

**ANEKS NR 24**  
**do umowy nr DR/7/2008 o dofinansowanie kosztów działania**  
**Zakładu Aktywności Zawodowej w Branicach**

zawarty w dniu ..... 2016 r. w Opolu

zawarty pomiędzy

**Województwem Opolskim** z siedzibą w 45-082 Opole, ul. Piastowska 14  
reprezentowanym przez:

- 1) .....
- 2) .....

a

**Stowarzyszeniem Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych** z siedzibą w 48-100 Głubczyce,  
ul. Sobieskiego 5, które jest Organizatorem Zakładu Aktywności Zawodowej w Branicach, reprezentowanym  
przez :

- 1) Tadeusza Piątkowskiego – Prezesa Stowarzyszenia
  - 2) Roberta Wyrwalca – Wiceprezesa Stowarzyszenia
- zwaną w dalszej części umowy „Organizatorem”.

Na podstawie § 14 ust. 1 w/w umowy oraz w związku ze złożoną przez Organizatora w dniu 12.12.2016r.  
korektą preliminarza wydatków ZAZ w okresie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r., wprowadza się następujące  
zmiany :

**§ 1**

W Preliminarzu kosztów działalności obsługowo - rehabilitacyjnej Zakładu Aktywności Zawodowej  
w Branicach w okresie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r., stanowiącym załącznik do Aneksu nr 22 z dnia  
2 maja 2016 r. do umowy nr DR / 7 / 2008 o dofinansowanie kosztów działania Zakładu Aktywności  
Zawodowej w Branicach, dokonuje się zmiany zgodnie z załącznikiem do niniejszego aneksu.

**§ 2**

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

**§ 3**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania.

**§ 4**

Niniejszy aneks sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla Organizatora.

.....  
**WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE**

.....  
**ORGANIZATOR**

**Preliminarz kosztów działalności obsługowo - rehabilitacyjnej Zakładu Aktywności Zawodowej w Branicach w okresie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r.**  
przy zatrudnieniu 52 pracowników ze znacznym lub z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności

Lp.	Wyszczególnienie kosztów	Koszty działalności ze środków PFRON	Koszty działalności z innych niż PFRON źródeł	Koszty z SODiR – dofinansowanie do wynagrodzeń osób niepełnosprawnych	Ogólne koszty działalności ZAZ (wszystkie źródła finansowania)
1.	Wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, do wysokości 100% minimalnego wynagrodzenia, proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w umowie o pracę, stosownie do art. 15 ust. 2 ustawy	282 000,00	118 770,72	61 119,34	461 890,06
2.	Wynagrodzenia personelu zakładu	270 000,00	0,00	0,00	270 000,00
3.	Dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe	0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracownika i pracodawcy, składki na ubezpieczenie zdrowotne od pracowników oraz składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Pracy należne od pracodawcy, naliczone od kwot wymienionych w pkt 1-3	324 690,00	3 686,90	18 965,33	347 342,23
5.	Materiały, energia, usługi materialne i usługi niematerialne	82 783,14	0,00	0,00	82 783,14
6.	Transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu	0,00	0,00	0,00	0,00
7.	Szkolenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową zakładu	0,00	0,00	0,00	0,00
8.	Szkolenia personelu zakładu	0,00	0,00	0,00	0,00
9.	Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywanych na podstawie odrębnych przepisów	0,00	0,00	0,00	0,00
10.	Wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług	0,00	0,00	0,00	0,00
11.	Wymiana maszyn i urządzeń, w związku: - ze zmianą profilu działalności zakładu - z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych	0,00	0,00	0,00	0,00
12.	Inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej	2 526,86	0,00	0,00	2 526,86
	<b>Razem</b>	<b>962 000,00</b>	<b>122 457,62</b>	<b>80 084,67</b>	<b>1 164 542,29</b>

.....  
**WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE**

.....  
**ORGANIZATOR**