

UMOWA NR /ZD/2015
z dnia 2015 r.

zawarta pomiędzy:

I. WOJEWÓDZTWEM ŚLĄSKIM, zwanym dalej „Województwem”, w imieniu którego działają:

1.

2.

a

II. Miastem Gliwice, ul. Zwycięstwa 21, 44-100 Gliwice, zwanym dalej „Organizatorem”, w imieniu którego działają:

1.

2.

Na podstawie uchwały Zarządu Województwa Śląskiego Nr..... z dnia 2015 r. w sprawie przyznania Miastu Gliwice kwoty: **145 624,93 zł** na dofinansowanie kosztów utworzenia zakładu aktywności zawodowej pn.: „Gliwicki Zakład Aktywności Zawodowej”– Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „PFRON” kosztów utworzenia zakładu aktywności zawodowej pn.: „**Gliwicki Zakład Aktywności Zawodowej**”, 44-100 Gliwice, ul. Dolnej Wsi 74, zwanego dalej „Zakładem”, o profilu działalności: usługi poligraficzne i usługi sprzątające, którego Organizatorem jest Miasto Gliwice.

§ 2

1. Województwo przeznacza na dofinansowanie kosztów utworzenia Zakładu kwotę: **145 624,93 zł** (słownie: sto_czterdzieści_pięć_tysięcy_sześćset_dwadzieścia_cztery_złote_93/100) ze środków PFRON, co stanowi na dzień podpisania umowy % planowanych kosztów utworzenia zakładu aktywności zawodowej (zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy).

2. **Załącznik nr 1** strony przyjmują jako kosztorys szacunkowy. Organizator zobowiązuje się do przedłożenia zaktualizowanego **Załącznika Nr 1** po rozstrzygnięciu procedury przetargowej. Zakres rzeczowy wynikający z **Załącznika Nr 1** nie ulega samodzielnej modyfikacji. W przypadku powstania „wolnej” kwoty, wynikającej z przeprowadzonej procedury przetargowej Strona Umowy może rozszerzyć asortyment i ilość planowanych do zakupu sprzętów lub/i usług, robót budowlanych po wcześniejszej zgodzie Zarządu Województwa Śląskiego (z uwzględnieniem możliwych i niezbędnych ram czasowych).
3. Organizator oświadcza, że:
 - a) przewidywany całkowity koszt utworzenia Zakładu w 2015 r. wynosi: 2 037 241,10 zł,
 - b) posiada środki własne w 2015 r. w wysokości: 1 891 616,17 zł, co stanowi ... % przewidywanego całkowitego kosztu utworzenia Zakładu.
4. Organizator Zakładu zobowiązany jest do dostarczenia do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego w Katowicach kopii decyzji o przyznaniu statusu zakładu aktywności zawodowej niezwłocznie po jego otrzymaniu.
5. Prawne zabezpieczenie zwrotu udzielonego dofinansowania stanowi gwarancja bankowa.
6. Gwarancja bankowa ustanowiona dla zabezpieczenia wiarygodności Województwa Śląskiego winna mieć formę gwarancji bezwarunkowej i nieodwołalnej płatnej na pierwsze wezwanie skierowane przez wierzyciela do banku w kwocie: **145 624,93 zł**, która stanowi warunek konieczny w celu uruchomienia środków finansowych na realizację zadania wymienionego w §1.
7. Na sumę gwarancji bankowej powinna się składać kwota faktycznie przekazywana Organizatorowi Zakładu.
8. Gwarancja bankowa powinna być ustanowiona na cały okres trwania umowy oraz późniejszy okres, w którym na Organizatorze Zakładu spoczywają obowiązki wynikające z niniejszej umowy.
9. Organizator zobowiązany jest do odnowienia gwarancji bankowej po ustaniu czasu jej ważności określonej w umowie pomiędzy Organizatorem a bankiem i dostarczyć ją do Referatu ds. PFRON Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego w terminach:
 - a) do dnia 5 stycznia rokrocznie na kwotę **416 250,00 zł**,
 - b) do dnia 1 lipca rokrocznie na kwotę **416 250,00 zł**.
10. Treść umowy pomiędzy bankiem a Organizatorem pozostaje do uzgodnienia między tymi podmiotami, przy czym umowa powinna zawierać wskazane warunki wymienione w ust. 6, 8, 9 i 11.
11. Za datę dostarczenia gwarancji bankowych, o których mowa powyżej uznaje się datę ich wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego w Katowicach.

§ 3

1. Organizator Zakładu oświadcza, że:
 - a) realizacja zadania będącego przedmiotem niniejszej umowy nastąpi w trybie postępowania przeprowadzonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych,
 - b) zostanie wydzielony osobny rachunek bankowy, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków PFRON, w ramach realizacji niniejszej umowy.
2. Organizator Zakładu niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania na udzielenie zamówienia publicznego na przedmiot zamówienia finansowanego ze środków

- Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przekazuje do Województwa kosztorys rzeczowo-finansowy, w którym podana zostanie ostateczna wartość dotowanego zadania z elementem stanowiącym podstawę do rozliczenia, zgodnie z treścią **Załącznika Nr 2** do niniejszej umowy.
3. Środki PFRON określone w § 2 ust. 1 przekazywane będą na rachunek bankowy Organizatora Zakładu na podstawie wniosku o płatność ze środków PFRON, którego wzór stanowi **Załącznik Nr 3** do niniejszej umowy.
 4. Do wniosku należy przedłożyć kserokopie dokumentów potwierdzonych „za zgodność z oryginałem”, o których mowa w ust. 6 przez osobę/y uprawnione do reprezentacji Organizatora Zakładu.
 5. Zobowiązuje się Organizator Zakładu do przedkładania wniosku, o którym mowa w ust. 3 w terminie umożliwiającym przekazanie środków PFRON z Województwa i dokonanie płatności, zgodnie z terminem ustalonym z wystawcą faktury.
 6. Organizator Zakładu składając wniosek o środki PFRON w ramach niniejszej umowy zobowiązany jest do wcześniejszego przedłożenia do wglądu w Referacie ds. PFRON Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego oryginału faktur/y wraz z protokołem/protokołami odbioru. Na oryginale faktury Województwo umieszcza zapis, że faktura przyjęta jest do rozliczenia wg Umowy Nr z dnia z Województwem Śląskim. Organizator na oryginale faktury określa wysokość kwot płatnych ze środków PFRON lub/i środków własnych lub/i pozyskanych z innych źródeł (wskazać jakich), otrzymanych na podstawie niniejszej umowy, wskazuje tryb w jakim udzielono zamówienia zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych.
 7. Dokumenty, o których mowa w ust. 6, powinny być opatrzone klauzulą:
 - 1) „dotyczy pozycji Nr: ... załącznika Nr do umowy Nr z dnia ”,
 - 2) „zapłacono ze środków PFRON w kwocie: ...”,
 - 3) „sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym i merytorycznym”,
 - 4) „zgodne z ustawą Prawo zamówień publicznych”.
 - 5) „zatwierdzono do zapłaty przez Dyrektora/Kierownika Zakładu”.
 8. Rozliczeniu nie podlegają dokumenty potwierdzające wykonanie zadania, o którym mowa w §1, wystawione przed datą zawarcia niniejszej umowy.
 9. Wniosek końcowy Organizator zobowiązany jest przedstawić Województwu w terminie do**2015 r.**
 10. Województwo przekazuje środki PFRON na rachunek bankowy Organizatora po zaakceptowaniu wniosku, o którym mowa w ust. 3, nie później niż w ciągu 14 dni od daty jego akceptacji.
 11. Jeśli treść wniosku nie pozwala ustalić, czy jest on zgodny z postanowieniami niniejszej umowy, Województwo zwróci się do Organizatora Zakładu o udzielenie niezbędnych wyjaśnień. Bieg terminu, o którym mowa w ust. 10 rozpoczyna się z dniem złożenia kompletnych wyjaśnień.
 12. W terminie dni od daty otrzymania środków PFRON, Organizator przekazuje Województwu bankowe potwierdzenie przekazania środków PFRON na konto wystawcy faktury.
 13. Ostateczne przekazanie środków PFRON lub/i środków własnych lub/i pozyskanych z innych źródeł (wskazać jakich) przez Organizatora na konto wystawcy faktury musi nastąpić nie później niż do**2015 r.**

14. Warunkiem dokonania przelewów środków opisanych w ust. 10, jest otrzymanie przez Województwo na rachunek bankowy stosownych środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
15. Strony ustalają termin zakończenia przekazywania środków PFRON Organizatora na dzień**2015 r.**, rozumiany jako datę dokonania przez Województwo dyspozycji przelewu ostatniej transzy.
16. Organizator Zakładu zobowiązany jest do przekazania Województwu ewentualnych odsetek od środków PFRON, przekazanych na rachunek bankowy Organizatora, za okres od dnia otrzymania środków PFRON, do dnia ich przekazania na rachunek bankowy wykonawcy zadania.
17. W przypadku dostarczenia przez Organizatora Zakładu faktury VAT po upływie terminu jej płatności, naliczane przez wystawcę faktury odsetki pokrywa Organizator Zakładu ze środków własnych lub/i pozyskanych z innych źródeł (wskazać jakich).
18. Województwo zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 6 i przekazania środków PFRON w granicach zweryfikowanych kwot.

§ 4

1. Organizator Zakładu zobowiązuje się do złożenia końcowych dokumentów rozliczeniowych w ramach tworzenia Zakładu, w terminie do dnia **2015 r.**
2. Do końcowego rozliczenia realizacji zadania Organizator przedłoży:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych, potwierdzających wysokość poniesionych wydatków z uwzględnieniem i dokładnym wskazaniem wszystkich źródeł finansowania zadania (środki PFRON lub/i środki własne lub/i środki pozyskane z innych źródeł (wskazać jakich), sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym **ZAŁĄCZNIK NR 4** do niniejszej umowy,
 - 2) oświadczenie o:
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur i innych) pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,
 - b) opłaceniu zobowiązań wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów,
 - c) przyjęciu do ewidencji uzyskanego środka trwałego, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 3) kopie faktur płatnych ze środków PFRON lub/i środków własnych lub/i środków pozyskanych z innych źródeł (wskazać jakich),
 - 4) kopię protokołu odbioru końcowego zakupionego środka trwałego,
 - 5) wyciągi bankowe potwierdzające wydatkowanie środków z uwzględnieniem wszystkich źródeł finansowania w ramach niniejszego zadania,
 - 6) historię rachunku bankowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt b), potwierdzającą dodatkowo przekazanie na konto Województwa odsetek zgromadzonych na tym koncie,
 - 7) oświadczenia, że przy realizacji zadania były przestrzegane przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

3. Organizator Zakładu zobowiązuje się do składania na żądanie Województwa dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów, które Województwo uzna za niezbędne do rozliczenia przyznanego dofinansowania.
4. O rozliczeniu przyznaných środków finansowych PFRON Województwo powiadomi Organizatora Zakładu odrębnym pismem.

§ 5

Organizator Zakładu zobowiązuje się do:

- 1) wykorzystywania sprzętu trwałego zgodnie z przeznaczeniem,
- 2) ubezpieczenia zakupionego sprzętu trwałego,
- 3) powiadomienia Województwa, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności niniejszej umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z umowy, do 5 dni roboczych od zaistnienia zdarzenia,
- 4) wpisania sprzętu trwałego, zgodnie z obowiązującymi przepisami do ewidencji, umieszczenia na zakupionym sprzęcie lub w widocznym miejscu w pomieszczeniu, w którym sprzęt ten się znajduje, informacji o sfinansowaniu przez PFRON kosztów zakupu środka trwałego.

§ 6

1. Liczba osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego stopnia niepełnosprawności oraz zaliczonych do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności (u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną), zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy, nie może być w utworzonym przez Organizatora zakładzie niższa **niż 45**.
2. Zgodnie z art. 29 ust. 1a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą” stan zatrudnienia osób niepełnosprawnych zaliczonych do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną, w tym osób, do których rada programowa, o której mowa w art. 10 a ust. 4 ww. ustawy, zajęła stanowisko uzasadniające podjęcie zatrudnienia i kontynuowanie rehabilitacji zawodowej w warunkach pracy chronionej, nie może być wyższy niż 35% ogółu zatrudnionych.
3. Wymiar czasu pracy osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności zdefiniowany jest w § 11 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 2012 r. poz. 850) – zwanego dalej „rozporządzeniem”.
4. Organizator i Zakład ponoszą pełną odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych.

§ 7

1. Do czasu uwzględnienia zatrudnionych w Zakładzie osób zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w środkach finansowych przekazywanych Województwu przez Prezesa PFRON – koszt działalności Zakładu będzie ponosił Organizator ze środków własnych lub/i pozyskanych z innych źródeł.

2. Organizator zobowiązuje się do zawarcia i odnawiania stosownych umów ubezpieczenia, dotyczących budynku, wyposażenia oraz środków trwałych dofinansowywanych, obowiązujących nieprzerwanie od dnia zakupu przedmiotu ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.
3. Województwo zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentacji potwierdzającej wydatkowanie środków PFRON i pochodzących z przychodów z działalności Zakładu oraz do dokonania oględzin realizacji zadania poprzez wizję lokalną na każdym etapie realizacji przedmiotowego dofinansowania i dokonania w każdym czasie oględzin realizacji zadania.

§ 8

1. Strony umowy corocznie, nie później niż **do dnia 30 listopada**, będą podpisywać aneksy do niniejszej umowy - określony przepisem § 3 ust. 3 rozporządzenia.
2. Województwo dofinansuje ze środków PFRON koszty działania Zakładu, pod warunkiem spełnienia następujących warunków:
 - a) zawarcia umów o pracę z pracownikami zakładu od dnia
 - b) przygotowania pracowników do pracy, wg zakresów obowiązków oraz przeprowadzenie badań wstępnych i szkoleń stanowiskowych wynikających z przepisów kodeksu pracy od dnia
 - c) zawarcie stosownych umów zapewniających sprawowanie doraźnej i specjalistycznej opieki medycznych od dnia
 - d) świadczenia usług na rynku zewnętrznym we wszystkich profilach działalności zakładu od dnia
 - e) uzyskania statusu zakładu aktywności zawodowej od dnia
3. Poprzez świadczenie usług na rynku zewnętrznym rozumie się jednocześnie zachowanie poniższych przesłanek:
 - a) pierwsze operacje gospodarcze, w tym pierwsze osiągnięte przychody z działalności zgodnie ze wszystkimi profilami wskazanymi we wniosku (sprzedaż usług):
 - usługi poligraficzne, w tym intrologatorsko-drukarskie,
 - usługi sprzątające,
 - b) poniesione koszty pracy,
 - c) poniesione koszty płacy związane z zatrudnieniem pracowników, w tym odprowadzenie wymaganych zaliczek podatkowych na zakładowy fundusz aktywności,
 - d) opracowanie indywidualnych programów rehabilitacyjnych dla pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych w Zakładzie,
 - e) potwierdzenie prowadzonej rehabilitacji.
4. Środki finansowe określone w ust. 1 będą przekazywane przez Województwo w formie przelewów na rachunek bankowy Organizatora Zakładu – na zasadach określonych w rozporządzeniu.
5. Maksymalne dofinansowanie ze środków PFRON kosztów działania Zakładu wynosi 90% tych kosztów.
6. Organizator prowadzi pełną księgowość, na zasadach określonych w ustawie o rachunkowości oraz wydzieloną księgę rachunkową z układem kont analitycznych zgodnie z **Załącznikiem Nr 5** do umowy, umożliwiającymi pełną identyfikację operacji dotyczących dofinansowania ze środków PFRON.
7. Organizator zobowiązany jest do przekazywania Marszałkowi Województwa Śląskiego

informacji o wydatkowanych środkach na działalność Zakładu, w tym określone w ust. 1, w okresach kwartalnych – nie później niż do 5 dnia miesiąca rozpoczynającego następną kwartał na druku informacji kwartalnej, której wzór stanowi **Załącznik Nr 6** do umowy – z wyłączeniem IV kwartału 2015 r., którego pełne rozliczenie, o którym mowa w § 9, należy złożyć maksymalnie do dnia 5 stycznia 2016 r.

8. Do udokumentowania rozliczenia kwartalnego, należy bezwzględnie przedłożyć:
 - 1) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentowania Zakładu, o braku podwójnego finansowania kosztów działania Zakładu, którego wzór stanowi **Załącznik Nr 7** do umowy. W przypadku podwójnego finansowania kosztów działania Zakładu Organizator Zakładu zostanie zobowiązany do zwrotu przekazanych przez Województwo środków wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych;
 - 2) informacje o stanie zatrudnienia osób w Zakładzie, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Zakładu, której wzór stanowi **Załącznik Nr 8** do umowy;
 - 3) informację o wysokości środków wydatkowanych z zakładowego funduszu aktywności wraz z ich udokumentowaniem, której wzór stanowi **Załącznik Nr 9** do umowy. W ramach udokumentowania ww. wydatków należy przedłożyć kopie: faktur, rachunków, wyciągów bankowych, raportów kasowych lub innych dokumentów z opisu których jednoznacznie wynikać będzie kogo pomoc finansowa dotyczyła;
 - 4) informację o wysokości odpisu oraz wydatkowanych środków z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Zakładu wraz z ich udokumentowaniem, której wzór stanowi **Załącznik Nr 10** do umowy. W ramach udokumentowania ww. wydatków należy przedłożyć kopie: faktur, rachunków, wyciągów bankowych, raportów kasowych lub innych dokumentów, z opisu których jednoznacznie wynikać będzie rodzaj świadczenia.

§ 9

1. Do 16 dnia miesiąca rozpoczynającego następną kwartał Organizator w ramach rozliczenia zobowiązany jest załączyć czytelne dokumenty rozliczeniowe: historię wyodrębnionych rachunków bankowych, w tym rachunku, na który została przelana kwota środków PFRON, kopie dokumentów potwierdzających wydatkowanie otrzymanych środków PFRON oraz pozostałych środków wydatkowanych na działalność zakładu aktywności zawodowej (z uwzględnieniem limitów ustawowych dofinansowania kosztów działania Zakładu opisanych w ustawie.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, powinny być opatrzone klauzulą:
 - 1) „zapłacono ze środków PFRON/PFRON SODiR/działalności gospodarczej zakładu/własnych Organizatora/z innych źródeł (ze wskazaniem rodzaju źródła) w kwocie: ”,
 - 2) „sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym i merytorycznym”,
 - 3) „zgodne z ustawą Prawo zamówień publicznych”.
3. Kopie dokumentów, o których mowa w ust. 1, winny być starannie wykonane i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji Zakładu.
4. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, powinny uwzględniać podział na poszczególne rodzaje kosztów dofinansowywanych ze środków PFRON, pozostałych środków

wydatkowanych na działalność zakładu aktywności zawodowej, zgodnie z poniższymi rodzajami kosztów:

- 1) wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, do wysokości 100% minimalnego wynagrodzenia, proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w umowie o pracę, stosownie do art. 15 ust. 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- 2) wynagrodzenia personelu Zakładu;
- 3) dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe;
- 4) składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracownika i pracodawcy, składki na ubezpieczenie zdrowotne od pracowników oraz składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Pracy należne od pracodawcy, naliczone od kwot wymienionych w pkt 1-3;
- 5) wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, obliczanego na podstawie ustalonego w procesie negocjacji procentowego wskaźnika minimalnego wynagrodzenia;
- 6) nagród i premii dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, w wysokości do 30% miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 5;
- 7) składek na ubezpieczenia społeczne należnych od pracownika i pracodawcy, składek na ubezpieczenie zdrowotne od pracowników oraz składek na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Pracy należnych od pracodawcy, naliczonych od kwot wymienionych w pkt 5 i 6;
- 8) wynagrodzenia pozostałych pracowników i pracowników niepełnosprawnych (nieobjętych Umową) oraz składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Pracy należnych od pracodawcy naliczone od kwot ww. wynagrodzeń;
- 9) dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe pozostałych pracowników i pracowników niepełnosprawnych (nieobjętych Umową) oraz składki na ubezpieczenia społeczne należne od pracownika i pracodawcy, składki na ubezpieczenie zdrowotne od pracowników oraz składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Pracy należne od pracodawcy, naliczone od ww. wynagrodzeń;
- 10) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 1 - 9, należy przedłożyć kopie:
 - a) zbiorczych list płac/korekt list płac z wyszczególnieniem: wysokości kwoty netto, wszystkich składników i dodatków stanowiących podstawę wynagrodzenia brutto, naliczenia poszczególnych składek na ubezpieczenia społeczne należne od pracownika i pracodawcy, naliczenia poszczególnych składek ubezpieczenia zdrowotnego oraz zaliczki podatkowej, potrąceń z wynagrodzenia,
 - b) raportu kasowego potwierdzającego odbiór wynagrodzenia przez pracowników,

- c) wyciągów bankowych potwierdzających dokonanie przelewu wynagrodzenia,
 - d) zapisów na koncie;
- 11) koszty materiałów, energii, usług materialnych i usług niematerialnych ponoszonych w ramach kosztów działania Zakładu oraz w ramach działalności wytwórczej lub usługowej Zakładu (w tym wynagrodzenia oraz składki ubezpieczeniowe za umowy cywilnoprawne zaliczone do kosztów usług obcych);
- 12) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 11, należy przedłożyć kopie:
- a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego,
 - d) rachunku zleceniobiorcy za wykonaną usługę/dzieło z wyszczególnieniem: wysokości kwoty netto wynagrodzenia, wysokości kwoty brutto wynagrodzenia, naliczenia poszczególnych składek na ubezpieczenia społeczne należne od pracownika i pracodawcy, naliczenia składki ubezpieczenia zdrowotnego oraz zaliczki podatkowej,
 - e) wyciąg bankowy potwierdzający dokonanie przelewu wynagrodzenia;
- 13) wydatki ponoszone w ramach kosztów, o których mowa w pkt 11, obejmują wydatki stałe objęte umową i nieobjęte umową z dostawcami towarów i usług np.: usługi ochroniarskie, ubrania robocze, zużycie energii, usługi rachunkowe, internet, domeny, usługi medyczne lub pielęgniarstwa, usługi pocztowe, usługi telekomunikacyjne, usługi bankowe, usługi sanitarne, usługi bhp, usługi komunalne;
- 14) koszty transportu i dowozu niepełnosprawnych pracowników Zakładu;
- 15) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 14, należy przedłożyć kopie:
- a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego;
- 16) koszty, o których mowa w pkt 14, mogą obejmować następujące rodzaje wydatków:
- a) zakup paliwa,
 - b) naprawa samochodu,
 - c) zakup i wymiana zużytych części, wymiana opon i usługi wulkanizacyjne,
 - d) polis ubezpieczeniowych,
 - e) środki pielęgnacyjne, inne (wymienić jakie);
- 17) koszty szkoleń osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub z prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową Zakładu;
- 18) koszty szkoleń personelu Zakładu;
- 19) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 17 i 18, należy przedłożyć kopie:

- a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego;
- 20) koszty wymiany amortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług, koszty wymiany maszyn i urządzeń w związku ze zmianą profilu działalności Zakładu oraz z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych - z zastrzeżeniem §9 rozporządzenia,
- 21) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 20, należy przedłożyć kopie:
- a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego,
 - d) dokumentu wyksięgowania środka trwałego;
- 22) koszty, o których mowa w pkt 20, mogą być sfinansowane wyłącznie po uprzedniej zgodzie Województwa, w związku z planowaną przez Zakład zmianą profilu działalności zakładu. Niezastosowanie się do ww. zasady spowoduje zwrot przez Zakład określonej kwoty środków PFRON;
- 23) koszty naprawy maszyn i urządzeń oraz koniecznej wymiany części maszyn i urządzeń niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług;
- 24) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 23, należy przedłożyć kopie:
- a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego;
- 25) inne koszty niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej;
- 26) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 25, należy przedłożyć kopie:
- a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego;
- 27) ponoszone wydatki w ramach kosztów, o których mowa w pkt 25, mogą obejmować następujące rodzaje wydatków:
- a) ekspertyzy,
 - b) analizy,
 - c) czasopisma,
 - d) książki,
 - e) ewidencja przebiegu samochodu prywatnego w celach służbowych,
 - f) usługi kominiarskie, dekarские, szklarskie,

- g) drobny zakup, wynikający z danej potrzeby (np. wiązanka),
- h) wyposażenie biur, pomieszczeń socjalnych i sanitarnych,
- i) wyposażenie gabinetu lekarskiego, pielęgniarskiego,
- j) zakup środków medycznych i wyposażenie apteczek pierwszej pomocy,
- k) zakup sprzętu rehabilitacyjnego,
- l) środki czystości na potrzeby pracowników Zakładu,
- m) napoje i artykuły spożywcze (kawa, herbata, cukier),
- n) koszty reprezentacji;

Należy zaliczyć do nich wszystkie usługi, które nie są objęte stałą umową z Zakładem, abonamentem, wydatki nieprzewidywalne, które wynikają z konkretnej potrzeby, na daną chwilę;

- 28) odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów;
- 29) odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów (nieobjętych Umową);
- 30) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 28 i 29, należy przedłożyć kopie:
 - a) dokumentów przedstawiających sposób wyliczenia składki na ZFŚS,
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągu bankowego;
- 31) koszty transportu i dowozu pozostałych pracowników i pracowników niepełnosprawnych (nieobjętych Umową);
- 32) koszty szkoleń pozostałych pracowników i pracowników niepełnosprawnych (nieobjętych Umową).
- 33) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 31 i 32, należy przedłożyć kopie:
 - a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego.
- 5. Kontrola prawidłowości wykorzystania środków PFRON opiera się na analizie przekazanej przez Zakład dokumentacji rozliczeniowej. Województwo Śląskie zastrzega sobie prawo do szczegółowej kontroli i nadzorowania sposobów wykorzystania środków PFRON.
- 6. Do każdego rozliczenia kwartalnego należy przedłożyć zapisy na kontach przychodów odrębnie dla każdego profilu działalności Zakładu.

§ 10

- 1. Kierownik/dyrektor Zakładu ponosi pełną odpowiedzialność za wydatki ponoszone w Zakładzie, biorąc w szczególności pod uwagę zasadę legalności, celowości, gospodarności zarządzania środkami publicznymi.
- 2. Wydatkowanie środków publicznych przez zakład odbywa się przy zastosowaniu przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. Zakupy sfinansowane ze środków PFRON winny być trwale oznakowane klauzulą: „zakupiono ze środków PFRON”.
4. Rozliczenie kwartalne obejmuje wyłącznie faktury lub inne dokumenty zapłacone w danym kwartale.
5. Poniesione koszty działalności Zakładu nie mogą obejmować żadnych refundacji, przeksięgowania wydatków.
6. Nie dopuszcza się samodzielnej modyfikacji druku informacji kwartalnej – stanowiącego Załącznik Nr 6 do umowy.
7. Organizator Zakładu winien zwracać niewykorzystane środki PFRON przekazane przez Marszałka Województwa Śląskiego wraz z odsetkami na wyodrębniony rachunek bankowy Województwa Śląskiego o numerze: **93 1240 6292 1111 0010 5063 7741**, prowadzony w banku: **Polska Kasa Opieki SA I Oddział w Katowicach**.
8. Organizator Zakładu zobowiązuje się do kwartalnego zwrotu odsetek zgromadzonych na wyodrębnionym rachunku bankowym, o którym mowa w §3 ust. 1 pkt b).

§ 11

Organizator zobowiązany jest do prowadzenia w Zakładzie Aktywności Zawodowej -Programu Rehabilitacji Osoby Niepełnosprawnej Pracownika Zakładu Aktywności Zawodowej” oraz „Karty realizacji Indywidualnego Programu Rehabilitacji w Zakładzie Aktywności Zawodowej” według wzoru stanowiącego **Załączniki Nr 11** do niniejszej umowy.

§ 12

Organizator oświadcza, że nie ubiega się i nie będzie ubiegał w przyszłości o finansowanie działalności Zakładu ze środków budżetu Województwa Śląskiego. Organizator zobowiązuje się własnym staraniem pozyskać inne źródła finansowania bieżącej działalności Zakładu.

§ 13

1. Województwo zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia szczegółowej kontroli realizacji przez Organizatora zapisów niniejszej umowy. Kontrola prawidłowości wykonywania postanowień umowy polega na przeprowadzeniu przez osoby upoważnione, kontroli dokumentacji, przeprowadzenie wizji lokalnej zakładu aktywności zawodowej, o którym mowa w § 1 w ramach przedmiotowej umowy w każdym czasie i miejscu.
2. Organizator zobowiązuje się do przedstawienia żądanej przez osoby określone w ust. 1 dokumentacji oraz udzielenia w formie pisemnej w terminie określonym przez te osoby, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji niniejszej umowy.

§ 14

1. Umowa może być rozwiązana przez Województwo ze skutkiem natychmiastowym, gdy Organizator nie wykona któregośkolwiek z warunków umowy, zwłaszcza w sytuacjach określonych w §16 i w przypadku wykorzystania przez Organizatora otrzymanych środków na cele inne niż określone w niniejszej umowie albo w sposób

niezgodny z umową lub przepisami, dotyczącymi zasad finansowania zadań ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

2. Rozwiązując umowę na zasadach określonych w ust. 1 Województwo określi kwotę środków finansowych, do której zwrotu zobowiązany jest Organizator.

§ 15

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres posiadania przez Zakład statusu zakładu aktywności zawodowej.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Renegocjacja warunków umowy może nastąpić w razie zmiany przepisów dotyczących:
 - a) tworzenia, działania lub finansowania zakładów aktywności zawodowej,
 - a) zatrudnienia osób niepełnosprawnych.

§ 16

1. W przypadku utraty przez Zakład statusu zakładu aktywności zawodowej, Organizator zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Województwo i rozliczyć się z otrzymanych środków zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. W przypadku nie dotrzymania przez Organizatora ustawowych terminów czynności, o których mowa w ust. 1, Województwo może zastosować procedury opisane w § 14, § 15 i § 2 ust. 5-11 niniejszej umowy.

§ 17

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy szczególne, dotyczące zasad finansowania zadań ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz przepisy kodeksu cywilnego.

§ 18

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonania niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu sądów powszechnych, właściwych ze względu na siedzibę Województwa.

§ 19

Umowę niniejszą sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

Za Województwo

Za Organizatora