

## UMOWA PROJEKT

Zawarta w dniu ..... r. w Iławie pomiędzy:  
**Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Iławie**  
14- 200 Iława, ul. Grunwaldzka 6A,  
reprezentowanym przez **Dyrektora – Irenę Kasprzycką,**  
przy kontrasygnacie **Główniej księgowej – Cecylii Józefowicz**

zwanym dalej Zleceniodawcą

a

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

NIP.....  
zwanej dalej Zleceniobiorcą

### § 1

1. Zleceniodawca powierza, a zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia opieki wychowawczej dla uczestników Programu „Opieka wychowawcza”, które polegają w szczególności na:
  - zapewnieniu opieki dziecku niepełnosprawnemu;
  - wsparciu członków rodzin lub opiekunów dziecka niepełnosprawnego w codziennych obowiązkach;
  - zapewnienie czasowego zastępstwa członkom rodzin lub opiekunom dziecka niepełnosprawnego;
  - świadczenie usługi opieki wychowawczej w ramach pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej;
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji z realizacji usług asystenta w postaci karty realizacji Programu „Opieka wychowawcza”, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy zlecenia.
3. Zleceniobiorca ma obowiązek uwzględniania decydującego wpływu uczestnika Programu na podejmowane działania, na które miesięczne zapotrzebowanie będzie składane na piśmie przez uczestnika Programu w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Iławie do 5 – do dnia każdego miesiąca.
4. W sytuacjach nagłej potrzeby sprawowania opieki wychowawczej zleceniobiorca jest obowiązany podjąć się tej opieki niezwłocznie. Sytuacje nagłej potrzeby mogą objąć do ..... godzin z godzin wymienionych w § 2.

### § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się wymienione w § 1 czynności wykonywać w okresie od zawarcia umowy – 31.12.2020 r., w wymiarze do 120 godzin.

### § 3

1. Za wykonanie wymienionych w § 1 czynności zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie brutto/brutto w wysokości ..... zł za zegarową godzinę faktycznie świadczonej pracy,

- na podstawie karty realizacji Programu „Opieka wytchnieniowa”, w terminie 14 dni od jej doręczenia zleceniodawcy, ale nie wcześniej niż po zakończeniu miesiąca, którego dotyczy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest dostarczyć Zleceniodawcy kartę realizacji opieki wytchnieniowej w terminie 5 dni od zakończenia okresu rozliczeniowego (miesiąca) oraz faktury w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej.
  3. Wynagrodzenie zostanie wypłacone w przypadku rzeczywistego wykonania świadczenia, adekwatnie do przepracowanej liczby godzin. Liczba godzin określona w § 2 jest liczbą zapewnianą przez zleceniobiorcę, zleceniodawca nie ma obowiązku zagwarantować możliwości świadczenia usług przez wskazaną w § 2 liczbę godzin.

#### § 4

Zleceniobiorca jest zobowiązany do nieujawniania i nie wykorzystywania informacji chronionych, w tym danych osobowych uczestników Programu „Opieka wytchnieniowa”, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem czynności objętych niniejszą umową. Obowiązek ten jest nieograniczony w czasie, a uprawnienie do przetwarzania będzie wynikało z upoważnienia.

#### § 5

W przypadku wykonania zlecenia wadliwie lub w sposób nienależyty zleceniodawca ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia lub odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz zleceniobiorcy.

#### § 6

Każda ze stron może rozwiązać umowę zlecenie za 14-dniowym okresem wypowiedzenia.

#### § 7

W sprawach nie objętych treścią niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla zleceniodawcy oraz jeden dla zleceniobiorcy.

**Podpis zleceniodawcy**

**Podpis zleceniobiorcy**