.*



Cím: H 2100 Gödöllő, Major u. 17.
Telefon: +36 (30) 464 2680
web: www.neurofeedbackegyesulet.hu
Bankszámlaszám: Magnet Bank.16200144-18561483

Levélcím: H- 2100 Gödöllő, Major u. 17.
e-mail: info@obne.hu
Adószám: 19137999-1-1 13

2. sz. melléklet

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

személyes és különleges adatok kezeléséhez

(OBNE Pénzügyi Alaptól támogatás igénylése)

Alulírott,..... (név) (szül. hely és idő)..... (anyja neve), nyilatkozom, hogy az OBNE Pénzügyi Alap támogatásának igénybevétele céljából hozzájárulásomat adom személyes és különleges adataimnak az OBNE (Adatkezelő) általi kezeléséhez.

Jelen hozzájárulás a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről szóló 2016/679/EU európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés a) pontjában és a 9. cikk (2) bekezdés a) pontjában foglaltaknak megfelel, önkéntes, határozott és kifejezett.

Az adatkezelés célja: az OBNE Pénzügyi Alap számára benyújtott pályázatban és mellékleteiben szereplő személyes és különleges adatoknak a megismerése, a pénzügyi támogatás elnyerése.

Az adatkezelési hozzájárulás visszavonásig érvényes; hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom, mely esetben az Adatkezelő törli pályázatomat és valamennyi személyes és különleges adataimat. A törlésről értesítést kérek.

Dátum:

aláírás



Cím: H 2100 Gödöllő, Major u. 17.
Telefon: +36 (30) 464 2680
web: www.neurofeedbackegyesulet.hu
Bankszámlaszám: Magnet Bank.16200144-18561483

Levélcím: H- 2100 Gödöllő, Major u. 17.
e-mail: info@obne.hu
Adószám: 19137999-1-1 13