



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.62.2025

zawarta w dniu 14.05.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025r., 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 wychowawczej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychowawczej dla Pani zam. zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panem zam. która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 232. Zakres czynności w ramach usług opieki wychowawczej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 wychnieniowej świadczone są w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby z niepełnosprawnością.

6. Maksymalna długość świadczenia formy nieprzerwanego pobytu dziennego wynosi 12 godzin dla jednego Uczestnika Programu, usługi opieki wychnieniowej 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wytechnieniowej przez Zleceniobiorcę,
 - c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.
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 14.05.2025 r. do dnia 19.12.2025 r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie 50,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 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. Zleceniodawca 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 2025 przez Zleceniobiorcę.

strona | 4



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.

.....
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Joanna Pikus

Kierownik
Zespołu ds. Programów, Projektów i Sprawozdań
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Joanna Spychaj

Adwokat

Anna Oleksińska-Płaza

Pomoc Administracyjna
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Wioletta Krzemińska

Program „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
Finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 296 157,00 zł



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-SN 14/05/2025

Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.63.2025

zawarta w dniu 14.05.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025r., zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panem , PESEL:

zam.

zwanego 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 programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytechnieniowej dla Pani . zam.

zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panem . zam.

, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 232. Zakres czynności w ramach usług opieki wytechnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik Nr 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wytechnieniowej przez Zleceniobiorcę,

c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.

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 14.05.2025 r. do dnia 19.12.2025r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie 50,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 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. Zleceniodawca 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 2025 przez Zleceniobiorcę.



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., 14.05.2025

Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.64.2025

zawarta w dniu 14.05.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025r., zwanym dalej *Zleceniodawcą*,

a

Panią ESBL:

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 programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej dla Pani . zam.

zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panią . zam.

, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 232. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wytnieniowej przez Zleceniobiorcę,
 - c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.

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 14.05.2025 r. do dnia 19.12.2025 r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie 50,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 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. Zleceniodawca 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 2025 przez Zleceniobiorcę.

Strona 4



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.

.....
(podpis Zleceniodawcy)

Dyrektor

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrówcu Świętokrzyskim

mgr Joanna Pikus

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Adwokat

Anna Okupńska-Plaza

Kierownik

Zespołu ds. Programów, Projektów i Sprawozdań
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrówcu Świętokrzyskim

mgr Joanna Spychaj

Strona | 5

Program „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025

jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 295 157,00 zł

mgr Ilona Krzemińska



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 PCPR.1140.65.2025

zawarta w dniu 14.05.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025r., 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 wychnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025z dnia 11 marca 2025 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychnieniowej dla Pana - zam.

zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panią zam.

., która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 232. Zakres czynności w ramach usług opieki wychnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wytechnieniowej przez Zleceniobiorcę,
- c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.

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 14.05.2025 r. do dnia 31.08.2025 r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.



§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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”, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 15 września 2025 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. Zleceniodawca 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 2025 przez Zleceniobiorcę.

§ 8

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.

.....
(podpis Zleceniodawcy)
Dyrektor
w Ośrodku Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Joanna Pikus

.....
(podpis Zleceniobiorcy)



**Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej**

Aneks do umowy zlecenia nr PCPR.1140.65.2025

zawarty w dniu 01.09.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025 r., zwanym dalej *Zlecniodawcą*,

a

Panią PESEL: [] am.
zwaną dalej *Zleceniobiorcą, Opiekunem*

o następującej treści:

§ 1

W umowie zlecenie nr PCPR.1140.65.2025 z dnia 14.05.2025 r. § 5 otrzymuje brzmienie:

„§ 5. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać określone w § 1 czynności w okresie od dnia 14.05.2025 r. do dnia 19.12.2025 r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu”.

§ 2

Pozostałe warunki umowy zlecenia nr PCPR.1140.65.2025 z dnia 14.05.2025r. pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.66.2025

zawarta w dniu 14.05.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025r., zwanym dalej **Zlecniodawcą**,

a

Panem

PESEL:

zam.

zwanego dalej

Zleceniobiorcą, Opiekunem.

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zlecniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej dla

zam.

zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panią

zam.

i, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 232. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wytechnieniowej przez Zleceniobiorcę,
 - c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.

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 14.05.2025 r., do dnia 19.12.2025 r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie 50,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 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. Zleceniodawca 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 2025 przez Zleceniobiorcę.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.

.....
(podpis Zleceniodawcy)

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowie Świętokrzyskim
mgr Joanna Pikus

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Adwokat

2

ul. Olimpijska 1, 26-600 Ostrowiec Świętokrzyski

Kierownik
Zespołu ds. Programów, Projektów i Sprawozdań
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowie Świętokrzyskim
mgr Joanna Spychaj

Program „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowie Świętokrzyskiej, Kwota dofinansowania: 296 157,00 zł
mgr Iwona Krzemińska



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.67.2025

zawarta w dniu 14.05.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025r., 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 programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytechnieniowej dla Pani _____, zwaną dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panią _____, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 232. Zakres czynności w ramach usług opieki wytechnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wytchnieniowej przez Zleceniobiorcę,
- c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.

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 14.05.2025r. do dnia 19.12.2025r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 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. Zleceniodawca 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 2025 przez Zleceniobiorcę.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 2025.
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.

.....
(podpis Zleceniodawcy)

[Signature]
Kierownik
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Joanna Pikus

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Adwokat

[Signature]
Anna Okapińska-Plaza

Kierownik
Zespołu ds. Programów, Projektów i Sprawozdań
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Joanna Spychaj

Pomoc Administracyjna Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
w Ostrowcu Świętokrzyskim Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 296 157,00 zł
[Signature]
mgr Luana Krzemińska



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.68.2025

zawarta w dniu 14.05.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025r., 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 wychnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychnieniowej dla Pani _____ zam. _____, zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panią _____ zam. _____, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 232. Zakres czynności w ramach usług opieki wychnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usługi, której wzór stanowi załącznik Nr 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wychowawczej przez Zleceniobiorcę,
- c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.

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 14.05.2025 r. do dnia 19.12.2025 r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 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. Zleceniodawca 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 2025 przez Zleceniobiorcę.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.

.....
(podpis Zleceniodawcy)

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Joanna Pikus

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Pomoc Administracji, Zespołu ds. Programów, Projektów i Sprawozdań
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim
Kierownik
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Iwona Krzenińska
mgr Joanna Pikus

Program „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
Jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 296 157,00 zł



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.69.2025

zawarta w dniu 20.05.2025 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 **Zlecniodawcą**,

a

Panią

PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

Asystentem.

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zlecniodawca 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 2025 w ramach środków finansowych Funduszu Solidarnościowego przekazanych Powiatowi Ostrowieckiemu w oparciu o umowę nr UMOWA nr 59/AOOzN/2025 z dnia 6 grudnia 2024 r.

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

zam.

zwaną dalej „Osobą Niepełnosprawną”, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazały Zleceniobiorcę jako swojego Asystenta. Roczny limit godzin usług asystenta na rzecz Osoby Niepełnosprawnej – uczestnika Programu wynosi: 587. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

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.

8. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 1802 z późn. zm.). W przypadku zmiany w/w okoliczności Zleceniobiorca zobowiązuje się do bezzwłocznie poinformować o tym fakcie Zleceniodawcę (dotyczy asystenta świadczącego usługi na rzecz dziecka).

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
2. Wykonywania czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwania nad prawidłową realizacją zawartej umowy.
4. Dokumentowania własnej pracy kartami realizacji usług potwierdzającymi wykonywanie usług, której wzór stanowi 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 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 usług.
- 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 z usług Asystenta przez Osobę Niepełnosprawną lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Asystenta.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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 20.05.2025 r. do dnia 31.12.2025 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 **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług asystenta.

§ 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

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 usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością zawartych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

§ 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 2025.
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 1 - Karta realizacji usług asystenckich w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2025”,
2. Załącznik nr 2 - Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej,

Adwokat

Strona | 5

STARSZY INSPEKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Renata Gierczak
Program „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 1 314 594,36 zł



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

3. Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
4. Załącznik nr 4 - informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
5. Załącznik nr 5 – Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.70.2025

zawarta w dniu 20.05.2025 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

Panią PESEL:

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 2025 w ramach środków finansowych Funduszu Solidarnościowego przekazanych Powiatowi Ostrowieckiemu w oparciu o umowę nr UMOWA nr 59/AOOzN/2025 z dnia 6 grudnia 2024 r.

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

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: 564. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości „podzlecania” osobie trzeciej.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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.

8. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 1802 z późn. zm.). W przypadku zmiany w/w okoliczności Zleceniobiorca zobowiązuje się do bezzwłocznie poinformować o tym fakcie Zleceniodawcę (dotyczy asystenta świadczącego usługi na rzecz dziecka).

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.



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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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 20.05.2025 r. do dnia 31.12.2025 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 **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług asystenta.

§ 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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 usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością zawartych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

§ 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 2025.
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 Błus
(podpis Zleceniodawcy)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Karta realizacji usług asystenckich w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2025”,
2. Załącznik nr 2 - Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej,

Strona | 5



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

3. Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
4. Załącznik nr 4 - informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
5. Załącznik nr 5 – Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.71.2025

zawarta w dniu 18.06.2025 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

Panią _____, PESEL: _____

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 2025 w ramach środków finansowych Funduszu Solidarnościowego przekazanych Powiatowi Ostrowieckiemu w oparciu o umowę nr UMOWA nr 59/AOOzN/2025 z dnia 6 grudnia 2024 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług asystencji osobistej i realizacja zadań oraz obowiązków Asystenta Osobistego na rzecz osoby z niepełnosprawnościami - _____ zam. _____ zwaną dalej „Osobą Niepełnosprawną”, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazały Zleceniobiorcę jako swojego Asystenta. Roczny limit godzin usług asystenta na rzecz Osoby Niepełnosprawnej – uczestnika Programu wynosi: 556,5. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
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 przenieszczeniu 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.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 1802 z późn. zm.). W przypadku zmiany w/w okoliczności Zleceniobiorca zobowiązuje się do bezzwłocznie poinformować o tym fakcie Zleceniodawcę (dotyczy asystenta świadczącego usługi na rzecz dziecka).

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.
5. Zapewnienia możliwości kontroli dokonywanej przez uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji usług.
6. Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jakość i prawidłowość realizowanych usług.

Strona | 2



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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,
 - 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 18.06.2025 r. do dnia 31.12.2025 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 **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług asystenta.

§ 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 usługi asystenta



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

osobistego osoby z niepełnosprawnością zawartych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

§ 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 2025.
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 Pikuś
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Karta realizacji usług asystenckich w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2025”.
2. Załącznik nr 2 - Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej.
3. Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

Strona | 5



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.72.2025

zawarta w dniu 23.06.2025r. 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 78/2025 z dnia 18.03.2025r., zwanym dalej **Zlecniodawcą**,

a Panią PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą, Opiekunem**.

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zlecniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytchnieniowej dla Pani zam.

zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną zam.

, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi 218. Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wytechnieniowej przez Zleceniobiorcę,

c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.

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 23.06.2025 r. do dnia 19.12.2025 r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 wytnieniowa”, której wzór stanowi załącznik nr 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wytnieniowej.

§ 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. Zleceniodawca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wytnieniowej zawartych w Programie „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 przez Zleceniobiorcę.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.

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

(podpis Zleceniobiorcy)

Program „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
Pomoc Administracyjna finansowana ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Anna Krzemińska
Pomoc Administracyjna finansowana ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 256 157,00 zł
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Joanna Spychaj
Anna Okupńska-Plaza

2024 2024, 004, 000
85 301

UMOWA ZLECENIE Nr PCPR.1140.73.2025

zawarta w dniu 01.07.2025 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim
pomiędzy

Powiatem Ostrowieckim, ul. Ilzecka 37, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, NIP: 661-219-82-32,
Regon: 291009449 - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim
reprezentowanym przez Panią Joannę Pilkus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy
Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd
Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 32/2022 z dnia 09.02.2022 r. w dalszej części
zwanym Zleceniodawcą

a

zam.

, nr PESEL:

zwanym w treści umowy Zleceniobiorcą

o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania weryfikacji i analizy kosztorysów ofertowych/powykonawczych dotyczących likwidacji barier architektonicznych/ technicznych, sporządzonych w oparciu o tzw. KNR (Katalogi Nakładów Rzeczowych) – w terminach uzgodnionych ze Zleceniodawcą.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania powierzonych mu czynności z należytą starannością oraz z zachowaniem przepisów prawa.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wymagane kwalifikacje i doświadczenie do realizacji usługi.

§ 2

Strony oświadczają, że zawierają niniejszą umowę na okres od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2025 r.

§ 3

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonywania czynności określonych niniejszą umową innym osobom ani w całości, ani w części.

§ 4

Zleceniobiorca oświadcza, że badania lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania czynności objętych zleceniem dotyczące wykonania zlecenia wykona we własnym zakresie.

§ 5

1. Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie za świadczone usługi w kwocie 450,00 zł brutto (słownie złotych: czterysta pięćdziesiąt 00/100) za weryfikację i analizę jednego kosztorysu ofertowego/ powykonawczego, o którym mowa w § 1 ust. 1. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 7 dni, od dnia złożenia rachunku, na rachunek bankowy numer: ---
2. Strony zgodnie postanawiają, że łączne wynagrodzenie Zleceniobiorcy za realizację umowy nie przekroczy kwoty 16.200,00 zł brutto (słownie złotych: szesnaście tysięcy dwieście 00/100).
3. Strony uzgadniają, że wynagrodzenie Zleceniobiorcy, o którym mowa w ust. 1, nie będzie podlegało waloryzacji lub negocjacji (w szczególności nie będzie możliwe jego zwiększenie) w trakcie realizacji niniejszej umowy.

4. Strony zgodnie ustalają, że świadczenie usługi w zakresie weryfikacji i analizy 1 (jednego) kosztorysu ofertowego/powykonawczego, o którym mowa w § 1 ust. 1, nie przekroczy 8 godzin.
5. Rozliczenia będą następować w częściach za weryfikację i analizę poszczególnych kosztorysów ofertowych/powykonawczych, o których mowa w § 1 ust. 1. Zleceniobiorcy przysługuje roszczenie o wynagrodzenie jedynie proporcjonalne do ilości faktycznie zweryfikowanych i zanalizowanych w/w kosztorysów.
6. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest rachunek wystawiony przez Zleceniobiorcę. W rachunku Zleceniobiorca zamieszcza informację o liczbie godzin, w których w danym miesiącu świadczył usługi na rzecz Zleceniodawcy.
7. W przypadku niedotrzymania przez Zleceniobiorcę terminów powierzonych mu czynności (zarówno z przyczyn zawinionych jak i niezależnych od Zleceniobiorcy), Zleceniobiorca obniży wysokość wynagrodzenia określonego w ust. 1 o kwotę 50,00 zł brutto za każdy przypadek niedotrzymania uzgodnionego ze Zleceniodawcą terminu wykonania czynności określonych w § 1 ust. 1.

§ 6

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

§ 7

Osobą upoważnioną z ramienia Zleceniodawcy do kontaktów ze Zleceniobiorcą w zakresie realizacji niniejszej umowy jest Pani Bożena Nawara.

§ 8

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

§ 9

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć niniejszą umowę za dwutygodniowym wypowiedzeniem, ze skutkiem prawnym na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 10

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

§ 11

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

§ 12

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

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

Dyrektor

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Joanna Pikus

mgr Anna Urbanik

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Anna Urbanik

Adwokat

Anna Okupńska-Plaza

mgr Anna Urbanik
02.07.2014

STARSZY INSPEKTOR

Małowskiego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Renata Gierczak

253,21

2025, 3-06-25

UMOWA ZLECENIE Nr PCPR.1140.44.2025

zawarta w dniu 30.06.2025 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, reprezentowanym przez Dyrektora PCPR mgr Joannę Pikus, zwanym dalej „PCPR”

a

– psychologiem, PESEL
, zwaną dalej „Psychologiem”. zam.

§1

Na podstawie niniejszej umowy PCPR zleca, a Psycholog zobowiązuje się do wykonywania obowiązków członka składu orzekającego Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Ostrowcu Św., zwanego dalej „Zespołem”.

§2

1. Psycholog zobowiązuje się do:

1) przeprowadzania rozmów z wnioskodawcami (przedstawicielami ustawowymi wnioskodawców) ubiegającymi się o wydanie orzeczenia:

- o niepełnosprawności,
- o stopniu niepełnosprawności, w składzie orzekającym, w ramach działalności Zespołu,

2) prowadzenia dokumentacji związanej z wykonywaniem czynności, o których mowa w pkt 1, zgodnie z obowiązującymi standardami orzecznictwymi.

2. Jeżeli orzeczenie wydane przez skład orzekający z udziałem Psycholog będzie dotknięte wadą wymagającą jego zmiany, uzupełnienia lub poprawienia, Psycholog dokona w tym celu odpowiednich czynności w terminie i miejscu wskazanym przez Przewodniczącego Zespołu, bez dodatkowego wynagrodzenia, w ramach wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1.

§3

1. W związku z wykonywaniem czynności określonych w § 1 Psycholog korzysta bezpłatnie z bazy lokalowej PCPR.
2. Psycholog zobowiązany jest wykonywać czynności określone w niniejszej umowie z najwyższą starannością wynikającą z wiedzy i posiadanych kwalifikacji wymaganych od członków zespołów orzekających.
3. Psycholog zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących osób ubiegających się o wydanie orzeczenia, jakie uzyskał w związku z wykonywaniem zleconych czynności.

§4

1. Psycholog wykonuje zlecone czynności określone w § 2 ust. 1 pkt 1 w lokalu PCPR lub, przypadku uzasadnionej potrzeby, w miejscu pobytu osoby ubiegającej się o wydanie orzeczenia.
2. Miejsce, datę i godziny wykonywania przez Psychologa zleconych czynności określają harmonogramy. Harmonogram ustala się na okres miesiąca kalendarzowego, po wcześniejszym uzgodnieniu jego treści z członkami Zespołu. Dyrektor PCPR potwierdza zrealizowanie harmonogramu.
3. Zmiana ustalonych wcześniej harmonogramów może nastąpić wyłącznie za zgodą Dyrektora PCPR.

§5

1. Psychologowi przysługuje wynagrodzenie płatne w kwocie 40,00 zł brutto (słownie: czterdzieści złotych brutto) za przeprowadzenie rozmowy, sporządzenie ankiety i udział w wydaniu orzeczenia dla jednego pacjenta na konto: 3565. Przyjęta forma wynagrodzenia nie uchybia zasadom dotyczącym minimalnej stawki godzinowej określonym ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na wskazany rachunek bankowy, na podstawie rachunku wystawionego przez Psychologa, potwierdzonego przez Przewodniczącego Zespołu.
3. Wynagrodzenie płatne jest w ciągu 21 dni od daty doręczenia do PCPR rachunku, o którym mowa w ust. 2. W przypadku braku środków finansowych spowodowanego nieprzekazaniem dotacji Wojewody Świętokrzyskiego, termin płatności wynagrodzenia może ulec przedłużeniu, o czym PCPR niezwłocznie zawiadomi Psychologa wskazując nowy termin zapłaty.
4. Okresem rozliczeniowym jest okres miesiąca kalendarzowego.
5. Psycholog zobowiązany jest dostarczyć rachunek w terminie do 20-go dnia miesiąca następującego po zakończeniu okresu rozliczeniowego.
6. W rachunku, o którym mowa w ust. 2 Zleceniobiorca zamieszcza informację o liczbie godzin, w których w danym miesiącu świadczył usługi na rzecz Zleceniodawcy.

§6

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.07.2025r. do dnia 31.12.2025r. z możliwością jej wypowiedzenia przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§7

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, aktów prawnych regulujących wydawanie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności i niepełnosprawności.

§9

Ewentualne spory, które mogą powstać na tle przedmiotowej umowy Strony będą rozwiązywały polubownie, a w przypadku konieczności skierowania sporu na drogę sądową, jego rozpoznanie powierzone będzie sądowi właściwemu dla miejsca siedziby PCPR.

§10

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

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowie Świętokrzyskiej
mgr Joanna Pikus

Psycholog

Powiatowy Zarząd
w Ostrowie Świętokrzyskiej
mgr Jolanta Kłosa

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowie Świętokrzyskiej

Adwokat

UMOWA ZLECENIE Nr PCPR.1140.75.2025
zawarta w dniu 30.06.2025 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, reprezentowanym przez Dyrektora PCPR mgr Joannę Pikus, zwanym dalej „PCPR”

a

PESEL – doradcą zawodowym, zam.
zwaną dalej „Doradcą zawodowym”.

§1

Na podstawie niniejszej umowy PCPR zleca, a Doradca zawodowy zobowiązuje się do wykonywania obowiązków członka składu orzekającego Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Ostrowcu Św., zwanego dalej „Zespołem”.

§2

1. Doradca zawodowy zobowiązuje się do:

1) przeprowadzania rozmów z wnioskodawcami (przedstawicielami ustawowymi wnioskodawców) ubiegającymi się o wydanie orzeczenia:

- o niepełnosprawności,
- o stopniu niepełnosprawności, w składzie orzekającym, w ramach działalności Zespołu,

2) prowadzenia dokumentacji związanej z wykonywaniem czynności, o których mowa w pkt 1, zgodnie z obowiązującymi standardami orzecznictwymi.

2. Jeżeli orzeczenie wydane przez skład orzekający z udziałem Doradcy zawodowego będzie dotknięte wadą wymagającą jego zmiany, uzupełnienia lub poprawienia, Doradca zawodowy dokona w tym celu odpowiednich czynności w terminie i miejscu wskazanym przez Przewodniczącego Zespołu, bez dodatkowego wynagrodzenia, w ramach wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1.

§3

1. W związku z wykonywaniem czynności określonych w § 1 Doradca zawodowy korzysta bezpłatnie z bazy lokalowej PCPR.
2. Doradca zawodowy zobowiązany jest wykonywać czynności określone w niniejszej umowie ze najwyższą starannością wynikającą z wiedzy i posiadanych kwalifikacji wymaganych od członków zespołów orzekających.
3. Doradca zawodowy zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących osób ubiegających się o wydanie orzeczenia, jakie uzyskał w związku z wykonywaniem zleconych czynności.

§4

1. Doradca zawodowy wykonuje zlecone czynności określone w § 2 ust. 1 pkt 1 w lokalu PCPR lub w przypadku uzasadnionej potrzeby, w miejscu pobytu osoby ubiegającej się o wydanie orzeczenia.
2. Miejsce, datę i godziny wykonywania przez Doradcy zawodowego zleconych czynności określają harmonogramy. Harmonogram ustala się na okres miesiąca kalendarzowego, po wcześniejszym uzgodnieniu jego treści z członkami Zespołu. Dyrektor PCPR potwierdza zrealizowanie harmonogramu.
3. Zmiana ustalonych wcześniej harmonogramów może nastąpić wyłącznie za zgodą Dyrektora PCPR.

§5

1. Doradcy zawodowemu przysługuje wynagrodzenie płatne w kwocie 30,00 zł (słownie: trzydzieści złotych brutto) za przeprowadzenie rozmowy, sporządzenie ankiety i udział w wydaniu orzeczenia dla jednego pacjenta na konto:
Przyjęta forma wynagrodzenia nie uchybia zasadom dotyczącym minimalnej stawki godzinowej określonym ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na wskazany rachunek bankowy, na podstawie rachunku wystawionego przez Doradcę zawodowego, potwierdzonego przez Przewodniczącego Zespołu.
3. Wynagrodzenie płatne jest w ciągu 21 dni od daty doręczenia do PCPR rachunku, o którym mowa w ust. 2. W przypadku braku środków finansowych spowodowanego nieprzekazaniem dotacji Wojewody Świętokrzyskiego, termin płatności wynagrodzenia może ulec przedłużeniu, o czym PCPR niezwłocznie zawiadomi Doradcę zawodowego wskazując nowy termin zapłaty.
4. Okresem rozliczeniowym jest okres miesiąca kalendarzowego.
5. Doradca zawodowy zobowiązany jest dostarczyć rachunek w terminie do 20-go dnia miesiąca następującego po zakończeniu okresu rozliczeniowego.
6. W rachunku, o którym mowa w ust. 2 Zleceniobiorca zamieszcza informację o liczbie godzin, w których w danym miesiącu świadczył usługi na rzecz Zleceniodawcy.

§6

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.07.2025r. do dnia 31.12.2025r. z możliwością jej wypowiedzenia przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§7

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, aktów prawnych regulujących wydawanie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności i niepełnosprawności.

§9

Ewentualne spory, które mogą powstać na tle przedmiotowej umowy Strony będą rozwiązywały polubownie, a w przypadku konieczności skierowania sporu na drogę sądową, jego rozpoznanie powierzone będzie sądowi właściwemu dla miejsca siedziby PCPR.

§10

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

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Anna Pikus

Doradca zawodowy

Przewodniczący Powiatowego Zespołu
do Spraw Opiekowania o Niepełnosprawność
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Anna Pikus

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Anna Orpanik

Adwokat
Anna Okupalska-Plaza

600.000
100.000, 100.000, 100.000, 100.000

UMOWA ZLECENIE Nr PCPR.114036.2025
zawarta w dniu 30.06.2025r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, reprezentowanym przez Dyrektora PCPR mgr Joannę Pikus, zwanym dalej „PCPR”

a

PESEL

– pracownikiem socjalnym, zam.
, zwaną dalej „Pracownikiem socjalnym”.

§1

Na podstawie niniejszej umowy PCPR zleca, a Pracownik socjalny zobowiązuje się do wykonywania obowiązków członka składu orzekającego Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Ostrowcu Św., zwanego dalej „Zespołem”.

§2

1. Pracownik socjalny zobowiązuje się do:

1) przeprowadzania rozmów z wnioskodawcami (przedstawicielami ustawowymi wnioskodawców) ubiegającymi się o wydanie orzeczenia:

- o niepełnosprawności,
- o stopniu niepełnosprawności, w składzie orzekającym, w ramach działalności Zespołu,

2) prowadzenia dokumentacji związanej z wykonywaniem czynności, o których mowa w pkt 1, zgodnie z obowiązującymi standardami orzecznictwymi.

2. Jeżeli orzeczenie wydane przez skład orzekający z udziałem Pracownika socjalnego będzie dotknięte wadą wymagającą jego zmiany, uzupełnienia lub poprawienia, Pracownik socjalny dokona w tym celu odpowiednich czynności w terminie i miejscu wskazanym przez Przewodniczącego Powiatowego Zespołu, bez dodatkowego wynagrodzenia, w ramach wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1.

§3

1. W związku z wykonywaniem czynności określonych w § 1 Pracownik socjalny korzysta bezpłatnie z bazy lokalowej PCPR.
2. Pracownik socjalny zobowiązany jest wykonywać czynności określone w niniejszej umowie z najwyższą starannością wynikającą z wiedzy i posiadanych kwalifikacji wymaganych od członków zespołów orzekających.
3. Pracownik socjalny zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących osób ubiegających się o wydanie orzeczenia, jakie uzyskał w związku z wykonywaniem zleconych czynności.

§4

1. Pracownik socjalny wykonuje zlecone czynności określone w § 2 ust. 1 pkt 1 w lokalu PCPR lub w przypadku uzasadnionej potrzeby, w miejscu pobytu osoby ubiegającej się o wydanie orzeczenia.
2. Miejsce, datę i godziny wykonywania przez Pracownika socjalnego zleconych czynności określają harmonogramy. Harmonogram ustala się na okres miesiąca kalendarzowego, po wcześniejszym uzgodnieniu jego treści z członkami Zespołu. Dyrektor PCPR potwierdza zrealizowanie harmonogramu.
3. Zmiana ustalonych wcześniej harmonogramów może nastąpić wyłącznie za zgodą Dyrektora PCPR.

§5

1. Pracownikowi socjalnemu przysługuje wynagrodzenie w kwocie 30,00 zł brutto (słownie: trzydzieści złotych brutto) za przeprowadzenie rozmowy, sporządzenie ankiety i udział w wydaniu orzeczenia dla jednego pacjenta) na konto:
Przyjęta forma wynagrodzenia nie uchybia zasadom dotyczącym minimalnej stawki godzinowej określonym ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na wskazany rachunek bankowy, na podstawie rachunku wystawionego przez Pracownika socjalnego, potwierdzonego przez Przewodniczącego Zespołu.
3. Wynagrodzenie płatne jest w ciągu 21 dni od daty doręczenia do PCPR rachunku, o którym mowa w ust. 2. W przypadku braku środków finansowych spowodowanego nieprzekazaniem dotacji Wojewody Świętokrzyskiego, termin płatności wynagrodzenia może ulec przedłużeniu, o czym PCPR niezwłocznie zawiadomi Pracownika socjalnego wskazując nowy termin zapłaty.
4. Okresem rozliczeniowym jest okres miesiąca kalendarzowego.
5. Pracownik socjalny zobowiązany jest dostarczyć rachunek w terminie do 20-go dnia miesiąca następującego po zakończeniu okresu rozliczeniowego.
6. W rachunku, o którym mowa w ust. 2 Zleceniobiorca zamieszcza informację o liczbie godzin, w których w danym miesiącu świadczył usługi na rzecz Zleceniodawcy.

§6

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.07.2025r. do dnia 31.12.2025r. z możliwością jej wypowiedzenia przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§7

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, aktów prawnych regulujących wydawanie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności i niepełnosprawności.

§9

Ewentualne spory, które mogą powstać na tle przedmiotowej umowy Strony będą rozwiązywały polubownie, a w przypadku konieczności skierowania sporu na drogę sądową, jego rozpoznanie powierzone będzie sądowi właściwemu dla miejsca siedziby PCPR.

§10

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

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Barbara Pikus

.....
Pracownik socjalny

Przewodniczący Powiatowego Zespołu
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Jolanta Wójcik

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Anna Urbanik

Adwokat
Anna Urbanińska-Płaza

UMOWA ZLECENIE Nr PCPR.114077.2025
zawarta w dniu 30.06.2025 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim - Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Świętokrzyska 22, reprezentowanym przez Dyrektora PCPR mgr Joannę Pikus, zwanym dalej „PCPR”

a

PESEL: _____ – pracownikiem socjalnym, zam. _____
; zwany dalej „Pracownikiem socjalnym”.

§1

Na podstawie niniejszej umowy PCPR zleca, a Pracownik socjalny zobowiązuje się do wykonywania obowiązków członka składu orzekającego Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Ostrowcu Św., zwanego dalej „Zespołem”.

§2

1. Pracownik socjalny zobowiązuje się do:

1) przeprowadzania rozmów z wnioskodawcami (przedstawicielami ustawowymi wnioskodawców) ubiegającymi się o wydanie orzeczenia:

- o niepełnosprawności,
- o stopniu niepełnosprawności, w składzie orzekającym, w ramach działalności Zespołu,

2) prowadzenia dokumentacji związanej z wykonywaniem czynności, o których mowa w pkt 1, zgodnie z obowiązującymi standardami orzecznictwymi.

2. Jeżeli orzeczenie wydane przez skład orzekający z udziałem Pracownika socjalnego będzie dotknięte wadą wymagającą jego zmiany, uzupełnienia lub poprawienia, Pracownik socjalny dokona w tym celu odpowiednich czynności w terminie i miejscu wskazanym przez Przewodniczącego Powiatowego Zespołu, bez dodatkowego wynagrodzenia, w ramach wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1.

§3

4. W związku z wykonywaniem czynności określonych w § 1 Pracownik socjalny korzysta bezpłatnie z bazy lokalowej PCPR.
5. Pracownik socjalny zobowiązany jest wykonywać czynności określone w niniejszej umowie z najwyższą starannością wynikającą z wiedzy i posiadanych kwalifikacji wymaganych od członków zespołów orzekających.
6. Pracownik socjalny zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących osób ubiegających się o wydanie orzeczenia, jakie uzyskał w związku z wykonywaniem zleconych czynności.

§4

4. Pracownik socjalny wykonuje zlecone czynności określone w § 2 ust. 1 pkt 1 w lokalu PCPR lub w przypadku uzasadnionej potrzeby, w miejscu pobytu osoby ubiegającej się o wydanie orzeczenia.
5. Miejsce, datę i godziny wykonywania przez Pracownika socjalnego zleconych czynności określają harmonogramy. Harmonogram ustala się na okres miesiąca kalendarzowego, po wcześniejszym uzgodnieniu jego treści z członkami Zespołu. Dyrektor PCPR potwierdza zrealizowanie harmonogramu.
6. Zmiana ustalonych wcześniej harmonogramów może nastąpić wyłącznie za zgodą Dyrektora PCPR.

§5

7. Pracownikowi socjalnemu przysługuje wynagrodzenie w kwocie 30,00 zł brutto (słownie: trzydzieści złotych brutto) za przeprowadzenie rozmowy, sporządzenie ankiety i udział w wydaniu orzeczenia dla jednego pacjenta) na konto:
Przyjęta forma wynagrodzenia nie uchybia zasadom dotyczącym minimalnej stawki godzinowej określonym ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
8. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na wskazany rachunek bankowy, na podstawie rachunku wystawionego przez Pracownika socjalnego, potwierdzonego przez Przewodniczącego Zespołu.
9. Wynagrodzenie płatne jest w ciągu 21 dni od daty doręczenia do PCPR rachunku, o którym mowa w ust. 2. W przypadku braku środków finansowych spowodowanego nieprzekazaniem dotacji Wojewody Świętokrzyskiego, termin płatności wynagrodzenia może ulec przedłużeniu, o czym PCPR niezwłocznie zawiadomi Pracownika socjalnego wskazując nowy termin zapłaty.
10. Okresem rozliczeniowym jest okres miesiąca kalendarzowego.
11. Pracownik socjalny zobowiązany jest dostarczyć rachunek w terminie do 20-go dnia miesiąca następującego po zakończeniu okresu rozliczeniowego.
12. W rachunku, o którym mowa w ust. 2 Zleceniobiorca zamieszcza informację o liczbie godzin, w których w danym miesiącu świadczył usługi na rzecz Zleceniodawcy.

§6

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.07.2025r. do dnia 31.12.2025r. z możliwością jej wypowiedzenia przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§7

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, aktów prawnych regulujących wydawanie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności i niepełnosprawności.

§9

Ewentualne spory, które mogą powstać na tle przedmiotowej umowy Strony będą rozwiązywały polubownie, a w przypadku konieczności skierowania sporu na drogę sądową, jego rozpoznanie powierzone będzie sądowi właściwemu dla miejsca siedziby PCPR.

§10

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

Dyrektor

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie,
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Joanna Pikus

.....
Pracownik socjalny

Przewodniczący Powiatowego Zespołu
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Jolanta Kwaźga

GLÓWNY KSIĘGOWY
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Anna Urbanik

Adwokat

Anna Okapińska-Plaza



Umowa zlecenia nr PCPR.1140.78.2025

zawarta w dniu 13.08.2025 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

Panią PESEL:

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 2025 w ramach środków finansowych Funduszu Solidarnościowego przekazanych Powiatowi Ostrowieckiemu w oparciu o umowę nr UMOWA nr 59/AOOzN/2025 z dnia 6 grudnia 2024 r.

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

zwaną dalej „Osobą Niepełnosprawną”, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazały Zleceniobiorcę jako swojego Asystenta. Roczny limit godzin usług asystenta na rzecz Osoby Niepełnosprawnej – uczestnika Programu wynosi: 167,5. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

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.

8. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 1802 z późn. zm.). W przypadku zmiany w/w okoliczności Zleceniobiorca zobowiązuje się do bezzwłocznie poinformować o tym fakcie Zleceniodawcę (dotyczy asystenta świadczącego usługi na rzecz dziecka).

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.



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,
 - 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 13.08.2025 r. do dnia 31.12.2025 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 **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług asystenta.

§ 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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 usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością zawartych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

§ 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 2025.
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 Olsztynie Świętokrzyskim
mgr Joanna Pikus
(podpis Zleceniodawcy)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Karta realizacji usług asystenckich w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2025”,
2. Załącznik nr 2 - Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej,

Strona | 5



3. Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
4. Załącznik nr 4 - informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
5. Załącznik nr 5 – Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.79.2025

zawarta w dniu 15.09.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025 r., zwanym dalej *Zlecniodawcą*,

a

Panią

PESEL:

zam.

, zwaną dalej *Zleceniobiorcą*,

Opiekunem.

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zlecniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej dla Pani? zam. zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panem : zam. , która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 141. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wychowawczej przez Zleceniobiorcę,
 - c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.
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 15.09.2025 r. do dnia 19.12.2025 r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie 50,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 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. Zleceniodawca 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 2025 przez Zleceniobiorcę.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 2025.
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
(podpis Zleceniodawcy)
mgr Joanna Pikus

(podpis Zleceniobiorcy)



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.80.2025

zawarta w dniu 22.09.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025 r.,
zwanym dalej *Zleceniodawcą*,

a

Panią _____, PESEL:

zam.

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 programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej dla Pana _____ zam.
zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panią _____ zam.
która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 134. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.
8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:
 - 1) kontroli przebiegu i realizacji usług.
 - 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wytechnieniowej przez Zleceniobiorcę,
 - c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.
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 22.09.2025 r. do dnia 19.12.2025 r., w wymiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie 50,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 wychnieniowa”, której wzór stanowi załącznik nr 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług opieki wychnieniowej.

§ 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. Zleceniodawca jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy lub wytycznych związanych z realizacją usług opieki wychnieniowej zawartych w Programie „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025 przez Zleceniobiorcę.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.

.....
(podpis Zleceniodawcy)

.....Dyrektor.....
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
(podpis Zleceniobiorcy)
mgr Joanna Pikus

Pomoc Administracyjna
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Osławcu Świętokrzyskim
mgr Iwona Krzemlińska

Program „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 296 157,00 zł
Adwokat

Anna Olejnik-Plaza



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.83.2025

zawarta w dniu 12.11.2025 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 78/2025 z dnia 18.03.2025 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 programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025 w oparciu o umowę nr UMOWA nr 63/OW/2025 z dnia 11 marca 2025 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej dla Pani zam.
zwanej dalej „Uczestnikiem Programu”, sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną Panią zam.
która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 44. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 7 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji umowy osobom trzecim.



4. Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1 polegać będzie w szczególności na wspieraniu osoby z niepełnosprawnością, o której mowa w § 1 ust. 2, w różnych sferach życia, gdy Uczestnik Programu nie sprawuje nad nim opieki, 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 jednego Uczestnika Programu, 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 niepełnosprawną z poszanowaniem praw osoby niepełnosprawnej oraz jej godności i prywatności.

8. W podejmowanych działaniach Zleceniobiorca ma obowiązek brania pod uwagę potrzeb i preferencji Uczestnika Programu.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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 9 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 lub Uczestnika Programu.

§ 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 przez uczestnika Programu ze świadczenia usług opieki wychowawczej przez Zleceniobiorcę,
 - c) rezygnacji z udziału w Programie przez uczestnika Programu lub niespełnianie warunków uczestnictwa w Programie przez Uczestnika Programu lub osobę niepełnosprawną, o której mowa w § 1 ust. 2.
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 12.11.2025 r. do dnia 19.12.2025 r., w wybiarze, miejscu i czasie wskazanym przez Uczestnika Programu.

§ 6

1. Za czynności wskazane w § 1 Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie 50,00 zł brutto (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 9 do niniejszej umowy, za dany miesiąc kalendarzowy, do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. Wyjątek stanowi miesiąc grudzień 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 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. Zleceniodawca 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 2025 przez Zleceniobiorcę.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

§ 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 wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.

.....
(podpis Zleceniodawcy)
Powiatowy Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Opatowie Świętokrzyskim
mgr Joanna Fikus

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Pomoc Administracyjna
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Opatowie Świętokrzyskim
mgr Iwona Krzemińska

Adwokat
Anna Opatowska-Plaza

Program „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025
Jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 296 157,00 zł



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.81.2025

zawarta w dniu 01.10.2025 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

Panią PESEL:

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 2025 w ramach środków finansowych Funduszu Solidarnościowego przekazanych Powiatowi Ostrowieckiemu w oparciu o umowę nr UMOWA nr 59/AOOzN/2025 z dnia 6 grudnia 2024 r.

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

zwaną dalej „Osobą Niepełnosprawną”, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazały Zleceniobiorcę jako swojego Asystenta. Roczny limit godzin usług asystenta na rzecz Osoby Niepełnosprawnej – uczestnika Programu wynosi: 81. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

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.

8. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 1802 z późn. zm.). W przypadku zmiany w/w okoliczności Zleceniobiorca zobowiązuje się do bezzwłocznie poinformować o tym fakcie Zleceniodawcę (dotyczy asystenta świadczącego usługi na rzecz dziecka).

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.



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,
 - 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 01.10.2025 r. do dnia 31.12.2025 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 **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 r.

5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.

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

§ 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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 2025.

§ 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 2025.
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 1 - Karta realizacji usług asystenckich w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2025”.
2. Załącznik nr 2 - Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej,

Strona | 5



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

3. Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
4. Załącznik nr 4 - informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
5. Załącznik nr 5 – Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.82.2025

zawarta w dniu 22.10.2025 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

Panią _____, PESEL _____

zam.

Asystentem,

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

§ 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 2025 w ramach środków finansowych Funduszu Solidarnościowego przekazanych Powiatowi Ostrowieckiemu w oparciu o umowę nr UMOWA nr 59/AOOzN/2025 z dnia 6 grudnia 2024 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług asystencji osobistej i realizacja zadań oraz obowiązków Asystenta Osobistego na rzecz osoby z niepełnosprawnościami - _____
zam.
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: 193. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr I do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości „podzlecania” osobie trzeciej.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 1802 z późn. zm.). W przypadku zmiany w/w okoliczności Zleceniobiorca zobowiązuje się do bezzwłocznie poinformować o tym fakcie Zleceniodawcę (dotyczy asystenta świadczącego usługi na rzecz dziecka).

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.



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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

- 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 22.10.2025 r. do dnia 31.12.2025 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 **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług asystenta.

§ 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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 usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością zawartych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

§ 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 2025.
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 1 - Karta realizacji usług asystenckich w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2025”,
2. Załącznik nr 2 - Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej,

Strona | 5



3. Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
4. Załącznik nr 4 - informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
5. Załącznik nr 5 – Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr PCPR.1140.84.2025

zawarta w dniu 17.11.2025 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

Panią

PESEL:

zam.

Asystentem.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

§ 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 2025 w ramach środków finansowych Funduszu Solidarnościowego przekazanych Powiatowi Ostrowieckiemu w oparciu o umowę nr UMOWA nr 59/AOOzN/2025 z dnia 6 grudnia 2024 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług asystencji osobistej i realizacja zadań oraz obowiązków Asystenta Osobistego na rzecz osoby z niepełnosprawnościami - zam. i zwaną dalej „Osobą Niepełnosprawną”, która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazały Zleceniobiorcę jako swojego Asystenta. Roczny limit godzin usług asystenta na rzecz Osoby Niepełnosprawnej – uczestnika Programu wynosi: 79. Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
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.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia warunki określone w art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 poz. 1802 z późn. zm.). W przypadku zmiany w/w okoliczności Zleceniobiorca zobowiązuje się do bezzwłocznie poinformować o tym fakcie Zleceniodawcę (dotyczy asystenta świadczącego usługi na rzecz dziecka).

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

1. Wykonywania usług zgodnie z zapisami Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.
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.



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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

- 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 17.11.2025 r. do dnia 31.12.2025 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 **50,00 zł brutto** (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za jedną godzinę zegarową wykonanej pracy. Kwota 50,00 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 2025 roku, za który rozliczenia należy dokonać do dnia 19 grudnia 2025 r.
5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca ubezpieczy Zleceniobiorcę z tytułu OC i NNW związanych ze świadczeniem usług asystenta.

§ 7

1. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 2-tygodniowym okresem wypowiedzenia.



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

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 usługi asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością zawartych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025.

§ 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 2025.
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 1 - Karta realizacji usług asystenckich w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością – edycja 2025”,
2. Załącznik nr 2 - Zakres czynności w ramach usług asystencji osobistej,

Strona | 5



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

3. Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna RODO Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
4. Załącznik nr 4 - informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Programie „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2025,
5. Załącznik nr 5 -- Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.