

UMOWA Nr /2019
o dofinansowanie z budżetu Województwa Opolskiego w 2019 roku
kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Kędzierzynie-Koźlu

zawarta w dniu 2019 r. w Opolu pomiędzy Stronami:

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

- 1) Romana Kolka - Wicemarszałka Województwa Opolskiego
- 2) Zbigniewa Kubalańce - Wicemarszałka Województwa Opolskiego

a

Fundacją „Kocham swoje Życie” z siedzibą w Piekarach Śląskich, ul. Biskupa Nankera 195, 41-949 Piekary Śląskie, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000686398, zwanym dalej „Organizatorem”, reprezentowanym przez:

- 1)
- 2)

Na podstawie art. 29 ust. 3 pkt. 2 oraz art. 35 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2019. poz. 1172 z późn. zm.) zawiera się umowę o następującej treści:

§ 1

1. Województwo Opolskie udziela w 2019 roku Organizatorowi ZAZ dofinansowania kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Kędzierzynie-Koźlu, w wysokości **2 146 zł** (słownie: dwa tysiące sto czterdzieści sześć złotych 00/100).
2. Z tytułu realizacji umowy Województwo Opolskie przekaże Organizatorowi ZAZ środki finansowe w terminie do2019 r.
3. Ze środków, o których mowa w ust. 1 mogą być dofinansowane przez Organizatora ZAZ koszty: działalności obsługowo – rehabilitacyjnej ZAZ, wymienione w § 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. 2012 r., poz. 850 z późn. zm.).
4. Poniesione koszty powinny odpowiadać przedłożonemu, Województwu Opolskiemu, **preliminarzowi kosztów działalności obsługowo – rehabilitacyjnej ZAZ.**
5. Udzielone niniejszą umową dofinansowanie kosztów działania ZAZ stanowi uzupełnienie dofinansowania udzielonego w 2019 r. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
6. Termin wykorzystania środków finansowych, o których mowa w ust. 1 ustala się na okres: od dnia podpisania niniejszej umowy do **dnia 31 grudnia 2019 r.** Wydatkowanie środków finansowych, otrzymanych na podstawie niniejszej umowy nie może być zrealizowane przed dniem zawarcia umowy.
7. Udzielone dofinansowanie dotyczy bezpośrednio: Zakładu Aktywności Zawodowej w Kędzierzynie-Koźlu

§ 2

1. Organizator ZAZ zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków pozyskanych z budżetu Województwa Opolskiego, w ramach realizacji niniejszej umowy.
2. Organizator ZAZ zobowiązuje się do przedłożenia Województwu Opolskiemu numeru tego rachunku przed przekazaniem dofinansowania.
3. Przekazanie środków finansowych nastąpi po podpisaniu umowy oraz po spełnieniu przez Organizatora ZAZ zobowiązań określonych w ust. 1.

§ 3

1. Organizator ZAZ zobowiązuje się do:
 - 1) prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych przekazanych na dofinansowanie zakładu aktywności zawodowej,
 - 2) wykorzystania przekazanych środków finansowych zgodnie z celem, na jaki je uzyskał, i na warunkach określonych niniejszą umową,
 - 3) przedłożenia **do dnia 15 stycznia 2020 r.** Województwu Opolskiemu, końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków, o których mowa w § 1 ust. 1, zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy, a także potwierdzonych za zgodność kopii dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie środków, opatrzonych przez Organizatora ZAZ klauzulą zgodną z informacją zawartą w załączniku do niniejszej umowy oraz sprawdzone pod względem merytorycznym i formalnym.
2. Środki finansowe niewykorzystane do dnia 31 grudnia 2019 r. na cel określony w § 1 ust. 3 Organizator ZAZ jest zobowiązany zwrócić wraz z odsetkami bankowymi nie później niż do dnia 31 grudnia 2019 r. na rachunek bankowy Województwa Opolskiego, podając w treści przelewu numer zawartej umowy. Przy zwrocie niewykorzystanych środków po wyznaczonym terminie zostaną naliczone odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych począwszy od dnia następującego po upływie terminu zwrotu dotacji do dnia uregulowania całości.
3. Województwo Opolskie ma prawo żądać, aby Organizator ZAZ w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do rozliczenia, o którym mowa w ust. 1 pkt. 3.

§ 4

1. Województwo Opolskie, sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania zadania przez Organizatora ZAZ, w tym wydatkowania przekazanych mu środków finansowych. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania oraz po jego zakończeniu.
2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządzają pisemny protokół w dwóch egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz otrzymuje Organizator ZAZ.
3. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Województwu Opolskiemu na piśmie. Województwo Opolskie udziela odpowiedzi Organizatorowi ZAZ w ciągu 7 dni od dnia złożenia przez Organizatora wyjaśnień.

§ 5

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy na mocy porozumienia Stron skutki finansowe oraz ewentualny zwrot środków finansowych Strony określają w sporządzonym protokole.

§ 6

1. Umowa może być rozwiązana przez Województwo Opolskie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku: wykorzystywania udzielonego dofinansowania niezgodnie z przeznaczeniem, nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli.
2. Rozwiązując umowę, Województwo Opolskie określi kwotę dofinansowania podlegającego zwrotowi w wyniku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, termin jej zwrotu oraz nazwę i numer konta, na które należy dokonać wpłaty.

§ 7

Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Województwo Opolskie rozliczenia, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 3.

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny.

§ 10

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy Strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu ze względu na siedzibę Województwa Opolskiego sądowi powszechnemu.

§ 11

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....

.....

.....

.....

ORGANIZATOR ZAZ

WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE

Załącznik do umowy nr /2019
z dnia 2019 r.

KOŃCOWE ROZLICZENIE DOFINANSOWANIA¹
udzielonego z budżetu Województwa Opolskiego zgodnie z umową nr/ 2019
o dofinansowanie z budżetu Województwa Opolskiego w 2019 roku kosztów działania
Zakładu Aktywności Zawodowej

Organizator ZAZ:

.....
.....

Termin realizacji zadania określonego umową nr

od2019 r. do 2019 r.

Data złożenia sprawozdania:

.....

Okres sprawozdawczy :

.....

Część I. Sprawozdanie merytoryczne

1. Opis zrealizowanego zadania:

.....
.....
.....

2. Rezultaty realizacji zadania

.....
.....
.....

¹ Końcowe rozliczenie dofinansowania należy sporządzić w okresie określonym w umowie

Część II. Sprawozdanie finansowe

A. Informacja o wydatkach

1. Całkowity koszt działania ZAZ:(w PLN)
w tym:
 - 1) ze środków Województwa Opolskiego (w PLN)
 - 2) ze środków PFRON (w PLN)
 - 3) SOD² (w PLN)
 - 4) ze środków pozyskanych z innych źródeł (w PLN)

2. Kosztorys ze względu na typ kosztów (wydatków) i źródeł finansowania zadania (w PLN)³ :

L.p.	Wyszczególnienie kosztów	Koszty działalności ze środków Województwa Opolskiego	Koszty działalności ze środków PFRON	Koszty z SOD	Koszty działalności z innych źródeł*	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					
2.	wynagrodzenia personelu zakładu					
3.	dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe					
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					
5.	materiały, energia, usługi materialne i usługi niematerialne					
6.	transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu					
7.	szkolenia osób					

² dofinansowanie do wynagrodzeń osób niepełnosprawnych (źródło: PFRON)

³ Kosztorys powinien odpowiadać preliminarzowi kosztów działalności usługowo – rehabilitacyjnej ZAZ

	niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub z prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową zakładu					
8.	szkolenia personelu zakładu					
9.	odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów					
10.	wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług					
11.	wymiana maszyn i urządzeń w związku: a) ze zmianą profilu działalności zakładu, b) z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych					
12.	inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej					
Razem						

3. *Inne źródła finansowania (wymienić):

.....
.....

B. Zestawienie faktur⁴

Lp.	Nr dokumentu księgowego	Nr pozycji kosztorysu (rodzaj)	Data wystawienia faktury	Nazwa wydatku	Kwota (w PLN)	w tym: ze środków pochodzących z
-----	-------------------------	--------------------------------	--------------------------	---------------	---------------	----------------------------------

⁴ Do sprawozdania należy dołączyć spis wszystkich faktur, które opłacone zostały w całości lub w części ze środków pochodzących z dofinansowania oraz poświadczone za zgodność kserokopie faktur. Spis powinien zawierać: nr faktury, datę jej wystawienia, wysokość wydatkowanej kwoty i wskazanie w jakiej części pokryta została z dofinansowania, oraz rodzaj towaru lub zakupionej usługi. Wymagane jest aby każda z faktur opłaconych z otrzymanego dofinansowania opatrzona była na odwrocie pieczęcią podmiotu oraz sporządzonym trwałym opisem zawierającym informacje, z jakich środków wydatkowana kwota została pokryta oraz jakie było przeznaczenie zakupionego towaru, usług lub innego rodzaju opłaconej należności. Informacja ta powinna być podpisana przez Organizatora ZAZ i osoby odpowiedzialne za sprawę dotyczące rozliczeń finansowych podmiotu.

		kosztów)				dofinansowania Województwa Opolskiego (w PLN)
1						
2						
....						
ŁĄCZNIE:						

C. Podsumowanie wydatkowania środków z dofinansowania udzielonego przez Województwo Opolskie na realizowane zadania

Kwota dofinansowania określona w umowie..... (w PLN)
Przekazana łączna kwota dofinansowania (w PLN)
Poniesione łączne wydatki pokrywane z dofinansowania (w PLN)
Kwota środków do zwrotu (w PLN)
w tym:
- niewykorzystane środki (w PLN)
- odsetki (w PLN)

Część III. Dodatkowe informacje

.....
.....

.....
data

.....
ORGANIZATOR ZAZ

Poświadczenie złożenia sprawozdania (wypełnia organ) :

.....
(data, podpis)