załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

„Dotyczy zapytania ofertowego – zatrudnienia na stanowisko Asystent Rodziny w ramach realizacji projektu „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ" realizowanego przez Gminę Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020"

UMOWA ZLECENIA - PROJEKT UMOWY

Nr /2017 r.

zawarta w dniu ..... pomiędzy **Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Widawie**, ul. Rynek Kościuszki 10, 98-170 Widawa, reprezentowanym przez Panią **Agnieszkę Leopolską** – Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, Panią **Beatą Żbik** – Księgową Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, zwanym dalej ZLECENIODAWCĄ,

a Panią / em ....., zam....., seria i nr. dowodu osobistego....., wydany przez..... nr. Pesel.....właściwy urząd skarbowy....., zwaną dalej ZLECENIOBIORCĄ.

W ramach realizacji programu „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ" realizowanego przez Gminę Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020, zawiera się umowę następującej treści:

§ 1. Umowa zlecenia zostaje zawarta na okres **od 1marca 2017 roku do 28 luty 2018 roku.**

§ 2. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania usługi:

Organizowanie i świadczenie usług asystenta rodziny dla 10 rodzin z terenu gminy Widawa, w wymiarze 40 godzin tygodniowo, 160 godzin miesięcznie (na 1 rodzinę 4 godziny tygodniowo, 16 godzin miesięcznie). Praca w systemie zadaniowego czasu pracy, także w godzinach popołudniowych. Prowadzenie odpowiedniej dokumentacji projektowej (przygotowanie planu pracy z rodziną w pierwszym miesiącu pracy z rodziną, dostarczanie **co miesiąc** wypełnionej „karty czasu pracy" za dany miesiąc, „list obecności uczestników", „protokołów odbioru wyników pracy z rodzinami" i innych dokumentów wymaganych do obsługi projektu.

§ 3. Zlecenie będzie wykonywane: poza siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności Zleceniodawcy: teren gminy Widawa – miejsca zamieszkania 10 rodzin do których zostanie skierowany asystent w ramach realizacji projektu. Wykaz rodzin w załączniku nr 1 do umowy, dostarczonym po zakończeniu procesu rekrutacji uczestników projektu.

§ 4 Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy comiesięczne wynagrodzenie, którego termin płatności ustala się na 7 dni po wystawieniu rachunku przez Zleceniobiorcę za poprzedni miesiąc.

§ 5. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy kwotę 18 złotych brutto za 1 godzinę wykonanej pracy, zgodnie z kartą czasu pracy z rodziną, zgodnie z wystawionym rachunkiem. Koszty dojazdu do miejsca zamieszkania 10 rodzin (miejsca pracy asystenta) są wliczone w wysokość wynagrodzenia.

Wynagrodzenie będzie wypłacane na konto Zleceniobiorcy:

Nazwa Banku.....

Numer konta.....

Rachunek jest wystawiany na podmiot:

Gmina Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie

ul. Rynek Kościuszki 10, 98-170 Widawa

NIP Gminy: 831-156-93-44

§ 6. W momencie podpisania umowy, zgodnie ze złożonym przez Zleceniobiorcę załącznikiem nr. 4 (wzór oświadczenia zleceniobiorcy), Zleceniobiorca z tytułu wykonywania tej umowy:

- wnosi o objęcie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym
- wnosi / nie wnosi o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

§ 7. Postanowienia ogólne

1. W przypadku nienależytego lub nieterminowego wykonania zlecenia Zleceniodawca ma prawo odmowy wypłaty całości lub części umownej kwoty, może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.
2. Przez nienależyte wykonywanie umowy strony rozumieją w szczególności nieterminowe wykonanie danego zlecenia, nie dostarczenie wymaganych dokumentów, potwierdzających wykonanie przedmiotu umowy.
3. Zleceniobiorca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy zmienić uzgodnionego wcześniej sposobu wykonywania zlecenia.

4. Zleceniodawca comiesięcznie nadzoruje i akceptuje wykonane przez Zleceniobiorcę zadania.

5. Zleceniodawca nie odpowiada za szkody wyrządzone przez Zleceniobiorcę osobom trzecim w trakcie wykonywania zlecenia.

6. Zleceniobiorca nie wykonuje zlecenia pod kierownictwem Zleceniodawcy, wykonuje je z zachowaniem należytej staranności samodzielnie.

7. Zleceniobiorca oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonanie zlecenia.

8. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają potwierdzenia na piśmie pod rygorem nieważności.

9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, oraz inne właściwe przepisy powszechnie obowiązujące. W przypadku powstania sporów w związku ze stosowaniem postanowień niniejszej umowy właściwym sądem do rozstrzygnięcia sporu będzie Sąd Rejonowy w Łasku.

10. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

§ 8. Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. Przestrzegania tajemnicy służbowej i ochrony danych osobowych.

2. Dostarczania wymaganych dokumentów potwierdzających wykonanie przedmiotu umowy za dany miesiąc w terminie do 4 dnia następnego miesiąca po wykonaniu usługi.

3. Wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością i rzetelnością.

Powyższe zlecenie przyjmuję do wykonania

Zleceniobiorca:	**Zleceniodawca:**
.....	.....
(data i podpis)	(data i podpis)

ZAŁĄCZNIKI:

załącznik nr 1 do umowy – wykaz rodzin (dostarczony po zakończeniu procesu rekrutacji, przed podpisaniem umowy),

załącznik nr 2 do umowy – upoważnienie do przetwarzania danych osobowych,

załącznik nr 3 do umowy - wzór oświadczenia zleceniobiorcy.

Program „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ" realizowany przez Gminę Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do umowy zlecenia

WYKAZ RODZIN – UCZESTNIKÓW PROJEKTU

„RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ"

Realizowanego przez Gminę Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020, zakwalifikowanych do udziału w w/w projekcie

1. ….....
2. ….....
3. ….....
4. ….....
5. ….....
6. ….....
7. ….....
8. ….....
9. ….....
10. ….....

W celu obsługi programu „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ" realizowanego przez Gminę Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020, zobowiazuję się do świadczenia usług asystenta rodziny dla 10 w / w rodzin w okresie obowiązywania umowy, na warunkach określonych w umowie zlecenia.

……..

(miejscowość, data, podpis)

Załącznik nr 2 do umowy zlecenia

UPOWAŻNIENIE
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Z dniem ……..... r., na podstawie art. 37 w związku z art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, upoważniam ……. do przetwarzania danych osobowych w zbiorze beneficjentów – uczestników projektu „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ" realizowanego przez Gminę Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020, zakwalifikowanych do udziału w w/w projekcie. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania Pana/Pani stosunku prawnego z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Widawie.

…….

Czytelny podpis osoby upoważnionej
do wydawania i odwoływania upoważnień

Upoważnienie otrzymałem

……..

(miejscowość, data, podpis)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, a także z obowiązującą w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Widawie Polityką bezpieczeństwa ochrony danych osobowych
oraz Instrukcją zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapoznałem/am się oraz sposobów ich zabezpieczania, zarówno w okresie trwania umowy jak również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Widawie.

……

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Program „RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ" realizowany przez Gminę Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

Załącznik nr 3 do umowy zlecenia

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DO UMOWY ZLECENIA

.....

Miejscowość i data

Ja niżej podpisany/a....., zam. ....., PESEL ..... **oświadczam że**:

- jestem / nie jestem* zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam przychód w przeliczeniu na okres miesiąca równy co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu,
- przebywam / nie przebywam* na urlopie bezpłatnym,
- przebywam / nie przebywam* na urlopie wychowawczym,
- podlegam / nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innej umowy zlecenia,
- (począwszy od 1.01.2016 r.) podlegam / nie podlegam* obowiązkowym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z innej umowy zlecenia i łączna podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (uzyskane w danym miesiącu wynagrodzenie) jest równa co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu.
- (począwszy od 1.01.2016 r.) prowadzę / nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam składki od preferencyjnej podstawy wynoszącej 30% minimalnego wynagrodzenia,
- (począwszy od 1.01.2016 r.) prowadzę / nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której jestem uprawniony do opłacania preferencyjnych składek, a mimo to odprowadzam z jej tytułu składki od podstawy wynoszącej co najmniej kwotę minimalnego wynagrodzenia,

- (począwszy od 1.01.2016 r.) prowadzę / nie prowadzę* pozarolniczą działalność gospodarczą, z tytułu której opłacam standardowe składki - od podstawy wymiaru wynoszącej co najmniej 60% prognozowanej przeciętnej płacy miesięcznej,
- mam / nie mam* ustalonego prawa do emerytury lub renty,
- jestem / nie jestem* * uczniem lub studentem i nie ukończyłem 26 lat,
- wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnymi ubezpieczeniami emerytalnym i rentowymi,
- wnoszę / nie wnoszę* o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym.

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nie przekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) finansowane ze środków ubezpieczonego oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

.....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

OBJAŚNIENIA:

* niewłaściwe skreślić,

** status ucznia ma osoba do 31 sierpnia roku w którym kończy szkołę. Statusu studenta nie ma osoba, która kończy studia I stopnia licencjackie (inżynierskie), a od 1 października rozpoczyna studia uzupełniające. Status studenta osoba ta uzyskuje z dniem rozpoczęcia studiów II stopnia.