



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.81.2026

zawarta w dniu 08.06.2026!.. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią , PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

**Opiekunem.**

## § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytechnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytechnieniowej na rzecz .

sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością

óra w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 40. Zakres czynności w ramach usług opieki wytechnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytechnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytechnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.

9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
  - 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
    - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
    - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
    - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

..... Dyrektor .....  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrołęce  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka  
wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Oświadczam, iż z mojej inicjatywy zawarłam/-em z Zleceniodawcą umowę zlecenia dotyczącą realizacji zadań w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim i nie będę z tego tytułu wnosić żadnych roszczeń związanych z nawiązaniem stosunku pracy. Jednocześnie oświadczam, iż są mi znane cechy zawartej umowy i konsekwencje z tego wynikające, a tym samym jestem świadomy/świadoma, że nie jest to umowa o pracę.

Miejscowość, data

podpis Zleceniobiorcy



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140. 82 .2026

zawarta w dniu 08.06.26..... w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:  
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec  
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez  
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,  
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią

PESEL:

zam.

, zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

**Opiekunem.**

## § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytchnieniowej na rzecz sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością .....  
..... w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
  - 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
  - 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  - 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.
5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00
7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.

Strona | 2



8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.

9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,

b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,

c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie

2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Dyrektor  
(podpis Zleceniodawcy)  
mgr Anna Pikus

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

---

Oświadczam, iż z mojej inicjatywy zawarłam/-em z Zleceniodawcą umowę zlecenia dotyczącą realizacji zadań w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim i nie będę z tego tytułu wnosić żadnych roszczeń związanych z nawiązaniem stosunku pracy. Jednocześnie oświadczam, iż są mi znane cechy zawartej umowy i konsekwencje z tego wynikające, a tym samym jestem świadomy/świadoma, że nie jest to umowa o pracę.

Miejscowość, data

podpis Zleceniobiorcy



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

## Umowa zlecenia nr OR.1140. 83.2026

zawarta w dniu 9.06.2026, w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią

PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

**Opiekunem.**

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytchnieniowej na rzecz  
sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością zam.  
, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 90. Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
  - 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
    - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
    - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
    - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
*mgr Joanna Pikus*  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Oświadczam, iż z mojej inicjatywy zawarłam/-em z Zleceniodawcą umowę zlecenia dotyczącą realizacji zadań w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim i nie będę z tego tytułu wnosić żadnych roszczeń związanych z nawiązaniem stosunku pracy. Jednocześnie oświadczam, iż są mi znane cechy zawartej umowy i konsekwencje z tego wynikające, a tym samym jestem świadomy/świadoma, że nie jest to umowa o pracę.

Miejscowość, data

.....  
podpis Zleceniobiorcy



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.84.2026

zawarta w dniu 15.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią , PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

**Opiekunem.**

## § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej na rzecz zam.

sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością

, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
  - 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
    - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
    - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
    - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

### § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

### § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

### § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

Strona | 4



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Oświadczam, iż z mojej inicjatywy zawarłam/-em z Zleceniodawcą umowę zlecenia dotyczącą realizacji zadań w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim i nie będę z tego tytułu wnosić żadnych roszczeń związanych z nawiązaniem stosunku pracy. Jednocześnie oświadczam, iż są mi znane cechy zawartej umowy i konsekwencje z tego wynikające, a tym samym jestem świadomy/świadoma, że nie jest to umowa o pracę.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis Zleceniobiorcy



zawarta w dniu 17.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

**a**

zam. ul.

*Opiekunem.*

zwaną dalej *Zleceniobiorcą*.

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytechnieniowej na rzecz [.....], zam. [.....]

sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością zam.  
ul.

Program wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 50. Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.

Strona 1



8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
- 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
  - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
  - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
  - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Oświadczam, iż z mojej inicjatywy zawarłam/-em z Zleceniodawcą umowę zlecenia dotyczącą realizacji zadań w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim i nie będę z tego tytułu wnosić żadnych roszczeń związanych z nawiązaniem stosunku pracy. Jednocześnie oświadczam, iż są mi znane cechy zawartej umowy i konsekwencje z tego wynikające, a tym samym jestem świadomy/świadoma, że nie jest to umowa o pracę.

Miejscowość, data

.....  
podpis Zleceniobiorcy



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

## Umowa zlecenia nr OR.1140.86 .2026

zawarta w dniu 24.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

zam. os.

**Opiekunem.**

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej na rzecz , , sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością , , zam. , , która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:
  - 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
  - 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
  - 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  - 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.
5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00
7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
- 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
  - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
  - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
  - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

### § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

### § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

### § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

Strona 14



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzniących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
*[Podpis]*  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka  
wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

Strona | 5

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
Chwałowski  
Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026  
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu  
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 453 568, 50zł

*[Podpis]*



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

## Umowa zlecenia nr OR.1140.87.2026

zawarta w dniu 25.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

**Opiekunem.**

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej na rzecz  
sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością  
wskazanej w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 239. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.

9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

- a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
- b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
- c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie

2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Powiatowy Ośrodek Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytnieniowej w ramach Programu „Opieka wytnieniowa”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka  
wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140. 88.2026

zawarta w dniu 25.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:  
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec  
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez  
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,  
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

z

**Opiekunem.**

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

## § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytchnieniowej na rzecz ... sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością ... która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:
  - 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
  - 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
  - 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  - 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.
5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00
7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – (załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.

9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
- 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
  - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
  - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
  - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

..... Dyrektor.....  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostronie Świętokrzyskiej  
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostronie Świętokrzyskiej  
Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostronie Świętokrzyskiej  
Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026  
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu  
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 453 568, 50zł



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

## Umowa zlecenia nr OR.1140.89.2026

zawarta w dniu 25.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

**Opiekunem.**

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wychowawczej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychowawczej na rzecz sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności w ramach usług opieki wychowawczej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.

9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,

b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,

c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie

2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

*Emilia Pikus*  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.90.2026

zawarta w dniu 25.06.2026 w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:  
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec  
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez  
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,  
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

**Opiekunem.**

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

## § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytchnieniowej na rzecz  
sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością  
, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
  - 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
    - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
    - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
    - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.07.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego— edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
..... w Ostrowcu Świętokrzyskim .....

*mgr Joanna Pikus*  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

Emil Chmielewski  
*Chmielewski*

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
*Angelika Serafin*  
Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026  
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu  
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 453 568, 50zł  
*mgr Anna Kłypkiewicz*

## UMOWA ZLECENIE Nr OR.1140. 91.2026

W dniu .....26.06..... 2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

**Powiatem Ostrowieckim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Św.,  
NIP: 661-219-82-32 reprezentowanym przez Dyrektora PCPR mgr Joannę Pikus zwanym  
w treści umowy Zleceniodawcą,**

**a**

**.....**, zwaną w treści umowy **Zleceniobiorcą**,  
została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług polegających na przeprowadzeniu programu korekcyjno-edukacyjnego wg Modelu Duluth dla osób stosujących przemoc domową, zwanego dalej „Programem”. Program w zależności od potrzeb Zleceniodawcy może być realizowany w danym roku w dwóch edycjach.

1. Zleceniobiorca jest obowiązany przeprowadzić Program zgodnie z:
  - a) ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1673 z późn. zm.),
  - b) rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 20 czerwca 2023 r. w sprawie programów korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową (Dz. U. z 2023 r. poz. 1163).
2. Program zostanie przeprowadzony w grupie nie mniejszej niż 3 osoby, max. 10 osób. Program będzie prowadzony przez trzech realizatorów, na podstawie odrębnych umów.
3. Program będzie obejmował łącznie 60 godzin zajęć grupowych i będzie prowadzony przez 2 realizatorów jednocześnie. Zajęcia grupowe będą prowadzone średnio raz w tygodniu. Program będzie składał się z 24 sesji, czas jednej sesji będzie wynosił 2,5 godziny. Ilość godzin zajęć grupowych w ramach danej edycji programu dla jednego realizatora nie przekroczy 40 godzin.
4. Zajęcia grupowe będą poprzedzone 2-godzinnymi spotkaniami indywidualnymi weryfikującymi potencjalnych uczestników prowadzonymi przez 2 realizatorów. Ilość spotkań indywidualnych w ramach danej edycji programu dla jednego realizatora nie przekroczy 20 godzin.
5. Zleceniodawca wyselekcjonuje wstępną grupę uczestników. Ostateczna weryfikacja będzie łączyć po stronie Zleceniobiorcy. Zajęcia grupowe rozpoczną się po zakwalifikowaniu min. 3 osób.
6. Zleceniobiorca wykonuje powierzone czynności w miejscu i w czasie uzgodnionym ze Zleceniodawcą. Szczegółowe harmonogramy na kolejne miesiące realizacji zadania Zleceniobiorca zobowiązany jest dostarczać do końca miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc realizacji zadania.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania powierzonych czynności z należytą starannością. Zleceniobiorca jest obowiązany przedłożyć Zleceniodawcy końcowe sprawozdanie z wykonania Programu, zawierające tematy realizowanych zajęć oraz listę osób, które wzięły udział w zajęciach.
8. Zleceniodawca zapewnia salę szkoleniową oraz materiały do prowadzenia Programu.

9. Zleceniobiorca realizuje program wg Modelu Duluth zgodnie z celami określonymi w Programie.
10. Zleceniodawca po zakończeniu Programu zobowiązany jest wydać uczestnikom zaświadczenia o uczestnictwie w Programie.
11. Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy odbycie Superwizji w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej w związku z realizacją niniejszej umowy. Koszt Superwizji pokrywa Zleceniodawca na podstawie odrębnej umowy zawartej z osobą przeprowadzającą Superwizję.

## § 2

Strony oświadczają, że zawierają niniejszą umowę na okres od dnia 1 lipca 2026 r. do dnia 31 grudnia 2026 r.

## § 3

1. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonywania czynności określonych niniejszą umową innym osobom ani w całości, ani w części.
2. Zleceniobiorca podpisując niniejszą umowę oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do tego, aby przeprowadzić szkolenie, w szczególności wypełnia wymagane do realizacji szkolenia warunki spełniające standardy Programu, przedstawiając Zleceniodawcy zaświadczenie uprawniające do przeprowadzenia Programu.

## § 4

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania czynności objętych zleceniem dotyczące wykonania zlecenia.

## § 5

1. Za wykonanie czynności określonych w § 1 umowy Zleceniobiorcy przysługuje następujące wynagrodzenie:
  - a) 398,90 zł brutto za sesję grupową,
  - b) 123,08 zł brutto za 1 godzinę spotkań indywidualnych.
2. W sytuacji gdy uczestnik nie zgłosi się na wyznaczony termin spotkania lub gdy uczestnicy nie zgłoszą się na wyznaczony termin sesji grupowej, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, pod warunkiem pozostania przez Zleceniobiorcę w miejscu świadczenia usługi przez pełen wymiar czasu spotkania lub sesji. W przypadku opuszczenia przez Zleceniobiorcę miejsca świadczenia usługi przed upływem okresu, wynagrodzenie nie przysługuje.
3. Od kwoty wynagrodzenia brutto za wykonany przedmiot umowy w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej zostanie potrącona zgodnie z obowiązującymi przepisami zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego będące zobowiązaniem po stronie Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca w terminie 2 dni od daty zaistnienia zdarzenia jest zobowiązany powiadomić Zleceniodawcę o wszelkich zmianach, które będą miały wpływ na wysokość wynagrodzenia.
5. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy będzie dokonana na podstawie FV/Rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę w terminie 14 dni od daty jego dostarczenia do Zleceniodawcy wraz z innymi dokumentami potwierdzającymi wykonanie przedmiotu

umowy, w szczególności szczegółowym wykazem godzin wykonywania przedmiotu umowy w określonych dniach miesiąca kalendarzowego

6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem obejmującym wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.

#### § 6

Zleceniobiorca jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach okoliczności leżących po jego stronie mających wpływ na wykonywanie niniejszej umowy.

#### § 7

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy, stanowiących dane osobowe.

#### § 8

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
2. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem prawnym na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### § 9

Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron w formie pisemnego aneksu.

#### § 10

W sprawach nie uregulowanych umową obowiązują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące umowy zlecenia.

#### § 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

Powinno być

Radzinie

Kierownik Działu: ...

Powinno być ...

...

...

Radca Prawny

Anna ...

## UMOWA ZLECENIE Nr OR.1140.92.2026

W dniu 26 czerwca 2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:  
**Powiatem Ostrowieckim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Św.,**  
**NIP: 661-219-82-32 reprezentowanym przez Dyrektora PCPR mgr Joannę Pikus zwanym**  
**w treści umowy Zleceniodawcą,**  
**a**

**zwaną w treści umowy Zleceniobiorcą,**  
została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług polegających na przeprowadzeniu programu korekcyjno-edukacyjnego wg Modelu Duluth dla osób stosujących przemoc domową, zwanego dalej „Programem”. Program w zależności od potrzeb Zleceniodawcy może być realizowany w danym roku w dwóch edycjach.

1. Zleceniobiorca jest obowiązany przeprowadzić Program zgodnie z:
  - a) ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1673 z późn. zm.),
  - b) rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 20 czerwca 2023 r. w sprawie programów korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową (Dz. U. z 2023 r. poz. 1163).
2. Program zostanie przeprowadzony w grupie nie mniejszej niż 3 osoby, max. 10 osób. Program będzie prowadzony przez trzech realizatorów, na podstawie odrębnych umów.
3. Program będzie obejmował łącznie 60 godzin zajęć grupowych i będzie prowadzony przez 2 realizatorów jednocześnie. Zajęcia grupowe będą prowadzone średnio raz w tygodniu. Program będzie składał się z 24 sesji, czas jednej sesji będzie wynosił 2,5 godziny. Ilość godzin zajęć grupowych w ramach danej edycji programu dla jednego realizatora nie przekroczy 40 godzin.
4. Zajęcia grupowe będą poprzedzone 2-godzinnymi spotkaniami indywidualnymi weryfikującymi potencjalnych uczestników prowadzonymi przez 2 realizatorów. Ilość spotkań indywidualnych w ramach danej edycji programu dla jednego realizatora nie przekroczy 20 godzin.
5. Zleceniodawca wyselekcjonuje wstępną grupę uczestników. Ostateczna weryfikacja będzie leżeć po stronie Zleceniobiorcy. Zajęcia grupowe rozpoczną się po zakwalifikowaniu min. 3 osób.
6. Zleceniobiorca wykonuje powierzone czynności w miejscu i w czasie uzgodnionym ze Zleceniodawcą. Szczegółowe harmonogramy na kolejne miesiące realizacji zadania Zleceniobiorca zobowiązany jest dostarczać do końca miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc realizacji zadania.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania powierzonych czynności z należytą starannością. Zleceniobiorca jest obowiązany przedłożyć Zleceniodawcy końcowe sprawozdanie z wykonania Programu, zawierające tematy realizowanych zajęć oraz listę osób, które wzięły udział w zajęciach.
8. Zleceniodawca zapewnia salę szkoleniową oraz materiały do prowadzenia Programu.

9. Zleceniobiorca realizuje program wg Modelu Duluth zgodnie z celami określonymi w Programie.
10. Zleceniodawca po zakończeniu Programu zobowiązany jest wydać uczestnikom zaświadczenia o uczestnictwie w Programie.
11. Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy odbycie Superwizji w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej w związku z realizacją niniejszej umowy. Koszt Superwizji pokrywa Zleceniodawca na podstawie odrębnej umowy zawartej z osobą przeprowadzającą Superwizję.

## § 2

Strony oświadczają, że zawierają niniejszą umowę na okres od dnia 1 lipca 2026 r. do dnia 31 grudnia 2026 r.

## § 3

1. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonywania czynności określonych niniejszą umową innym osobom ani w całości, ani w części.
2. Zleceniobiorca podpisując niniejszą umowę oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do tego, aby przeprowadzić szkolenie, w szczególności wypełnia wymagane do realizacji szkolenia warunki spełniające standardy Programu, przedstawiając Zleceniodawcy zaświadczenie uprawniające do przeprowadzenia Programu.

## § 4

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania czynności objętych zleceniem dotyczące wykonania zlecenia.

## § 5

1. Za wykonanie czynności określonych w § 1 umowy Zleceniobiorcy przysługuje następujące wynagrodzenie:
  - a) 398,90 zł brutto za sesję grupową,
  - b) 123,08 zł brutto za 1 godzinę spotkań indywidualnych.
2. W sytuacji gdy uczestnik nie zgłosi się na wyznaczony termin spotkania lub gdy uczestnicy nie zgłoszą się na wyznaczony termin sesji grupowej, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, pod warunkiem pozostania przez Zleceniobiorcę w miejscu świadczenia usługi przez pełen wymiar czasu spotkania lub sesji. W przypadku opuszczenia przez Zleceniobiorcę miejsca świadczenia usługi przed upływem okresu, wynagrodzenie nie przysługuje.
3. Od kwoty wynagrodzenia brutto za wykonany przedmiot umowy w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej zostanie potrącona zgodnie z obowiązującymi przepisami zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego będące zobowiązaniem po stronie Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca w terminie 2 dni od daty zaistnienia zdarzenia jest zobowiązany powiadomić Zleceniodawcę o wszelkich zmianach, które będą miały wpływ na wysokość wynagrodzenia.
5. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy będzie dokonana na podstawie FV/Rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę w terminie 14 dni od daty jego dostarczenia do Zleceniodawcy wraz z innymi dokumentami potwierdzającymi wykonanie przedmiotu

umowy, w szczególności szczegółowym wykazem godzin wykonywania przedmiotu umowy w określonych dniach miesiąca kalendarzowego

6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem obejmującym wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.

#### § 6

Zleceniobiorca jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach okoliczności leżących po jego stronie mających wpływ na wykonywanie niniejszej umowy.

#### § 7

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy, stanowiących dane osobowe.

#### § 8

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
2. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem prawnym na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### § 9

Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron w formie pisemnego aneksu.

#### § 10

W sprawach nie uregulowanych umową obowiązują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące umowy zlecenia.

#### § 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Zleceniodawca:**

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
*mgr Joanna Pikus*

**Zleceniobiorca:**

Kierownik  
Edukacji  
mgr *[signature]*  
mgr *[signature]*

Rada Prawny  
*Anna Gajewska-Flora*  
21.12.2020

## UMOWA ZLECENIE Nr OR.1140.53.2026

W dniu 30.06....., 2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:  
**Powiatem Ostrowieckim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Św.,**  
**NIP: 661-219-82-32 reprezentowanym przez Dyrektora PCPR mgr Joannę Pikus** zwanym  
w treści umowy **Zleceniodawcą,**

a

zwaną w treści umowy **Zleceniobiorcą,**  
została zawarta umowa o następującej treści:

### § 1

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług polegających na przeprowadzeniu programu korekcyjno-edukacyjnego wg Modelu Duluth dla osób stosujących przemoc domową, zwanego dalej „Programem”. Program w zależności od potrzeb Zleceniodawcy może być realizowany w danym roku w dwóch edycjach.

1. Zleceniobiorca jest obowiązany przeprowadzić Program zgodnie z:
  - a) ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1673 z późn. zm.),
  - b) rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 20 czerwca 2023 r. w sprawie programów korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową (Dz. U. z 2023 r. poz. 1163).
2. Program zostanie przeprowadzony w grupie nie mniejszej niż 3 osoby, max. 10 osób. Program będzie prowadzony przez trzech realizatorów, na podstawie odrębnych umów.
3. Program będzie obejmował łącznie 60 godzin zajęć grupowych i będzie prowadzony przez 2 realizatorów jednocześnie. Zajęcia grupowe będą prowadzone średnio raz w tygodniu. Program będzie składał się z 24 sesji, czas jednej sesji będzie wynosił 2,5 godziny. Ilość godzin zajęć grupowych w ramach danej edycji programu dla jednego realizatora nie przekroczy 40 godzin.
4. Zajęcia grupowe będą poprzedzone 2-godzinowymi spotkaniami indywidualnymi weryfikującymi potencjalnych uczestników prowadzonymi przez 2 realizatorów. Ilość spotkań indywidualnych w ramach danej edycji programu dla jednego realizatora nie przekroczy 20 godzin.
5. Zleceniodawca wyselekcjonuje wstępną grupę uczestników. Ostateczna weryfikacja będzie leżeć po stronie Zleceniobiorcy. Zajęcia grupowe rozpoczną się po zakwalifikowaniu min. 3 osób.
6. Zleceniobiorca wykonuje powierzone czynności w miejscu i w czasie uzgodnionym ze Zleceniodawcą. Szczegółowe harmonogramy na kolejne miesiące realizacji zadania Zleceniobiorca zobowiązany jest dostarczać do końca miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc realizacji zadania.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania powierzonych czynności z należytą starannością. Zleceniobiorca jest obowiązany przedłożyć Zleceniodawcy końcowe sprawozdanie z wykonania Programu, zawierające tematy realizowanych zajęć oraz listę osób, które wzięły udział w zajęciach.
8. Zleceniodawca zapewnia salę szkoleniową oraz materiały do prowadzenia Programu.

9. Zleceniobiorca realizuje program wg Modelu Duluth zgodnie z celami określonymi w Programie.
10. Zleceniodawca po zakończeniu Programu zobowiązany jest wydać uczestnikom zaświadczenia o uczestnictwie w Programie.
11. Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić Zleceniobiorcy odbycie Superwizji w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej w związku z realizacją niniejszej umowy. Koszt Superwizji pokrywa Zleceniodawca na podstawie odrębnej umowy zawartej z osobą przeprowadzającą Superwizję.

## § 2

Strony oświadczają, że zawierają niniejszą umowę na okres od dnia 1 lipca 2026 r. do dnia 31 grudnia 2026 r.

## § 3

1. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonywania czynności określonych niniejszą umową innym osobom ani w całości, ani w części.
2. Zleceniobiorca podpisując niniejszą umowę oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do tego, aby przeprowadzić szkolenie, w szczególności wypełnia wymagane do realizacji szkolenia warunki spełniające standardy Programu, przedstawiając Zleceniodawcy zaświadczenie uprawniające do przeprowadzenia Programu.

## § 4

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania czynności objętych zleceniem dotyczące wykonania zlecenia.

## § 5

1. Za wykonanie czynności określonych w § 1 umowy Zleceniobiorcy przysługuje następujące wynagrodzenie:
  - a) 398,90 zł brutto za sesję grupową,
  - b) 123,08 zł brutto za 1 godzinę spotkań indywidualnych.
2. W sytuacji gdy uczestnik nie zgłosi się na wyznaczony termin spotkania lub gdy uczestnicy nie zgłoszą się na wyznaczony termin sesji grupowej, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, pod warunkiem pozostania przez Zleceniobiorcę w miejscu świadczenia usługi przez pełen wymiar czasu spotkania lub sesji. W przypadku opuszczenia przez Zleceniobiorcę miejsca świadczenia usługi przed upływem okresu, wynagrodzenie nie przysługuje.
3. Od kwoty wynagrodzenia brutto za wykonany przedmiot umowy w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej zostanie potrącona zgodnie z obowiązującymi przepisami zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych oraz należne składki z tytułu ubezpieczenia społecznego będące zobowiązaniem po stronie Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca w terminie 2 dni od daty zaistnienia zdarzenia jest zobowiązany powiadomić Zleceniodawcę o wszelkich zmianach, które będą miały wpływ na wysokość wynagrodzenia.
5. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy będzie dokonana na podstawie FV/Rachunku wystawionego przez Zleceniobiorcę w terminie 14 dni od daty jego dostarczenia do Zleceniodawcy wraz z innymi dokumentami potwierdzającymi wykonanie przedmiotu

6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem obejmującym wszystkie czynności niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.

Zleceniobiorca jest zobowiązany do niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach okoliczności leżących po jego stronie mających wpływ na wykonywanie niniejszej umowy.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy, stanowiących dane osobowe.

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
2. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem prawnym na koniec miesiąca kalendarzowego.

Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron w formie pisemnego aneksu.

W sprawach nie uregulowanych umową obowiązują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące umowy zlecenia.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Złeceniobiorca:**

Powiat...  
Dziś  
Województwo Rodzinie  
Złoty  
Polski

Klassen: 13  
 Punkte: 13

2001  
01

Debutante

# Journal of the Philosophy of Education Society of Great Britain



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.94.2026

zawarta w dniu 26.06.2026..... w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

**Opiekunem**.

## § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytchnieniowej na rzecz

sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością

która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 100. Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
  - 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
  - 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  - 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.
5. Usługi opieki wytechnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.
6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytechnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00
7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu **Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026** – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.





8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

- a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
- b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wychowawczej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
- c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie

2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r. w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie 55,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytechnieniowa”, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytechnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytechnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.





# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

## § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

## § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

..... Dyrektor.....  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka  
wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

Strona | 5

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
Emil Chmielewski  
Chmielewski

Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026  
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu  
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 453 568, 50 zł

U. p. M. Chmielewski



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr **OR.1140.95.2026**

zawarta w dniu 29.06.2026 w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:  
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec  
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez  
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,  
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

zwaną dalej **Zleceniobiorcą, Opiekunem**.

## § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej na rzecz , sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością , która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
  - 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
  - 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  - 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.
5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:
  - 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
  - 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
    - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
    - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
    - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
Emil Chmielewski  
Chmielewski

„Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026  
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu  
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 453 568, 50zł

Anna Odapińska-Plaça  
Kl.-1750



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

## Umowa zlecenia nr OR.1140. 96 .2026

zawarta w dniu 29.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

zam. \_\_\_\_\_, zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,  
**Opiekunem**.

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytchnieniowej na rzecz \_\_\_\_\_  
sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
  - 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
    - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
    - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
    - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
  
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka  
wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

Angelika Serafin

Pomoc Administracyjna

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

w Ostrowcu Świętokrzyskim

Emil Chmielewski

Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej

Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026

jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu

formalnie prowadzony przez

Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 453 568,50zł



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

## Umowa zlecenia nr OR.1140. 97 .2026

zawarta w dniu 02.07.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

zam. \_\_\_\_\_, zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,  
**Opiekunem**.

### § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wychowawczej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychowawczej na rzecz \_\_\_\_\_, sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością \_\_\_\_\_

Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 100. Zakres czynności w ramach usług opieki wychowawczej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
  - 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
    - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
    - b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytchnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
    - c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie
2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

## § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

## § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
*mgr Joanna Piłus*  
(podpis Zleceniodawcy)

.....  
(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka  
wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

*Angelika Jędraszek*  
Angelika Jędraszek

Strona | 5

Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

*Emil Chmielewski*  
Emil Chmielewski

Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026  
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu  
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 453 568, 50zł

*Anna Okupnińska-Plaza*  
Anna Okupnińska-Plaza  
KI-1750



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140. 98 .2026

zawarta w dniu **03. LIP. 2026** r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 148/2021 z dnia 23.08.2021r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

zam. „...”, zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,  
**Asystentem**.

## § 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością na potrzeby realizacji programu pn. „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w ramach środków finansowych Funduszu Solidarnościowego przekazanych Powiatowi Ostrowieckiemu w oparciu o umowę nr UMOWA nr 102/AOOzN/2026 z dnia 15 stycznia 2026 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług asystencji osobistej i realizacja zadań oraz obowiązków Asystenta Osobistego na rzecz osoby z niepełnosprawnościami –

zwaną dalej „Osobą Niepełnosprawną”, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako swojego Asystenta. Roczny limit godzin usług asystenta na rzecz Osoby Niepełnosprawnej – uczestnika Programu wynosi: **302**. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości „podzlecania” osobie trzeciej.
4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez asystenta osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:
  - 1) wsparcia uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
  - 2) wsparcia uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
  - 3) wsparcia uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
  - 4) wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem.
5. Usługi mogą być realizowane przez 7 dni w tygodniu, przez 24 godziny na dobę, przy czym maksymalnie do 12 godzin na dobę.
6. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.
7. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji uczestnika Programu lub opiekuna prawnego/opiekuna prawnego oraz preferencje dziecka niepełnosprawnego z orzeczeniem o niepełnosprawności.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.
7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.
8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.
9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Asystenta oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Osoby Niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

- 1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.
- 2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:
  - a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

b) rezygnacji z usług Asystenta przez Osobę Niepełnosprawną lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Asystenta.

c) rezygnacji z udziału w Programie przez Osobę Niepełnosprawną lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Osobę Niepełnosprawną.

2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.

### § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od dnia **03.LIP.2026** do dnia **31.12.2026 r.** na rzecz Osoby Niepełnosprawnej, w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Osobę Niepełnosprawną.

### § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku oraz karty realizacji usług asystenckich w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, **do 5 dnia każdego miesiąca** następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do **dnia 18 grudnia 2026 r.**

5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.

6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług asystenta.

### § 7



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązywania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością zawartych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w §1 ust 3 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz zapisy Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Joanna Pikus

(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

Pomoc Adm.  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim

Rada Prawny

Anna Okupńska-Plaza  
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026  
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu  
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 1 694 916,66 zł

Angelika Serafin



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

---

### Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Karta realizacji usług asystenckich w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2026”,
2. Załącznik nr 2 - Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej,
3. Załącznik nr 3- informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026,
4. Załącznik nr 4 - informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026,
5. Załącznik nr 5 – Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.99.2026

zawarta w dniu 06.07.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:  
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec  
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez  
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,  
zwanym dalej *Zleceniodawcą*,

a

zam.

*Zleceniobiorcą, Opiekunem.*

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytechnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytechnieniowej na rzecz sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 90. Zakres czynności w ramach usług opieki wytechnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu przez opiekuna osoby z niepełnosprawnością w różnych sferach życia, w tym:

- 1) pomoc w czynnościach samoobsługowych, w tym poprawa utrzymania higieny osobistej;
- 2) pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełniania ról w rodzinie;
- 3) pomoc w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) pomoc w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowanie się z otoczeniem.

5. Usługi opieki wytchnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednej osoby z niepełnosprawnością, usługi opieki wytchnieniowej mogą być realizowane od godz. 6.00 do godz. 22.00

7. Zleceniobiorca wykona powierzone prace z dołożeniem należytej staranności w oparciu o posiadaną wiedzę i/lub posiadane doświadczenie w opiece nad osobą z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.

2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należyłą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.

4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026 – ( załącznik nr 1 do niniejszej umowy)

5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.

6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.

7. Ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody jakie poniosły osoby trzecie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.



8. Zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będzie miał dostęp w związku z realizacją umowy.

9. Gromadzenia i przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego, niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach, które mogą mieć wpływ na pełnienie przez niego funkcji Opiekuna oraz na wysokość odprowadzanych pochodnych od wynagrodzenia, a w szczególności:

- 1) zawarcie przez Zleceniobiorcę innej umowy zlecenie, o pracę itp. oraz comiesięcznego informowania o wysokości wynagrodzenia osiąganego z tytułu tej umowy;
- 2) choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. Zleceniobiorcy;
- 3) śmierć, choroba, pobyt w szpitalu, turnus rehabilitacyjny, sanatorium itp. osoby niepełnosprawnej.

### § 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

- a) nienależytego wykonywania jej postanowień przez Zleceniobiorcę, po uprzednim zawiadomieniu o stwierdzonych nieprawidłowościach, o ile Zleceniobiorca nie wyjaśni niezwłocznie przyczyn takiego stanu rzeczy lub podane przyczyny będą nieuzasadnione,
- b) rezygnacji ze świadczenia usług Opieki wytechnieniowej niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez członka rodziny lub opiekuna prawnego sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną,
- c) rezygnacji z udziału w Programie lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie

2. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust.1 pkt 2 następuje z dniem powzięcia wiedzy o konieczności rozwiązania umowy.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

### § 5

Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 umowy czynności w okresie od **dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.** w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez członka rodziny lub opiekuna prawnego.

### § 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **55,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt pięć złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 55,00 zł zawiera całkowite koszty wraz ze składkami ZUS pracodawcy i PPK.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, podlega opodatkowaniu i odprowadzeniu obowiązkowych składek wynikających z odrębnych przepisów.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie do 14 dni po przedłożeniu rachunku bankowego oraz karty realizacji w ramach programu „Opieka wytchnieniowa”, której wzór stanowi załącznik **nr 1** do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2026 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 18 grudnia 2026 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej.

### § 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Jeśli Zleceniobiorca wypowie umowę bez ważnego powodu, ponosi odpowiedzialność za wynikłą z tego powodu szkodę.
3. Zleceniobiorca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytchnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem, w którym zleceniobiorca zrealizuje limit godzin określony w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.

### § 8

Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz zapisy Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026.
3. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dyrektor.....  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
*maria Anna Piłkiewicz*  
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

#### Załączniki:

1. Załącznik nr 8 do Programu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej „  
– Karta realizacji usług opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa”  
dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
2. Załącznik nr 2 – Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej
3. Załącznik nr 3 – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Opieka  
wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
4. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

Pomoc Administracyjna Pomoc Administracyjna  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Ostrowcu Świętokrzyskim w Ostrowcu Świętokrzyskim

*Emil Chmielewski*

Radaca Prawny

*Anna Okupalska-Plaça*  
KL-1750

*Angelika Serafin*

Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026  
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu  
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 453 568, 50zł



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Oświadczam, iż z mojej inicjatywy zawarłam/-em z Zleceniodawcą umowę zlecenia dotyczącą realizacji zadań w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim i nie będę z tego tytułu wnosić żadnych roszczeń związanych z nawiązaniem stosunku pracy. Jednocześnie oświadczam, iż są mi znane cechy zawartej umowy i konsekwencje z tego wynikające, a tym samym jestem świadomy/świadoma, że nie jest to umowa o pracę.

Ostrowiec Św. 06.07.2026r.

Miejscowość, data

podpis Zleceniobiorcy