*Załącznik nr 2*

**Wzór**

**UMOWA**

**Gminą Bukowsko/Centrum Usług Społecznych,** ul. Bieszczadzka 6, 38-505 Bukowsko, NIP:**687-17-85-579**, reprezentowaną na podstawie Zarządzenia nr 84/2021 Wójta Gminy Bukowsko z dnia 1 września 2021r. przez **Ewę Sieradzką** Dyrektora Centrum Usług Społecznych w Bukowsku, przy kontrasygnacie Pani **Justyny Witek** - Głównego Księgowego zwaną dalej „**Zamawiającym”,**

a

Panem/Panią ........................., zamieszkałym/ą w ..............………. (kod pocztowy), przy ulicy .........................., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ......................................., adres wykonywania działalności gospodarczej: …………………………….., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ..........................., REGON: ………………….., którego aktualny na dzień zawarcia umowy odpis stanowi załącznik do umowy[[1]](#footnote-1),

zwanym/ą dalej „**Wykonawcą”,**

następującej treści:

**§ 1**

Zleceniobiorca zobowiązuje się świadczyć **specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi z Gminy Bukowsko w miejscu ich zamieszkania** zam. ……………………., 38-505, na podstawie decyzji administracyjnej w wymiarze **……….. godzin tygodniowo** począwszy od dnia **………….r. do dnia …………………………………r.**

**§ 2**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwa, o których mowa w art. 200, art. 200a oraz art. 200b ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie oraz środki techniczne niezbędne dla należytego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, na dowód czego przedkłada stosowne dokumenty.

3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada kwalifikacje, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598, z późn. zm.).

**§ 3**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych.

2. W zakresie swoich działań Zleceniobiorca zobowiązuje się u osoby, u której świadczone są specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi ……………………………………………….[[2]](#footnote-2)

3. Czynności, o których mowa powyżej będą wykonywane przez Zleceniobiorcę w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy.

4. Zleceniobiorca ma pełną swobodę co do sposobu i tempa wykonania prac.

**§ 4**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy względem osób trzecich co do podejmowania działań.

**§ 5**

Umowę zawiera się na okres od dnia **…………… r. do dnia …………………….r.**

**§ 6**

Miejscem wykonywania umowy zlecenie przez Zleceniobiorcę będzie miejsce zamieszkania osoby, u której świadczone są specjalistyczne usługi opiekuńcze.

**§ 7**

1. Za wykonaną umowę Zleceniobiorca zgodnie z formularzem ofertowym (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego) otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości **….,….. złotych** (*słownie …………………… złotych 00/100*).

2. Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie zgodnie z faktycznie przepracowaną liczbą godzin.

3. Rozliczanie wynagrodzenia jest dokonywane raz w miesiącu, a podstawą do rozliczenia jest harmonogram dziecka (załącznik nr 1 do niniejszej umowy) oraz miesięczna karta czasu pracy podpisana przez rodzica dziecka (załącznik nr 2 do niniejszej umowy).

4. Wynagrodzenie płatne będzie e terminie 14 dni od dostarczenia przez Zleceniobiorcę prawidłowo wypełnionego rachunku.

5. Faktura dla Zamawiającego zostanie wystawiona na następujące dane:

Nabywca: **Gmina Bukowsko, ul. Bieszczadzka 6, 38-505 Bukowsko NIP: 687-17-85-579**

Odbiorca: **Centrum Usług Społecznych w Bukowsku, ul. Bieszczadzka 6, 38-505 Bukowsko.**

**§ 8**

Zleceniobiorca nie będzie podejmował żadnych decyzji rodzących zobowiązania finansowe lub innego rodzaju po stronie Zleceniodawcy, chyba, że zostały one wcześniej zaakceptowane na piśmie przez Zleceniodawcę.

**§ 9**

**Umowa ulega rozwiązaniu:**

a) z upływem czasu, na który była zawarta,

b) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia,

c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

**§ 10**

Zleceniodawca zobowiązuje się do czynnej współpracy przy realizacji niniejszej umowy, w szczególności do dostarczenia niezbędnych informacji, zgłaszania uwag i wniosków oraz do terminowej wypłaty wynagrodzenia.

**§11**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do współpracy merytorycznej, udzielania wyjaśnień również po zakończeniu trwania umowy.

**§12**

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) oraz stosowania zarządzeń i dokumentów obowiązujących u Zleceniodawcy związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

2. Przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy praz przepisów przeciwpożarowych.

**§13**

Zleceniobiorca dla celów realizacji niniejszej umowy we własnym zakresie na własny koszt zabezpieczy:

a) odzież roboczą,

b) aktualne szkolenia z zakresu BHP,

c) aktualne badania profilaktyczne zgodnie z obowiązującymi wymogami.

**§ 14**

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania czynności wymienionych w § 3 ust. 1 i 2 innym osobom bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.

**§ 15**

Na podstawie niniejszej Umowy Zleceniobiorca nie nabywa praw pracownika.[[3]](#footnote-3)

**§ 16**

Zleceniobiorca oświadcza, że jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie ze stosunku pracy jest wyższa od kwoty najniższego wynagrodzenia oraz nie wnosi o objęcie go ubezpieczeniem społecznym z tytułu niniejszej Umowy.[[4]](#footnote-4)

**§ 17**

Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 18**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową maja zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 19**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca: Zleceniobiorca:

…………………………… …………………………….

**Integralne załączniki do niniejszej umowy:**

1. **Potwierdzenie wymagań kwalifikacyjnych oferenta**
2. **Zapytanie ofertowe z dnia 6 grudnia 2024r. znak: CUS.271.4.2024 wraz z oświadczeniem**
3. **Oferta – załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 6 grudnia 2024r. znak: CUS.271.1.2024**
4. **Załącznik nr 1 do umowy – harmonogram**
5. **Załącznik nr 2 do umowy – miesięczna karta czasu pracy**

**Załącznik nr 1 do umowy zlecenie z dnia ………………………. r.**

**HARMONOGRAM**

**na świadczenie usług z zakresie**

**specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

**………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień tygodnia** | **Liczba godzin** | **Zakres zajęć** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Powyższy harmonogram zajęć przedkładam zgodnie z zapisem § 7 ust 1 umowy zlecenia nr ………. z dnia …………. r. zawartej w ……………………

……………………………………………………………………………………

…………………………….. ………………………………………….

Data i miejsce Podpis Zleceniobiorcy

**Załącznik nr 2 do umowy zlecenie z dnia …………….. r.**

**MIESIĘCZNA KARTA CZASU PRACY**

za okres: od …………………. 2025r. do …………………..……. 2025r.

1. Instytucja**: Centrum Usług Społecznych w Bukowsku**
2. Imię i nazwisko: ……………………….
3. Stanowisko: …………………………..
4. Forma zatrudnienia: umowa zlecenie nr …….. z dnia ……………..….. r. zawartej w Centrum Usług Społecznych w Bukowsku.

Czas pracy i zadania wykonywane

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Data** | **Opis zadań** | **Liczba godzin** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Liczba godzin ogółem | | |  | |

……………………………….. …………………………………….

Podpis Zleceniobiorcy Podpis rodzica dziecka

1. Opis Wykonawcy należy dostosować do jego statusu prawnego [↑](#footnote-ref-1)
2. Zakres zadań należy wyszczególnić zgodnie z potrzebami podopiecznego, zaleceniami lekarza oraz na podstawie rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. Nr 189, poz. 1598, z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-4)