



**UMOWA ZLECENIE NR ROPS.....**

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Toruniu, pomiędzy:  
Województwem Kujawsko-Pomorskim - REGIONALNYM OŚRODKIEM POLITYKI SPOŁECZNEJ  
z siedzibą w Toruniu, ul. Słowackiego 114, NIP 879-20-86-150, zwanym Zleceniodawcą,  
reprezentowanym przez Dyrektora Ośrodka – Adama Szponkę,

a

.....  
zwanym dalej Zleceniobiorcą, reprezentowanym przez:

.....  
o następującej treści:

§ 1

1. *Zleceniodawca* powierza, a *Zleceniobiorca* zobowiązuje się do świadczenia usługi „ambasadora projektu Kujawsko-Pomorskiego Środowiskowego Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej polegającej na prowadzeniu działań świadomościowych w zakresie problematyki chorób otępiennych na obszarze powiatu sępoleńskiego lub miasta Bydgoszcz.
2. Umowa obowiązywać będzie od dnia podpisania do dnia 31 grudnia 2018 r.
3. łączna liczba godzin we wskazanym w ust. 2 okresie realizacji umowy wynosi 50 godzin.
4. Miejsce świadczenia usługi każdorazowo zostanie wskazane przez Zleceniodawcę.

§ 2

*Zleceniobiorca* zobowiązuje się do:

- 1) uczestnictwa w minimum jednym spotkaniu/konferencjach miesięcznie, wskazanym przez *Zleceniodawcę*, realizowanym w ramach projektu Kujawsko-Pomorskiego Środowiskowego Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniachdot. uświadamiania m.in. przedstawicieli władzy publicznej, w tym przedstawicieli samorządu terytorialnego i jego jednostek organizacyjnych, przedstawicieli organizacji pozarządowych, mieszkańców w zakresie chorób otępiennych (wskazanej przez Partnera tj. ROPS w Toruniu);
- 2) zorganizowania na terenie realizacji usługi minimum jednego spotkania w miesiącu na temat chorób otępiennych, w którym wezmą udział m.in. przedstawiciele władzy publicznej (w tym przedstawiciele samorządu terytorialnego i jego jednostek organizacyjnych), przedstawiciele organizacji pozarządowych, mieszkańcy itp;
- 3) udzielania poparcia dla działań realizowanych w projekcie Kujawsko-Pomorskim Środowiskowym Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach;



- 4) udziału w zorganizowanych akcjach propagujących problematykę chorób otępiennych;
- 5) udziału w indywidualnych spotkaniach z przedstawicielami różnych instytucji;
- 6) podtrzymywania motywacji i współpracy podmiotów zaangażowanych w działania ŚCOPO;
- 7) dostarczania informacji Zleceniodawcy na temat statystyk dot. chorób otępiennych w lokalnym środowisku;
- 8) przedstawiania propozycji, w jaki sposób oraz gdzie warto prowadzić działania świadomościowe;
- 9) udzielania wywiadów w prasie, radio i telewizji na temat chorób otępiennych;
- 10) znajomości projektu (w tym modelu) Kujawsko-Pomorskiego Środowiskowego Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otepieniach, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020;
- 11) pokrywania wydatków związanych z dojazdem na miejscospotkań/konferencji i ewentualnego noclegu.

### § 3

1. *Zleceniobiorca oświadcza, że:*

- 1) dysponuje wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy;
- 2) w wykonaniu umowy dołoży najwyższej staranności w przekazaniu wiedzy wspieranym osobom/grupom;
- 3) będzie realizował przedmiot umowy określony w § 1 ust. 1 zgodnie z zapisami aktualnych *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* oraz zgodnie ze wskazówkami przekazywanymi mu przez Zleceniodawcę;
- 4) po uwzględnieniu zakresu zadań powierzonych do realizacji niniejszą umową jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie a obciążenie z tego wynikające nie wykluczy prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych Zleceniobiorcy.

2. *Zleceniobiorca zobowiązany jest do ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie i przekazania jej Zleceniodawcy po pozakończeniu danego miesiąca, w którym odbywały się spotkania/konferencje. Wzór ewidencji stanowi załącznik nr 1 do umowy.*

### § 4

1. Z tytułu wykonania umowy Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie miesięczne w kwocie ..... **zł brutto** (słownie: .....), za 1 godzinę uczestnictwa w spotkaniach/konferencjach wskazanych przez Zleceniodawcę.





- łącznie liczba godzin spotkań/konferencji w miesiącu powinna wynosić nie mniej niż 3 godziny 34 minuty (tj. 214 minut). Zleceniodawca oświadcza, że uczestnictwo w roli ambasadora projektu powyżej 3 godzin i 34 minut w miesiącu jest nieodpłatne.
2. Od w/w wynagrodzenia *Zleceniodawca* odliczy należną zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki ZUS.
  3. Wykonanie zlecenia będzie potwierdzone sprawozdaniem, którego wzór określa załącznik nr 1 do umowy, sporządzony przez *Zleceniobiorcę*, wskazujący prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w ramach w/w projektu.
  4. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem raz na miesiąc po wykonaniu zadania, na podstawie przedłożonego sprawozdania, o którym mowa w ust. 3. Płatność nastąpi w terminie 21 dni od daty przedłożenia sprawozdania i rachunku przez *Zleceniobiorcę*.
  5. Przedmiot umowy zostanie sfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020.
  6. Warunkiem terminowego dokonania zapłaty wynagrodzenia będzie dostępność środków finansowych na rachunku bankowym projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach”.
  7. Za dzień dokonania zapłaty strony uznają dzień, w którym zostanie obciążony rachunek bankowy *Zleceniodawcy*.

#### § 5

1. W przypadku nie zrealizowania przez *Zleceniobiorcę* przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, zapłaci on *Zleceniodawcy* karę umowną w wysokości 700,00 zł.
2. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody, *Zleceniodawca* jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Kara, o której mowa w ust. 1 jest płatna po upływie 14 dni od dnia otrzymania wezwania przez *Zleceniobiorcę*.

#### § 6

1. *Zleceniobiorca* oświadcza, że nie jest zatrudniony w ramach stosunku pracy w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 tj. w Instytucji Zarządzającej lub instytucji, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO (załącznik nr 2 do umowy).
2. *Zleceniobiorca* zobowiązany jest do bezzwłocznego poinformowania *Zleceniodawcę* o ewentualnym podjęciu zatrudnienia w instytucjach wskazanych w ust. 1 w trakcie trwania niniejszej umowy.



§ 7

1. *Zleceniobiorca* nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 osobom trzecim.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Umowę sporządzono w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa dla *Zleceniodawcy* a jeden dla *Zleceniobiorcy*.

*Zleceniodawca*

*Zleceniobiorca*



Załącznik nr 1 do umowy zlecenie

### SPRAWOZDANIE ODBIORU

sporządzony w dniu ..... roku w Toruniu  
w sprawie odbioru przedmiotu umowy nr ..... z dnia ..... roku.

**Zleceniodawca:**

Województwo Kujawsko-Pomorskie - REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
z siedzibą w Toruniu, ul. Słowackiego 114, NIP 879-20-86-150, reprezentowany przez Dyrektora  
Ośrodka – Adama Szponkę,

**Zleceniobiorca:**

.....  
zamieszkały .....  
(PESEL: ...../NIP: .....)

**Przedmiot umowy:**

Świadczenia usługi „ambasadora projektu Kujawsko-Pomorskiego Środowiskowego Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otepieniach”, w ramach Osi Priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1. Innowacje społeczne w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej polegająca na prowadzeniu działań świadomościowych w zakresie problematyki chorób otępiennych na obszarze powiatu sępoleńskiego i/lub miasta Bydgoszcz.

Liczba godzin uczestnictwa w spotkaniach/konferencjach wskazanych przez Zleceniodawcę w miesiącu .....

Nazwa spotkań/konferencji, w których uczestniczył ambasador ww. projektu

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

1. Zleceniobiorca wykonał przedmiot umowy w zakresie wskazanym w umowie bez zastrzeżeń ze strony Zleceniodawcy\*

2. Zleceniodawca zgłosił następujące zastrzeżenia i uwagi do sposobu wykonania przedmiotu umowy\*.....  
.....

Ze strony Zleceniobiorcy

.....

Ze strony Zleceniodawcy

.....



Załącznik nr 2 do umowy zlecenie

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie:

**Jestem/nie jestem**<sup>1</sup>zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO<sup>2</sup> (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny) tj. w .....

.....  
(nazwa i adres instytucji)

na podstawie stosunku pracy oraz **nie zachodzi/zachodzi**<sup>3</sup> konflikt interesów<sup>4</sup> lub podwójne finansowanie.

.....  
(czytelny podpis)

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> Jako *instytucję uczestniczącą w realizacji PO* rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO

<sup>3</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>4</sup> Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiegokolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.