

## UMOWA ZLECENIE Nr .....PS-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 usług psychologa 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 usług psychologa 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 psychologa w warunkach domowych należy w szczególności:

- rozpoznawanie potencjalnych możliwości oraz indywidualnych potrzeb Beneficjenta i umożliwianie ich zaspokojenia.
- Prowadzenie działań diagnostycznych, dotyczących osób niepełnosprawnych, w tym, diagnozowanie potencjalnych możliwości oraz wspieranie mocnych stron Beneficjenta i jego otoczenia
- Organizowanie i prowadzenie różnych form pomocy psychologicznej dla Beneficjentów

3. Prowadzenie Indywidualnego planu wsparcia i pracy z osobą objętą usługami w oparciu o potrzeby i możliwości Beneficjenta, prowadzenie Karty czasu pracy psychologa

**4. Usługi psychologa będą realizowane przez 1 godzinę tygodniowo, ogółem 10 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 psychologa w wysokości brutto .....zł (słownie: .....złoty .....grosze)

2. Wykonanie przedmiotu umowy za poszczególne miesiące potwierdzi pracownik socjalny

z danego rejonu w karcie czasu pracy psychologa.

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 psycholog Zał. Nr 1
2. Oświadczenie RODO Zał. Nr 2

.....  
ZLECENIODAWCA

.....  
ZLECENIOBIORCA

.....  
Główny Księgowy GOPS

Załącznik Nr 1  
do UMOWY ZLECENIE nr .... /PS-PFRON/2021  
z dnia .....

### Ewidencja Czasu Pracy ZLECENIOBIORCY

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

**Imię i nazwisko:** .....

**Rodzaj zleconej czynności:** świadczenie usług psychologa .....

**osoba uprawniona zam.** .....**26 - 050 Zagnańsk opiekun prawny**

**Pan/Pani** .....**zam.** .....**26-050 Zagnańsk.**

Ewidencja czasu pracy dotyczy okresu ( miesiąc i rok).....

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 usług psychologa 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.....ojcic/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-PFRON/2021 z dnia ..... roku zarówno w trakcie obowiązującego okresu trwania umowy zlecenia i bezterminowo po jego ustaniu.

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

