



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.6-1 .2026

zawarta w dniu 29.05.2026..... w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej *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 realizacji programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu
Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026
z dnia 16 lutego 2026 r.

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej
na rzecz zam. /-
sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością zam.

która w Karcie Zgłoszenia do
Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres
czynności

w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

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



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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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



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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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

Strona



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

Dyrektor
Powiatowego Centrum
Wspierania Rodziny
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Umowa zlecenia nr OR.1140.62 .2026

zawarta w dniu 03.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

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

a

Panią , PESEL: ,

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

Opiekunem.

§ 1

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

Strona | 2



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

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

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

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



§ 5

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

§ 6

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



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

§ 8

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

§ 9

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

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Olsztynie

Joanna Pikus

(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.63 .2026

zawarta w dniu 03.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

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

a

Panią PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą, Opiekunem**.

§ 1

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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



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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

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

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

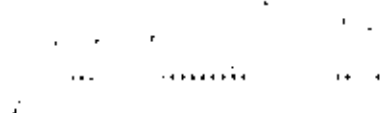
Z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca nie nabywa żadnych uprawnień pracowniczych wynikających z Kodeksu pracy.

§ 9

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

Powiatowy Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowie Świętokrzyskim

(podpis Zleceniodawcy)


(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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

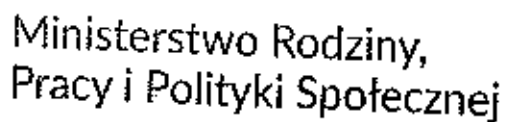


Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Zleceniobiorcy



zawarta w dniu 03.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

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

Panią _____, PESEL: _____

zwaną dalej *Zleceniobiorcą*,

Орієкниет.

51

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

2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychnieniowej na rzecz _____, zam.

sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością
zam.

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

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

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

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

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

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

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



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

§ 3

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

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

§ 4

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Anna Pikus
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.65.2026

zawarta w dniu 03.06.2026r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią

, PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą, Opiekunem**.

§ 1

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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



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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

.....
Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy
w Olsztynie
(podpis Zleceniodawcy)
mgr Joanna Krawiec

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

Miejscowość, data

podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.66.2026

zawarta w dniu 03.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią _____ PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

Opiekunem.

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wychowawczej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychowawczej na rzecz _____ zam.
sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością _____
zam. _____ która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 100. Zakres czynności w ramach usług opieki wychowawczej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

Strona | 2



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

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

.....
Ponieważ jest to umowa o pracę, to
w Olsztynie, dnia 11.01.2025 r.

(podpis Zleceniodawcy)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.67.2026

zawarta w dniu 03.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią

PESEL:

zam.

Opiekunem.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

§ 1

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

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

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

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

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

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



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

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

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

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.68.2026

zawarta w dniu 03.06.2026 w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

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

a

Panią

PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

Opiekunem.

§ 1

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

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

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

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

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

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



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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

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

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



§ 5

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

§ 6

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

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

(podpis Zleceniodawcy)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140. 69 .2026

zawarta w dniu 05.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią

PESEL:

zam.

Opiekunem.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej na rzecz zam.
sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością
zam.
tóra w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 100. Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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



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

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

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

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



§ 5

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

§ 6

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

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

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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

Pomoc Administracyjna
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim

Kamil Styczeń
C. Wielanowski

Program „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2026
jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego programu
Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej. Kwota dofinansowania: 453 568, 50zł
Anna Gosińska-Plaza
KI-1750

Strona 7



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.70.2026

zawarta w dniu 05.06.2026r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

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

a

Panem

PESEL: (

zam. (

zwanego 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 realizacji programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychnieniowej na rzecz sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością zam. która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności w ramach usług opieki wychnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

Strona | 2



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

§ 3

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

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

§ 4

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

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

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

.....
Miejscowość, data

podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140. 71 .2026

zawarta w dniu 05.06.2026 r., w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **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 wychowawczej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychowawczej na rzecz sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością zam. , która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 120. Zakres czynności w ramach usług opieki wychowawczej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

Strona | 2



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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

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

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

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

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrogu Świętokrzyskim
(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr **OR.1140.72.2026**

zawarta w dniu 05.06.2026 w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

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

a

Panią **ESEL:**

zam.

, zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,
Opiekunem.

§ 1

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

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

sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością

zam.

która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238. Zakres czynności

w ramach usług opieki wytechnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

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

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

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

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

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



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

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim
mgr Joanna Pikus

(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.73 .2026

zawarta w dniu 05.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panię PESEL:

zam. i

Opiekunem.

.., zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytechnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytechnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytechnieniowej na rzecz zam. i sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością zam. która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 50. Zakres czynności w ramach usług opieki wytechnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

5. Usługi opieki 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 jednej osoby z niepełnosprawnością, 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 z niepełnosprawnością z poszanowaniem podmiotowości oraz potrzeb osoby z niepełnosprawnością.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

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

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

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

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

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

Strona | 2



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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

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

.....
.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr **OR.1140.74.2026**

zawarta w dniu **05.06.2026r.** w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panem **ESEL**

zam.

Opiekunem.

zwanego dalej **Zleceniobiorcą**,

§ 1

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

Strona | 2



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim

(podpis Zleceniodawcy)

.....

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.75.2026

zawarta w dniu 05.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

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

a

Panią

PESEL:

zam. ul.

Opiekunem.

, zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wytchnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytchnieniowej na rzecz zam. ,
sprawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością zam. ,
która w Karcie Zgłoszenia do Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 100. Zakres czynności w ramach usług opieki wytchnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

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

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

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

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

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



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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

Dyrektor
Powiatowego Centrum
Wspierania Rodziny
w Olsztynie
mgr Joanna Pikus
(podpis Zleceniodawcy)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.76.2026

zawarta w dniu 05.06.2026, w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią _____, PESEL:

zam.

zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

Opiekunem.

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadań związanych ze świadczeniem usług opieki wychowawczej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wychowawcza” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wychowawczej na rzecz _____
sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością _____
zam. _____, która w Karcie Zgłoszenia do
Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 100.
Zakres czynności w ramach usług opieki wychowawczej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej
umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez
możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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



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

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

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

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

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

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.77.2026

zawarta w dniu 08.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

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

a

Panią PESEL:

zam.

, zwaną dalej **Zleceniobiorcą**,

Opiekunem.

§ 1

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

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

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

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



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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

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

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

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

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

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



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

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

.....
Wzrost:
Miejsce urodzenia:
mgr Joanna Pikus
(podpis Zleceniodawcy)

.....
(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140.78 .2026

zawarta w dniu 08.06.2026!... w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

Panią _____, PESEL: _____
zam. _____

zwaną dalej **Zleceniobiorcą, Opiekunem**.

§ 1

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

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

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

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

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

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



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

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

1) kontroli przebiegu i realizacji usługi.

2) natychmiastowego rozwiązania umowy w razie:

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

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

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

(podpis Zleceniodawcy)

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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

Pomoc Administracyjna
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrawcu Świętokrzyskim

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

Anna Olejniczak-Plaza
KL-1750



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Zleceniobiorcy



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr OR.1140. 79.2026

zawarta w dniu 08.06.2026 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r., zwanym dalej **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 wychnieniowej dla członków rodziny lub opiekunów prawnych sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobą niepełnosprawną w ramach realizacji programu „Opieka wychnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.

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

prawującego bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością

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

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

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

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

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

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

Miejscowość, data

podpis Zleceniobiorcy,



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Umowa zlecenia nr **OR.1140.80.2026**

zawarta w dniu 08.06.2026... w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:
Powiatem Ostrowieckim, NIP: 661-219-82-32 – Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą: ul. Świętokrzyska 22, 27-400 Ostrowiec
Świętokrzyski, reprezentowanym przez Panią Joannę Pikus - Dyrektora Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez
Zarząd Powiatu Ostrowieckiego na podstawie Uchwały Nr 23/2026 z dnia 13.01.2026 r.,
zwanym dalej **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 realizacji programu „Opieka wytnieniowa” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2026 w oparciu o umowę nr 9/OW/2026 z dnia 16 lutego 2026 r.
2. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Zleceniobiorcę usług opieki wytnieniowej na rzecz
sprawującej bezpośrednią opiekę nad osobą z niepełnosprawnością
, która w Karcie Zgłoszenia do
Programu wskazała Zleceniobiorcę jako Opiekuna. Roczny limit godzin wynosi: 238.
Zakres czynności w ramach usług opieki wytnieniowej zawiera załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy osobiście, bez możliwości powierzenia wykonania umowy osobie trzeciej.



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

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

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do co miesięcznego:

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

Strona | 2



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

§ 3

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

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

§ 4

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo:

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



§ 5

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

§ 6

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

§ 7

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

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

§ 8

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

§ 9

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

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

(podpis Zleceniobiorcy)

Załączniki:

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



Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Oświadczam, iż z mojej inicjatywy zawarłam/-em z Zleceniodawcą umowę zlecenia dotyczącą realizacji zadań w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Ostrowcu Świętokrzyskim i nie będę z tego tytułu wносить 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