PZAZ.XI.272.1.1.2017 Załącznik nr 2

(wzór umowy)

Umowa Zlecenia Nr ……./2017/ PZAZ

**zawarta w dniu …………………..pomiędzy:**

**Powiatem Łęczyńskim - Powiatowym Zakładem Aktywności Zawodowej w Łęcznej**

ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna

NIP: 505-00-56-689, REGON: 060196692,

reprezentowanym przez Dyrektora – Małgorzatę Paprotę,

zwanym dalej **„Zleceniodawcą”,**

a

………………………………………………, zam. ……………………………….., ……………………………………………………,

NIP: ……………………………., PESEL: ……………………………..,

legitymującym się dowodem osobistym nr …………………………………

wydanym ………………………….,

zwanym dalej **,,Zleceniobiorcą”,**

o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy opracowanie projektu programu rehabilitacji zawodowej dla zatrudnionych w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej pracowników niepełnosprawnych w zakresie działań fizjoterapeutycznych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do opracowania:

a) diagnozy stanu zdrowia osób niepełnosprawnych,

b) zamierzonego celu indywidualnego programu rehabilitacji- spodziewanych efektów,

c) opracowania harmonogramu działań rehabilitacyjnych,

d) wspólnie z zespołem programowym kompleksowego programu rehabilitacyjnego dla pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych w Powiatowym Zakładzie Aktywności Zawodowej.

1. Po zatwierdzeniu przez Dyrektora jednostki Zleceniobiorca zobowiązuje się   
   do przeprowadzenia programu rehabilitacyjnego w pomieszczeniach udostępnionych przez Zleceniodawcę.
2. Przeprowadzenie w/w/ rehabilitacji przez Zleceniobiorcę poprzedza każdorazowo rozmowa indywidualna z pracownikiem Zakładu.
3. Przebieg działań rehabilitacyjnych będzie odnotowany w dzienniku spotkań.
4. Zleceniobiorca zapoznał się z obowiązkami i zobowiązuje się do ich przestrzegania   
   ze szczególną starannością.
5. Zleceniobiorca przyjmuje wykonanie działań rehabilitacyjnych dla pracowników zakładu i posiada do tego odpowiednie przygotowanie zawodowe, wiedzę   
   i doświadczenie.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania powierzonych zajęć rehabilitacyjnych,   
 w okresie od 01 lutego 2017r. do 31 grudnia 2017r., w ilości około 25 godzin miesięcznie.

2. Zajęcia będą odbywały się w dniach i godzinach ustalonych przez Zleceniodawcę: od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 11.00 dla osób indywidualnych, jak i grupowo po 6-10 osób, 3 x w tygodniu, zgodnie ze szczegółowym harmonogramem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

§ 3

* 1. Potwierdzeniem czasu wykonywania czynności określonych w §1 umowy będzie ewidencja godzin wykonywania umowy zlecenia, której wzór stanowi załącznik Nr 1
  2. Ewidencja wymieniona w ust.1, obejmuje okres miesiąca kalendarzowego. Wskazywana jest w niej ilość godzin i minut przepracowanych każdego dnia przez Zleceniobiorcę. Ww ewidencja jest dostarczana Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę najpóźniej do godziny 12.00 ostatniego dnia roboczego miesiąca, którego dotyczy.
  3. Dane zawarte w ww. ewidencji akceptowane są przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną i podlegają kontroli. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji w niej wykazanych, Zleceniodawca niezwłocznie skontaktuje się ze Zleceniobiorcą w celu ich wyjaśnienia.

§4

1. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w kwocie ………………….zł brutto (słownie: …………………………………. złotych) za każdą przepracowaną godzinę, po zakończonym miesiącu na podstawia zbiorczego zestawienia godzin pracy,  
   o których mowa w §2 w terminie 21 dni od daty odbioru zlecenia i złożenia rachunku.   
   Od w/w wynagrodzenia Zleceniodawca odliczy należne obowiązkowe składki na ZUS   
   i zaliczkę na podatek dochodowy.
2. Wynagrodzenie zostanie wypłacone Zleceniobiorcy na rachunek bankowy wskazany   
   w ……………………………………………………………………………….

§ 5

Zleceniobiorca będzie wystawiał faktury w następujący sposób:

**Nabywca:** Powiat Łęczyński, Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna

NIP: 505-001-77-32, REGON: 431019425

**Odbiorca:** Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej w Łęcznej

ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna

§ 6

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu zamówienia osobie trzeciej.

§ 7

Zleceniodawca odmówi wypłaty wynagrodzenia w sytuacji dwukrotnego rażącego naruszenia obowiązków wskazanych w §1 oraz nie przestrzegania zasad moralnych zgodnych z normami społecznymi.

§ 8

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 10

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy dla Zleceniodawcy rzeczowo i miejscowo sąd.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zleceniodawca Zleceniobiorca

Załącznik nr 1

Ewidencja godzin wykonywania Umowy Zlecenia Nr …../2017/PZAZ z dnia ………….

**Miesiąc: …………….2017r.**

**Nazwisko i imię Zleceniobiorcy: ……………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **DATA PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ** | **LICZBA GODZIN** | **PODPIS** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **RAZEM: liczba godzin / …….. zł brutto za godzinę** | | | |

…………………………………………………

*Podpis Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej*