

**WZÓR UMOWY ZLECENIE NR .....**

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

..... zam. .... nr dowodu osobistego .....,  
NIP ....., REGON .....PESEL.....

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**,

następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest usługa prowadzenia prelekcji podczas konferencji dotyczącej sytuacji osób chorych na otępienia, organizowanej w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach” (ŚCOPO) współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój - Działanie 4.1 Innowacje społeczne.
2. Konferencja odbędzie się 5 grudnia 2017 r. w Bydgoszczy i trwać będzie ok. 4 godziny zegarowe.

§ 2

*Zleceniobiorca* zobowiązuje się do:

- 1) przygotowania wystąpienia (trwającego ok. 1 godziny) w temacie prelekcji:
  - a) choroby otępienne,
  - b) sytuacja osób chorych na otępienia i ich rodzin,
  - c) problematyka otępień w kontekście profilaktyki i leczenia;
- 2) udzielania odpowiedzi na pytania uczestników, doradztwo w kwestiach związanych z tematem konferencji;
- 3) opracowania materiału/prezentacji do folderu konferencyjnego do dnia 22 listopada 2017 r.;
- 4) pokrycia wydatków związanych z dojazdem na miejsce konferencji i ewentualnym noclegiem.

§ 3

*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*.

#### § 4

1. Za wykonanie umowy *Zleceniodawca* zapłaci *Zleceniobiorcy* wynagrodzenie w kwocie ..... **zł brutto** (słownie: .....).
2. Od w/w wynagrodzenia *Zleceniodawca* odliczy należną zaliczkę na podatek dochodowy oraz należne składki ZUS.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po zrealizowaniu konferencji i przeprowadzeniu prelekcji na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku, przelewem na konto *Zleceniobiorcy*, podane na fakturze/rachunku w terminie do 30 dni od daty wpływu faktury/rachunku do siedziby *Zleceniodawcy*. Wynagrodzenie zostanie sfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otepieniach” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój - Działanie 4.1 Innowacje społeczne.
4. Warunkiem dokonania zapłaty wynagrodzenia w terminie, o którym mowa w ust. 2, będzie dostępność środków finansowych na rachunku bankowym projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otepieniach”.
5. Za dzień dokonania zapłaty strony uznają dzień, w którym zostanie obciążony rachunek bankowy *Zleceniodawcy*.
6. *Zleceniobiorca* wystawi fakturę/rachunek wg poniższego wzoru:

nabywca: Województwo Kujawsko-Pomorskie

siedziba: Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń

NIP: 956-19-69-536

płatnik: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

siedziba: ul. Słowackiego 114, 87-100 Toruń

#### § 5

1. W przypadku nie zrealizowania przez *Zleceniobiorcę* przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, zapłaci on *Zleceniodawcy* karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1.



2. W przypadku, gdy kara umowna nie pokryje szkody, *Zleceniodawca* jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

#### § 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.
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*



Oświadczenie 1 do umowy zlecenie

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. Aktualnie **nie jestem/jestem**<sup>1</sup> zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

Lp.	Nazwa i adres podmiotu	Stanowisko/funkcja	Forma zaangażowania <sup>2</sup>	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)
1				
2				
3				

2. Moje łączne zaangażowanie zawodowe<sup>3</sup> w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekracza **276 godzin miesięcznie**.
3. Obciążenie wynikające z zaangażowania mnie do projektu „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach” nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.
4. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie „Kujawsko-Pomorskie Środowiskowe Centrum Opieki Psychogeriatrycznej w Otępieniach” zobowiązuję się do spełnienia warunków określonych w pkt. 2 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt. 1 w przypadku wystąpienia zmiany.

.....  
Data i czytelny podpis

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> Dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnić liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnić czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej.

<sup>3</sup> Dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

Oświadczenie 2 do umowy zlecenie

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość, data

**OŚWIADCZENIE**

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

**Jestem/nie jestem**<sup>4</sup> zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO<sup>5</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>6</sup> konflikt interesów<sup>7</sup> lub podwójne finansowanie.

.....  
(czytelny podpis)

<sup>4</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>5</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>6</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>7</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.