

załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

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

UMOWA ZLECENIA - PROJEKT UMOWY Nr /2017 r.

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

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

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

§ 1. Umowa zlecenia zostaje zawarta na okres **od 1 kwietnia 2017 roku do 31 stycznia 2018 roku**.

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

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

§ 3. Zlecenie będzie wykonywane: poza siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności Zleceniodawcy: teren gminy Widawa – miejsca zamieszkania 10 rodzin do których zostanie skierowany psycholog w ramach realizacji projektu. Wykaz rodzin w załączniku nr 1 do umowy.

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

§ 5. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy kwotę w wysokości złotych brutto (słownie:..... złotych), za 1 godzinę wykonanej pracy, zgodnie z kartą czasu pracy z rodziną, zgodnie z wystawionym rachunkiem. Koszty dojazdu do miejsca zamieszkania 10 rodzin (miejsca pracy psychologa) są wliczone w wysokość wynagrodzenia. Koszty ubezpieczenia pracodawcy do ZUS zawarte w kwocie brutto.

Wynagrodzenie będzie wypłacane na konto Zleceniobiorcy:

Nazwa Banku.....

Numer konta.....

Rachunek jest wystawiany na podmiot:

Gmina Widawa / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Widawie
ul. Rynek Kościuszki 10, 98-170 Widawa
NIP Gminy: 831-156-93-44

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

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

§ 7. Postanowienia ogólne

1. W przypadku nienależytego lub nieterminowego wykonania zlecenia Zleceniodawca ma prawo odmowy wypłaty całości lub części umownej kwoty, może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.
2. Przez nienależyte wykonywanie umowy strony rozumieją w szczególności nieterminowe wykonanie danego zlecenia, nie dostarczenie wymaganych dokumentów, potwierdzających wykonanie przedmiotu umowy.
3. Zleceniobiorca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy zmienić uzgodnionego wcześniej sposobu wykonywania zlecenia.
4. Zleceniodawca comiesięcznie nadzoruje i akceptuje wykonane przez Zleceniobiorcę zadania.
5. Zleceniodawca nie odpowiada za szkody wyrządzone przez Zleceniobiorcę osobom trzecim w trakcie wykonywania zlecenia.
6. Zleceniobiorca nie wykonuje zlecenia pod kierownictwem Zleceniodawcy, wykonuje je z zachowaniem należytej staranności samodzielnie.

7. Zleceniobiorca oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonanie zlecenia.
8. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają potwierdzenia na piśmie pod rygorem nieważności.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, oraz inne właściwe przepisy powszechnie obowiązujące. W przypadku powstania sporów w związku ze stosowaniem postanowień niniejszej umowy właściwym sądem do rozstrzygnięcia sporu będzie Sąd Rejonowy w Zduńskiej Woli.
10. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

§ 8. Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. Przestrzegania tajemnicy służbowej i ochrony danych osobowych.
2. Dostarczania wymaganych dokumentów potwierdzających wykonanie przedmiotu umowy za dany miesiąc w terminie do 4 dnia następnego miesiąca po wykonaniu usługi.
3. Wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością i rzetelnością.

Powyższe zlecenie przyjmuję do wykonania

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca:

.....

(data i podpis)

.....

(data i podpis)

ZAŁĄCZNIKI:

- załącznik nr 1 do umowy – wykaz rodzin (dostarczony po zakończeniu procesu rekrutacji, przed podpisaniem umowy),
- załącznik nr 2 do umowy – upoważnienie do przetwarzania danych osobowych,
- załącznik nr 3 do umowy - wzór oświadczenia zleceniobiorcy.

Załącznik nr 1 do umowy zlecenia

WYKAZ RODZIN – UCZESTNIKÓW PROJEKTU

„RAZEM MOŻEMY WIĘCEJ”

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

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

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

.....
(miejscowość, data, podpis)

Załącznik nr 2 do umowy zlecenia

**UPOWAŻNIENIE
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

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

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej
do wydawania i odwoływania upoważnień

Upoważnienie otrzymałem

.....
(miejscowość, data, podpis)

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

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

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie



Załącznik nr 3 do umowy zlecenia

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY DO UMOWY ZLECENIA

.....
Miejscowość i data

Nazwisko

Imiona

Nazwisko rodowe

Imię ojca imię matki

Data urodzenia miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania kod, poczta.....

Ulica.....nr domu.....nr mieszkania

Powiat gmina.....

Województwo

Urząd skarbowy

Nr PESEL, nr licencji instruktora/trenera PZLA (jeśli dotyczy)

Numer konta bankowego

Oświadczenie w celu ustalenia obowiązku potrącania składek ZUS na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne:

Oświadczam, że jako zleceniobiorca tej umowy:

1. jestem/nie jestem* równocześnie zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy (zobowiązuje się zgłosić przerwy w zatrudnieniu z tytułu urlopu bezpłatnego) wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:
 - co najmniej minimalne wynagrodzenie (na rok 2017 – 2000 zł brutto),
 - mniej niż minimalne wynagrodzenie,
2. jestem/nie jestem* ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i opłacam składki społeczne ZUS:
 - standardowe,
 - preferencyjne,
3. jestem/nie jestem* emerytem, nr świadczenia, kto wypłaca,
4. jestem/nie jestem* rencistą, nr świadczenia, kto wypłaca,
5. pracuję/nie pracuję* i nie jestem objęty ubezpieczeniem społecznym z żadnego tytułu



6. jestem/nie jestem* uczniem szkoły ponadpodstawowej

7. jestem/nie jestem* studentem i nie ukończyłem 26 lat, rodzaj studiów:

- licencjackie,
- magisterskie,
- doktoranckie,

/ dołączyć kserokopię legitymacji studenckiej/

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia poinformuję zleceniodawcę na piśmie /dotyczy również zmian w okresach zatrudnienia/

Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

UWAGA: Dodatkowo zleceniobiorca może przystąpić do dobrowolnego ubezpieczenia ZUS:

- proszę o dobrowolne ubezpieczenie chorobowe,
- proszę o dobrowolne ubezpieczenie emerytalne i rentowe.

.....

.....

Data

Podpis zleceniobiorcy

OBJAŚNIENIA:

* niewłaściwe skreślić, zatrudnienie na etacie należy potwierdzić zaświadczeniem od pracodawcy (jednorazowo na początku roku)

Jeśli zleceniobiorca jest objęty ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia u innego pracodawcy, może zostać zwolniony z obowiązku opłacania składek z tytułu zawartej z nami umowy, tylko pod warunkiem dostarczenia każdorazowo zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego odprowadzanie składek społecznych ZUS od kwoty powyżej 1.850 zł w skali miesiąca.

Telefon....., e-mail