**Załącznik nr 5** 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 przyznania refundacji w ramach Modułu IV 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)*

zwaną/ym dalej „Wnioskodawcą”, reprezentowaną (-ym) przez:

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

 *(nazwisko i imię) (stanowisko)*

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

 *(nazwisko i imię) (stanowisko)*

Jeżeli w imieniu Wnioskodawcy umowę podpisują osoby upełnomocnione do reprezentowania Wnioskodawcy, należy dodać:

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

zwanymi dalej łącznie „Stronami”,

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest refundacja ze środków PFRON, w ramach modułu IV programu „Pomoc osobom niepełnosprawnym poszkodowanym w wyniku żywiołu lub sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi” (zwanego dalej „programem”), części wydatków poniesionych przez Wnioskodawcę w związku z uruchomieniem w 2020 roku dodatkowego wsparcia dla osób niepełnosprawnych na skutek wystąpienia sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi.

2. Szczegółowy zakres wydatków poniesionych przez Wnioskodawcę w związku z uruchomieniem wsparcia, o którym mowa w ust. 1, określony został we wniosku o przyznanie refundacji w ramach Modułu IV programu. Wniosek stanowi załącznik do niniejszej umowy.

3. Wnioskodawca oświadcza, iż:

1) 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;

2) wydatki objęte refundacją na podstawie niniejszej umowy nie zostały:

a) sfinansowane ze środków PFRON, w tym przekazanych wg algorytmu lub w ramach programów PFRON,

b) sfinansowane z innych (niż PFRON) środków publicznych, np. z dotacji celowych z budżetu państwa na szczególne formy udzielenia pomocy dla lokalnej społeczności (na postawie art. 21b ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 1398, z późn. zm.)).

**§ 2**

1. PFRON przyznaje Wnioskodawcy refundację do łącznej wysokości...................zł (słownie złotych:..................), na pokrycie części wydatków poniesionych przez Wnioskodawcę w związku z uruchomieniem w 2020 roku dodatkowego wsparcia dla osób niepełnosprawnych na skutek wystąpienia sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi.

2. Płatność przez PFRON kwot refundacji nastąpi w polskich złotych i wyłącznie na terenie Polski. Za dzień przekazania refundacji uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego PFRON.

3. Wnioskodawca 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 przyznanej refundacji – w terminie 5 dni roboczych od daty zaistnienia tego zdarzenia.

**§ 3**

1.Przekazanie środków PFRON nastąpi w całości po podpisaniu umowy.

2. Środki PFRON przekazane będą na rachunek bankowy Wnioskodawcy w......................... numer rachunku bankowego............................

**§ 4**

Na żądanie PFRON Wnioskodawca zobowiązany jest do składania dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych – oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy (wraz z datą poświadczenia), związanych z wydatkami objętymi refundacją przyznaną na podstawie niniejszej umowy.

**§ 5**

Wnioskodawca zobowiązuje się do umożliwienia przedstawicielowi PFRON przeprowadzenia, w każdym czasie, kontroli w zakresie przedmiotu umowy. 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.).

**§ 6**

1. Wnioskodawca zobowiązuje się do informowania o zrefundowaniu ze środków PFRON części wydatków poniesionych w związku z uruchomieniem w 2020 roku dodatkowego wsparcia dla osób niepełnosprawnych na skutek wystąpienia sytuacji kryzysowych wywołanych chorobami zakaźnymi.

2. Wnioskodawca upoważnia PFRON do rozpowszechniania w dowolnej formie, w prasie, radiu, telewizji, Internecie oraz publikacjach, nazwy oraz adresu Wnioskodawcy, przedmiotu i celu, na który PFRON przyznał środki oraz informacji o wysokości tych środków.

**§ 7**

1. PFRON może rozwiązać umowę z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy Wnioskodawca:

1) w sposób uporczywy uchyla się od obowiązku składania na żądanie PFRON dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych związanych z wydatkami objętymi refundacją przyznaną na podstawie niniejszej umowy;

2) odmówi poddania się kontroli, o której mowa w § 5 umowy.

2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1, Wnioskodawca zobowiązuje się do zwrotu refundacji przekazanej przez PFRON, 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.

3. W przypadku nieuiszczenia w terminie określonym w ust. 2 kwoty refundacji podlegającej 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 refundacji, określonego w ust. 2.

4. Jeżeli zgodnie z zasadami niniejszej umowy PFRON podejmie kroki w kierunku odzyskania udzielonej refundacji, 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 refundacji 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)**

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

**§ 8**

1. Umowa wygasa wskutek wypełnienia przez PFRON i Wnioskodawcę zobowiązań wynikających z umowy.

2. Umowa może być rozwiązana za zgodą stron, w przypadku wystąpienia okoliczności, niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy. W przypadku rozwiązania umowy skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych Strony określą w protokole.

**§ 9**

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, muszą być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy.

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.

**§ 10**

Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach: po jednym dla każdej ze stron.

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

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

 **PFRON** **WNIOSKODAWCA**

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