

UMOWA ZLECENIE NrPS-PFRON/2021

zawarta w dniu pomiędzy Gminą Zagnańsk reprezentowaną przez Agatę Sykulską Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zagnańsku z siedzibą ul. Spacerowa 8A 26-050 Zagnańsk NIP 959 16 71 296, przy kontrasygnacie Anny Piwowarczyk Głównego Księgowego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zagnańsku zwanym dalej w umowie „Zleceniodawcą”

a

Pan/Panią zam.....
PESEL legitymującą się dowodem
osobistym zwaną w treści umowy
„Zleceniobiorcą” o następującej treści:

§ 1

Realizacja przedmiotu umowy polegać będzie na świadczeniu specjalistycznych usług rehabilitanta realizowanych w warunkach domowych w ramach Modułu IV programu "Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi" w celu łagodzenia skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2 dla potrzeb osoby uprawnionej zam.....26-050 Zagnańsk opiekun prawny Pan/
Pani.....ojciec/matka)
zam.....

§ 2

1. Realizacja przedmiotu umowy polegać będzie na świadczeniu specjalistycznych usług rehabilitanta w warunkach domowych dostosowanych do szczególnych potrzeb osoby uprawnionej zam., 26 - 050 Zagnańsk zgodnie z indywidualnym programem terapeutycznym przygotowanym przez osobę świadczącą usługi.
2. Do zakresu usług rehabilitanta w warunkach domowych należy w szczególności:
 - prowadzenie rehabilitacji zgodnie z zaleceniami lekarskimi lub specjalisty z zakresu rehabilitacji ruchowej lub fizjoterapii
 - współpracę ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno – terapeutycznego zmierzającego do wielostronnej aktywizacji osoby korzystającej ze specjalistycznych usług rehabilitanta.
3. Prowadzenie Indywidualnego planu wsparcia i pracy z osobą objętą usługami w oparciu o potrzeby i możliwości Beneficjenta, prowadzenie Karty czasu rehabilitanta
4. Usługi rehabilitacji będą realizowane przez 1 godzinę tygodniowo, ogółem 15 godzin dla Beneficjenta w ustalonych przez strony terminach.

§ 3

Umowa zlecenie zawarta jest na okres od do dnia 17 grudnia 2021 roku.

§ 4

1. Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie za 1 godz. świadczonych specjalistycznych usług rehabilitacyjnych w wysokości bruttozł (słownie:złotygrosze)
2. Wykonanie przedmiotu umowy za poszczególne miesiące potwierdzi pracownik socjalny z danego rejonu w karcie czasu pracy rehabilitanta.
3. Zleceniobiorca upoważniony jest do wystawienia rachunku po potwierdzeniu przez

Zleceniodawcę wykonania przedmiotu umowy opisanego w § 1 zgodnie z treścią umowy.

4. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem po spełnieniu warunku, o którym mowa w § 2 powyżej i przedstawieniu przez Zleceniobiorcę prawidłowego rachunku w tym przedmiocie. Zapłata następuje na wskazane przez Zleceniobiorcę konto bankowe w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę rachunku Zleceniobiorcy oraz zatwierdzenie przez Zleceniodawcę karty czasu pracy za okres objęty rachunkiem.

5. Rachunek winien być wystawiony na:

Nabywca: Gmina Zagnańsk

ul. Spacerowa 8

26 – 050 Zagnańsk

NIP 959 16 71 296

Odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zagnańsku

ul. Spacerowa 8A

26 – 050 Zagnańsk

6. Z wynagrodzenia brutto potrącana jest zaliczka na podatek dochodowy. Zaliczka odprowadzana jest przez Zleceniodawcę na rachunek właściwego Urzędu Skarbowego.

7. Zleceniobiorca oświadcza, że jest/ nie jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę.

§ 5

Niniejsza umowa zlecenie nie daje Zleceniobiorcy żadnych uprawnień wynikających z przepisów kodeksu pracy jak również innych przepisów ustawodawstwa pracy.

§ 6

1. Zleceniodawca ma prawo odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

2. W przypadku naruszenia warunków Umowy przez jedną ze stron, drugiej stronie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

3. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zlecenia innym podmiotom bez pisemnej zgody zleceniodawcy

§ 7

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub powstające w związku z nią strony zobowiązują się rozstrzygnąć w drodze mediacji a w przypadku braku możliwości osiągnięcia porozumienia przekazać pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.

3. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie ogólnie obowiązujące przepisy prawa.

4. Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których otrzymuje:

- 1 x Zleceniobiorca

- 3 x Zleceniodawca

Załączniki do umowy:

1. Wzór karty czasu pracy rehabilitanta Zał. Nr 1

2. Oświadczenie RODO Zał. Nr 2

.....
ZLECENIODAWCA

.....
ZLECENIOBIORCA

.....

Ewidencja Czasu Pracy ZLECENIOBIORCY

Świadczenie specjalistycznych usług rehabilitanta na podstawie UMOWY – ZLECENIE Nr/PS-PFRON /2021 z dnia.....

Imię i nazwisko:

Rodzaj zleconej czynności: świadczenie specjalistycznych usług rehabilitacyjnych- osoba uprawniona zam.

T.....26 - 050 Zagnańsk opiekun prawny

Pan/Panizam.....26-050 Zagnańsk.

Ewidencja czasu pracy dotyczy miesiąc.....

Dzień	Czas pracy	Podpis Beneficjenta	Dzień	Czas pracy	Podpis Beneficjenta
	Ilość godzin			Ilość godzin	
01			17		
02			18		
03			19		
04			20		
05			21		
06			22		
07			23		
08			24		
09			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16			Razem godzin:		

.....

(data i podpis Zleceniobiorcy)

Stwierdzam wykonanie przedmiotu umowy przez Pana/Panią polegającego na świadczeniu specjalistycznych usług rehabilitacyjnych realizowanych w warunkach domowych w ramach Modułu IV programu "Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi" w celu łagodzenia skutków wywołanych wirusem SARS-Cov-2 dla potrzeb osoby uprawnionej zam.....26-050 Zagnańsk opiekun prawny Pan/ Pani.....ojciec/matka) zam.....

.....

(data i podpis pracownika socjalnego)

Załącznik Nr 2

*do UMOWY ZLECENIE/PS-PFRON/2021
z dnia*

Zagnańsk, dnia

Ja niżej podpisana/y zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mam lub będę miała/miał dostęp w związku z wykonywaniem przeze mnie zadań związanych z realizacją UMOWY.....PS-FRON/2021 z dnia roku zarówno w trakcie obowiązującego okresu trwania umowy zlecenia i bezterminowo po jego ustaniu.

.....
(Data i czytelny podpis Zleceniobiorcy)

