**Załącznik nr 2** do *„Kierunków działań oraz warunków brzegowych obowiązujących w 2020 roku realizatorów Modułu III oraz Modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”*

Wzór

**UMOWA nr ....................................**

*(zgodnie z obowiązującym w PFRON systemem MIDAS)*

**w sprawie realizacji Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych   
wywołanych chorobami zakaźnymi”**

Zawarta w dniu ........................................................ w ....................................................... pomiędzy:

*(miesiąc słownie) (miejscowość)*

Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie Al. Jana Pawła II nr 13, zwanym dalej „PFRON”, reprezentowanym przez:

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

*(nazwisko i imię) (stanowisko)*

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

*(nazwisko i imię) (stanowisko)*

**a**

............................................................... z siedzibą w ...........................................................................

*(nazwa osoby prawnej) (miejscowość)*

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

*(nr kodu, dokładny adres)*

zwanym dalej „Samorządem powiatowym”, reprezentowanym) przez:

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

*(nazwisko i imię) (stanowisko)*

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

*(nazwisko i imię) (stanowisko)*

*Jeżeli w imieniu Samorządu powiatowego umowę podpisują osoby upełnomocnione do reprezentowania Samorządu, należy dodać:*

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia.............................................................................................

zwanymi dalej łącznie „Stronami”,

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Samorząd powiatowy Modułu III programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”, zwanego dalej „programem”.
2. Samorząd powiatowy oświadcza, że znane mu są zapisy zawarte w programie oraz w „Kierunkach działań oraz warunkach brzegowych obowiązujących w 2020 roku realizatorów Modułu III oraz Modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi”” i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
3. Przekazane przez PFRON, w ramach niniejszej umowy, środki finansowe przeznaczone zostaną przez Samorząd powiatowy na pomoc finansową dla osób niepełnosprawnych, które na skutek wystąpienia sytuacji kryzysowych spowodowanych chorobami zakaźnymi utraciły, w okresie od dnia 9 marca 2020 roku do dnia 4 września 2020 roku, możliwość korzystania (przez okres co najmniej 5 kolejnych następujących po sobie dni roboczych) z opieki świadczonej w placówce rehabilitacyjnej, zwanych dalej „Adresatami programu”, z zastrzeżeniem postanowień ust. 4-7.
4. Pomoc finansowa, o której mowa w ust. 3 udzielana jest w formie dofinansowania kosztów związanych z zapewnieniem opieki w warunkach domowych.
5. Samorząd powiatowy zobowiązuje się do uzyskania od Adresatów programu ubiegających się o pomoc w ramach Modułu III programu oświadczenia, iż nie otrzymali na podstawie odrębnych wniosków pomocy finansowej na działania, o których mowa w ust. 4.
6. Pod pojęciem „placówki rehabilitacyjnej” należy rozumieć placówkę, w której udzielane jest wsparcie osobom niepełnosprawnym świadczone w sposób ciągły (tzn. co najmniej 5 dni w tygodniu, przez co najmniej 10 miesięcy w roku).
7. Maksymalna wysokość świadczenia udzielonego Adresatowi programu ze środków PFRON w ramach Modułu III programu wynosi 500 zł miesięcznie na jedną osobę niepełnosprawną, z tym że okres na jaki może zostać przyznane świadczenie nie może być dłuższy niż 3 miesiące. W każdym z wykazanych miesięcy musi wystąpić brak możliwości korzystania z opieki w placówce rehabilitacyjnej przez okres co najmniej 5 kolejnych następujących po sobie dni roboczych. Świadczenie nie przysługuje za miesiąc, w którym nastąpiła wypłata dodatkowego zasiłku opiekuńczego, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 374, z późn. zm.).
8. Świadczenie nie podlega rozliczeniu i kontroli przez Samorząd powiatowy i PFRON.
9. Formularz wniosku o przyznanie dofinansowania w ramach modułu III programu, stanowi załącznik do „Kierunków działań oraz warunków brzegowych obowiązujących w 2020 roku realizatorów Modułu III oraz Modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi””.

**§ 2**

Do realizacji programu Samorząd powiatowy wyznacza............. *(nazwa Jednostki organizacyjnej samorządu powiatowego/adres)*, zwaną dalej „Jednostką samorządu powiatowego”.

**§ 3**

1. PFRON przeznacza na realizację przez Samorząd powiatowy Modułu III programu środki finansowe do łącznej wysokości .............zł (słownie złotych:.............), w tym na:
2. pomoc finansową dla Adresatów programu realizowaną w ramach Modułu III programu, do łącznej wysokości.............zł (słownie złotych:.............);
3. obsługę realizacji Modułu III programu, do wysokości.............zł (słownie złotych:.............).
4. Płatność przez PFRON przyznanych Samorządowi powiatowemu środków finansowych nastąpi w polskich złotych i wyłącznie na terenie Polski. Za dzień przekazania środków PFRON uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego PFRON. Samorząd powiatowy zobowiązuje się do wykorzystania przekazanych przez PFRON środków zgodnie z celem na jaki uzyskał te środki i na warunkach określonych niniejszą umową.
5. Samorząd powiatowy zobowiązany jest do powiadomienia PFRON, w formie pisemnej, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na realizację jego zobowiązań wynikających z umowy oraz o każdym zdarzeniu mającym wpływ na wysokość środków PFRON przeznaczonych na realizację Modułu III programu – w terminie 5 dni roboczych od daty zaistnienia tego zdarzenia.
6. Środki PFRON przekazane zostaną po podpisaniu umowy na rachunek bankowy w................... numer rachunku bankowego................... przeznaczony do obsługi środków pozyskanych z PFRON w ramach realizacji niniejszej umowy. Samorząd powiatowy oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego rachunku bankowego. Samorząd powiatowy zobowiązuje się do zamknięcia wskazanego rachunku bankowego nie wcześniej, niż po dokonaniu zwrotu środków, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 2 umowy, na wskazany przez PFRON rachunek bankowy.
7. Wysokość środków PFRON przeznaczonych przez Jednostkę samorządu powiatowego na realizację każdego wniosku złożonego w ramach Modułu III programu nie może przekroczyć maksymalnych kwot dofinansowań określonych w programie.
8. Koszty obsługi, o których mowa w ust. 1 pkt 2 pokrywane są ze środków PFRON do wysokości 2,5% środków przekazanych Samorządowi powiatowemu na realizację Modułu III programu. W ramach środków finansowych przekazanych przez PFRON na obsługę realizacji Modułu III programu, Samorząd powiatowy pokrywa wydatki rzeczowe i osobowe, związane z działaniami, na które środki te zostały przeznaczone. Wydatki dokonane przez Samorząd powiatowy w ramach tych środków nie podlegają rozliczeniu z PFRON.
9. W przypadku, gdy Samorząd powiatowy wykorzysta poniżej 90% środków przekazanych przez PFRON na realizację Modułu III programu, wysokość środków na obsługę programu będzie wyliczana od wysokości środków wykorzystanych na realizację programu.

§ 4

Samorząd powiatowy zobowiązuje się do:

1. udzielania pomocy finansowej Adresatom programu zgodnie z zasadami programu oraz „Kierunkami działań oraz warunkami brzegowymi obowiązującymi w 2020 roku realizatorów Modułu III oraz Modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi””;
2. prowadzenia dokumentacji na podstawie której zostaną przyznane i przekazane środki PFRON w ramach Modułu III programu i przechowywania tej dokumentacji przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku zakończenia realizacji Modułu III programu;
3. umożliwienia przedstawicielowi PFRON przeprowadzenia, w każdym czasie, kontroli w zakresie przedmiotu umowy oraz do udzielania na życzenie PFRON pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu realizacji Modułu III program; kontrola przeprowadzana jest zgodnie z zasadami i trybem określonym w przepisach wykonawczych, wydanych na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, z późn. zm.);
4. informowania, że realizacja Modułu III programu jest finansowana ze środków PFRON; informacja na ten temat powinna zostać zamieszczona w materiałach promocyjnych, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego programu; obowiązek ten polega, między innymi, na eksponowaniu logo PFRON na ww. materiałach służących realizacji programu; Samorząd powiatowy ma prawo do wykorzystania logo PFRON wyłącznie do celów niekomercyjnych oraz nie może go dalej przekazywać innym podmiotom; Samorząd powiatowy zobowiązany jest do przestrzegania zasad określonych „Księdze identyfikacji wizualnej” zamieszczonej na stronie internetowej PFRON: www.pfron.org.pl.

**§ 5**

1. Samorząd powiatowy po zakończeniu wypłaty świadczeń w ramach Modułu III programu zobowiązany jest do złożenia do PFRON informacji o zakresie i sposobie wykorzystania środków przekazanych na realizację programu zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do umowy.
2. PFRON zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1 i żądania zwrotu przekazanych środków finansowych powyżej zweryfikowanych kwot.
3. Dokumenty wymienione w ust. 1 Samorząd powiatowy zobowiązuje się złożyć w terminie do dnia...............
4. Do rozliczenia Samorząd powiatowy przedłoży historię rachunku bankowego, o którym mowa w § 3 ust. 4.
5. Samorząd powiatowy zobowiązany jest do składania na żądanie PFRON dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przyznanych przez PFRON środków finansowych.
6. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych PFRON powiadomi Samorząd powiatowy odrębnym pismem, w terminie 5 dni roboczych od daty podjęcia decyzji w tym zakresie.

**6**

Podczas realizacji Modułu III programu Samorząd powiatowy, wypełniając (jako administrator danych osobowych Adresatów programu) obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r., str. 1), zobowiązany jest poinformować Adresatów programu, że ich dane osobowe mogą zostać przekazane do PFRON w celu monitorowania i kontroli prawidłowości realizacji programu przez Samorząd powiatowy oraz do celów sprawozdawczych i ewaluacyjnych, o czym szczegółowe informacje można uzyskać na stronie internetowej PFRON (https://www.pfron.org.pl/o-funduszu/rodo-w-funduszu/).

§ 7

1. Zwrotowi, na rachunek bankowy PFRON w........................nr........................, podlega:

1) kwota środków w części, która została nieuznana przez PFRON podczas rozliczenia,   
wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków przez PFRON na rachunek bankowy Jednostki Samorządu powiatowego– w terminie wskazanym w skierowanej do Samorządu powiatowego pisemnej informacji o konieczności zwrotu zakwestionowanej części środków (wezwanie do zapłaty);

2) część środków niewykorzystana przez Samorząd powiatowy – w terminie 15 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji Modułu III programu.

1. Zwrot środków finansowych w terminie późniejszym niż określony w ust. 1 pkt 2, spowoduje naliczenie odsetek w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, od dnia następnego po dniu, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, do dnia zwrotu tych środków na rachunek bankowy PFRON.
2. W przypadku wykorzystania całości lub części środków niezgodnie z przeznaczeniem Samorząd powiatowy zobowiązany jest do zwrotu (w terminie wskazanym w wezwaniu do zapłaty) całości lub części nieprawidłowo wykorzystanych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków przez PFRON na rachunek bankowy Jednostki Samorządu powiatowego do dnia ich zwrotu na rachunek bankowy PFRON.
3. Odsetek, o których mowa w ust. 1 pkt 1 oraz w ust. 3, nie nalicza się w przypadku, gdy wystąpienie okoliczności powodujących obowiązek zwrotu środków było niezależne od Samorządu powiatowego.

8

1. PFRON może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku gdy Samorząd powiatowy wykorzysta w całości lub w części przekazane przez PFRON środki na inny cel niż określony w umowie.
2. PFRON może rozwiązać umowę z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy Samorząd powiatowy:
3. nie rozpocznie ze swojej winy realizacji Modułu III programu;
4. nienależycie wykonuje zobowiązania wynikające z niniejszej umowy i w ustalonym przez PFRON terminie nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości;
5. nie przedłoży do PFRON informacji o zakresie i sposobie wykorzystania środków przekazanych na realizację programu, o której mowa w § 5 ust. 1;
6. w sposób uporczywy uchyla się od obowiązku składania na żądanie PFRON dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych niezbędnych do rozliczenia środków przekazanych na realizację Modułu III programu;
7. odmówi poddania się kontroli, o której mowa w § 4 pkt 3 umowy.
8. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1-2, Samorząd powiatowy zobowiązuje się do zwrotu kwoty przekazanej przez PFRON na realizację Modułu III programu, z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia wykonania przez PFRON płatności tych środków do dnia uregulowania całości włącznie – w terminie określonym w informacji o rozwiązaniu umowy.
9. W przypadku nieuiszczenia w terminie określonym w ust. 3 kwoty środków PFRON podlegającego zwrotowi wraz z odsetkami, od kwoty tej nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia następującego po upływie terminu zwrotu środków, określonego w ust. 3.
10. Jeżeli zgodnie z zasadami niniejszej umowy PFRON podejmie kroki w kierunku odzyskania środków przekazanych na realizację Modułu III programu, zobowiązany będzie do:

1) wypowiedzenia niniejszej umowy ze wskazaniem powodu wypowiedzenia;

2) określenia wysokości roszczenia, przy czym w sytuacjach, o których mowa w art. 49e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, z późn. zm.), poprzez wydanie decyzji nakazującej zwrot wypłaconych środków;

3) wyznaczenia terminu zwrotu środków wraz z odsetkami, a także wskazania nazwy oraz numeru rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty;

4) wysłania wypowiedzenia listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru; ustala się, iż adresami do korespondencji są: adres siedziby PFRON tj. ...................**[[1]](#endnote-1)** oraz adres Wnioskodawcy tj. ....................**[[2]](#endnote-2)**

1. Strony ustalają, iż prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie przez strony za doręczoną.

**§ 9**

1. Umowa wygasa po wypełnieniu przez Samorząd powiatowy wszystkich zobowiązań wynikających z umowy.
2. Umowa może być rozwiązana za zgodą stron przed upływem ustalonego terminu realizacji programu, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

**§ 10**

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Samorządu powiatowego.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Załącznik do umowy stanowi integralną część umowy. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.
3. W odniesieniu do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426,   
   z późn. zm.), ustawy z dnia 27 kwietnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869, z późn. zm.), ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2019 r. poz. 351, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, z późn. zm.).
4. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
5. Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia wszelkie spory o charakterze cywilnoprawnym wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez Sąd właściwy dla siedziby PFRON.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

**§ 11**

Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla PFRON i jeden dla Samorządu powiatowego.

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

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

**PFRON** **SAMORZĄD POWIATOWY**

1. Należy wpisać adres PFRON (ulica, miejscowość, kod pocztowy). [↑](#endnote-ref-1)
2. Należy wpisać adres Wnioskodawcy (ulica, miejscowość, kod pocztowy). [↑](#endnote-ref-2)