

UMOWA NR

**o dofinansowanie kosztów utworzenia i działania zakładu aktywności zawodowej
ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych będących w dyspozycji
Samorządu Województwa Podkarpackiego**

zawarta w dniu roku w Rzeszowie pomiędzy:

Województwem Podkarpackim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Rzeszowie,
ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów, zwanym dalej „**Województwem**”, które reprezentuje:

Pan/Pani – Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie,
przy kontrasygnacie Pana/Pani – Głównego Księgowego Regionalnego Ośrodka Polityki
Społecznej w Rzeszowie,

a, zwaną/y dalej „**Organizatorem**”, którą/y reprezentują:
Pan/Pani

w związku z Uchwałą Nr Sejmiku Województwa Podkarpackiego z dnia w sprawie
określenia zadań Samorządu Województwa Podkarpackiego finansowanych ze środków Państwowego
Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w roku, strony umowy postanawiają, co następuje:

§ 1

1. **Województwo** udziela **Organizatorowi** ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „**PFRON**”, dofinansowania na utworzenie zakładu aktywności zawodowej do kwoty: zł (słownie: złotych, 00/100) stanowiącej% całkowitych kosztów utworzenia zakładu aktywności zawodowej.
2. **Organizator** zobowiązuje się do utworzenia i prowadzenia zakładu aktywności zawodowej, zwanego dalej „**Zakładem**”, w obiekcie położonym na działce nr w o łącznej powierzchni użytkowej ha. Organizator oświadcza, że jest użytkownikiem działki i usytuowanych na niej budynków do dnia na podstawie
3. W pomieszczeniach wymienionych w ust. 2 z przyznanego dofinansowania wykonywane będą prace adaptacyjne.
4. Środki finansowe przekazywane będą na rachunek bankowy – pomocniczy służący jedynie do obsługi przedsięwzięcia, którym jest utworzenie i działanie zakładu aktywności zawodowej.
5. Organizator zobowiązuje się do pokrycia pozostałych kosztów utworzenia zakładu aktywności zawodowej stanowiących% i wynoszących zł (słownie: złotych) ze środków własnych bądź pozyskanych z innych źródeł.

§ 2

Zakład prowadzi działalność o charakterze w ramach działań:
Zakład może podejmować inne rodzaje produkcji i świadczenia usług stosownie do zapotrzebowania rynku.

§ 3

1. **Województwo** zobowiązuje się do dofinansowania ze środków PFRON kosztów utworzenia zakładu do kwoty: zł, (słownie: złotych, 00/100), w tym:
 - 1) koszty przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych pomieszczeń produkcyjnych lub pomieszczeń służących świadczeniu usług oraz pomieszczeń socjalnych i przeznaczonych na rehabilitację do kwoty: zł, (słownie: złotych, 00/100),
 - 2) koszt zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, do kwoty zł (słownie: złotych, 00/100),
 - 3) koszty wyposażenia pomieszczeń socjalnych i przeznaczonych na rehabilitację, pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność wytwórcza lub usługowa oraz przygotowanie stanowisk pracy,

w tym zakup maszyn, narzędzi i urządzeń niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług do kwoty:, (słownie: złotych, 00/100),

4) koszty zakupu surowców i materiałów potrzebnych do rozpoczęcia działalności wytwórczej lub usługowej Zakładu do kwoty: zł (słownie: złotych, 00/100),

5) koszt zakupu lub wynajmu środków transportu do kwoty: zł (słownie:złotych, 00/100)

2. Szczegółowy wykaz kosztów utworzenia Zakładu finansowanych ze środków PFRON stanowi **załącznik nr 1** do umowy.

§ 4

1. **Organizator** zobowiązuje się do wykorzystania środków finansowych, o których mowa w § 1, ust.1 zgodnie z zestawieniem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy

2. **Organizator** w terminie do dnia złoży w **Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej w Rzeszowie** potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie faktur wraz z zestawieniem wydatków określonych § 1 ust. 5 oraz w § 3.

3. **Organizator** w terminie do dni od dnia zakupu zawrze umowę ubezpieczenia wyposażenia i środków trwałych dofinansowanych ze środków PFRON.

4. Koszty utworzenia Zakładu przewyższające kwotę dofinansowania i środków własnych, o których mowa w § 1 ust. 5, gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych czynności, robót lub usług **Organizator** pokrywa ze środków własnych, bądź pozyskanych z innych źródeł.

§ 5

1. W przypadku odmowy przyznania statusu zakładu aktywności zawodowej, umowa przestaje wiązać strony, a **Organizator** zwraca niezwłocznie **Województwu** już przekazane środki finansowe wraz z odsetkami w wysokości jak od zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zwrotu, jednak nie później niż w terminie 14 dni od dnia, w którym decyzja o odmowie nadania statusu zakładu aktywności zawodowej stała się ostateczna.

2. Jeżeli przekazane środki zostaną wykorzystane na inny cel, niż jest to ustalone w umowie, postanowienia umowy przestają wiązać strony z dniem stwierdzenia naruszeń postanowień umowy, a **Organizator** zobowiązuje się do zwrotu przekazanych środków wraz z odsetkami w wysokości jak od zaległości podatkowych, liczonych od dnia ich przekazania przez **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** do dnia zwrotu, na konto **Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej**, w terminie określonym w pisemnym wezwaniu

3. Środki podlegające zwrotowi **Organizator** przekazuje na konto:

.....

§ 6

1. Środki finansowe stanowiące dofinansowanie kosztów utworzenia Zakładu **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** prześle przelewem na pisemnie wskazane przez **Organizatora** konto bankowe po dostarczeniu wystawionych na **Organizatora** dokumentów potwierdzających wysokość poniesionych kosztów za zakupione towary, materiały lub usługi (faktur VAT **opłaconych w całości lub przynajmniej w części** stanowiącej środki własne Organizatora lub pozyskane z innych źródeł), a w przypadku, gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT - innych dokumentów rozliczeniowych. Kopie faktur, bądź innych dokumentów rozliczeniowych powinny być opisane zgodnie z *ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości*, sprawdzone pod względem merytorycznym, formalno-rachunkowym oraz zawierać informację: „**płatne ze środków PFRON w wysokości ...**”.

2. Finansowanie kosztów utworzenia Zakładu w zakresie ustanowionym w § 3, zostanie uruchomione na wniosek **Organizatora**, jednak nie wcześniej niż po spełnieniu warunków wymienionych w § 17 ust. 3 pkt 1.

3. Dofinansowanie na pokrycie kosztów zakupu wyposażenia pomieszczeń, zakupu surowców, materiałów i narzędzi, sprzętu rehabilitacyjnego oraz zakupu lub wynajmu środków transportu potrzebnych do rozruchu działalności gospodarczej Zakładu **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** prześle nie wcześniej niż po rozliczeniu dofinansowania kosztów, o których mowa § 3 ust. 1 pkt 1 w terminie ustalonym w § 18 ust.1 pkt 4.

4. Rozliczenie kosztów utworzenia Zakładu nastąpi na podstawie kopii faktur oraz kopii dowodów zapłaty (przelewów) potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania **Organizatora** i księgowego **Organizatora**.
5. Podstawą rozliczenia kosztów przystosowania obiektu Zakładu będą dokumenty, o których mowa w ust. 4, a także protokoły odbioru robót zaakceptowane przez inwestora, a w przypadku gdy wymaga tego proces inwestycyjny - podpisane przez inspektora nadzoru oraz:
 - 1) w przypadku umowy ustalającej wynagrodzenie ryczałtowe – kopia umowy i protokoły odbioru wykonanych prac potwierdzone za zgodność z oryginałem,
 - 2) w przypadku umów przewidujących rozliczanie wykonanych robót na podstawie kosztorysów powykonawczych – kosztorysy powykonawcze sprawdzone i podpisane przez inwestora, a w przypadku gdy wymaga tego proces inwestycyjny - przez inspektora nadzoru inwestorskiego,
 - 3) w przypadku umów przewidujących inny sposób rozliczenia wykonanych robót – dokumenty wymagane przepisami prawa,z tym że końcowe rozliczenie dofinansowania na pokrycie kosztów przystosowania Zakładu nastąpi po przedstawieniu protokołu ostatecznego odbioru robót i dopuszczenia zakładu do użytkowania.
6. Podstawą rozliczenia kosztów zakupu wyposażenia Zakładu, surowców, materiałów i narzędzi potrzebnych do rozruchu działalności gospodarczej Zakładu oraz kosztów zakupu lub wynajmu środków transportu będą dokumenty, o których mowa w ust. 4, a także dokumenty przyjęcia zakupionego wyposażenia, surowców, materiałów, narzędzi do ewidencji środków trwałych i ewidencji przedmiotów nietrwałych, a także kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu.
W przypadku wynajmu środków transportu - umowa najmu.

§ 7

1. Ze środków finansowych przekazanych przez **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Organizator** nie może pokrywać wydatków związanych z utworzeniem Zakładu poniesionych przed datą podpisania niniejszej umowy.
2. **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów przedstawionych przez **Organizatora** w związku z rozliczeniem dofinansowania udzielonego przez **Województwo** na pokrycie kosztów utworzenia Zakładu.
3. W rozliczeniu wydatków, o których mowa w § 6 **Organizator** nie może uwzględniać kwot z tytułu opłat i kar umownych oraz podatku od towarów i usług, jeżeli **Organizator** ma prawo odzyskania tego podatku. **Organizator** winien oświadczeniem udokumentować fakt czy posiada prawo do odliczania podatku VAT. W przypadku braku takiego prawa należy wskazać dokładną podstawę prawną.

§ 8

1. W przypadku, gdy całkowity koszt utworzenia zakładu aktywności zawodowej będzie niższy niż suma kwoty przewidzianej w § 1 ust.1 i udziału własnego, o którym mowa w § 1 ust. 5, kwota dofinansowania ze środków PFRON ulega proporcjonalnemu zmniejszeniu do wysokości% kosztów utworzenia zakładu aktywności zawodowej.
2. W przypadku przekazania środków PFRON w kwocie wyższej niż% kosztów utworzenia zakładu aktywności zawodowej, nadwyżka ponad tą kwotę podlega niezwłocznemu zwrotowi na rachunek **Województwa**.
3. Zmiany w preliminarzu kosztów utworzenia powstałe w wyniku rozstrzygnięcia postępowań o udzielenie zamówienia zostaną zaktualizowane w formie aneksu w oparciu o § 25.

§ 9

1. **Województwo** zobowiązuje się do dofinansowania kosztów działania Zakładu w roku od dniado dnia do kwoty ustalonej Uchwałą przez Zarząd Województwa Podkarpackiego, maksymalnie do wysokości określonej przepisami ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, pod warunkiem terminowego rozliczenia kosztów utworzenia Zakładu.
2. Informację o przewidywanych kosztach działania w okresie od do, **Organizator** sporządzi wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy i przedłoży wraz z kalkulacją lub innym uzasadnieniem przyjętych kosztów **Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej** w terminie do

3. Koszty działania zakładu wr. w podziale na źródła finansowania zostaną przyjęte przez strony umowy aneksem do umowy o dofinansowanie w terminie do dniar.
4. **Województwo** udzieli w r. **Organizatorowi** dofinansowania na pokrycie kosztów działania zakładu aktywności zawodowej do wysokości wynikającej z zatwierdzonej kalkulacji **pod warunkiem otrzymania środków finansowych z PFRON.**
5. Przyznane środki finansowe, o których mowa w ust. 1 zostaną przekazane na konto bankowe **Organizatora** pisemnie wskazane, po rozliczeniu dofinansowania przydzielonego na utworzenie Zakładu.
6. **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** uruchomi środki na pokrycie kosztów działania Zakładu pod warunkiem otrzymania decyzji Wojewody nadającej **Organizatorowi** status zakładu aktywności zawodowej i otrzymaniu środków finansowych z PFRON w roku.
7. Wysokość dofinansowania ze środków PFRON kosztów działania Zakładu w latach następnych będzie ustalana corocznie w formie aneksu do umowy maksymalnie do wysokości określonej przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Podstawą określenia wysokości dofinansowania będzie zatwierdzona przez **Województwo** przewidywana liczba osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, które będą zatrudnione w zakładzie w danym roku. Wypłata środków finansowych nastąpi pod warunkiem otrzymania środków finansowych z PFRON oraz po spełnieniu warunku, o którym mowa w § 17 ust. 2.
8. Organizator zobowiązuje się do pokrycia pozostałych kosztów działalności zakładu aktywności zawodowej ze środków własnych bądź pozyskanych z innych źródeł.
9. Dofinansowanie kosztów działania zakładu ze środków PFRON (obejmujących środki PFRON będące w dyspozycji Samorządu Województwa, uzyskane bezpośrednio z PFRON oraz środki PFRON uzyskane z innych źródeł) nie może przekroczyć 90% wszystkich kosztów działania zakładu w skali roku. W przypadku, gdy dofinansowanie to przekroczy 90%, wówczas **Organizator** zakładu zobowiązany jest zwrócić do PFRON w Warszawie, w terminie z nim uzgodnionym, nadwyżkę środków PFRON.

§ 10

1. Stan zatrudnienia w Zakładzie osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności świadczących pracę na podstawie umowy o pracę jest nie mniejszy niż stan zatrudnienia zatwierdzony przez Województwo, przy czym zatrudnione osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, to osoby, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną, w tym osoby, w stosunku do których rada programowa, o której mowa w art. 10a ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, zajęła stanowisko uzasadniające podjęcie zatrudnienia i kontynuowanie rehabilitacji zawodowej w warunkach pracy chronionej.
2. Stan zatrudnienia osób niepełnosprawnych z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, o których mowa w ust. 1 nie może być wyższy niż 35% ogółu zatrudnionych.
3. Stan zatrudnienia w Zakładzie pracowników personelu świadczących pracę na podstawie umowy o pracę nie może przekroczyć 30% ogółu zatrudnionych.
4. Stany zatrudnienia stanowiące podstawę do wyliczenia wskaźników zatrudnienia wszystkich osób niepełnosprawnych w stosunku do ogółu zatrudnionych i wskaźnika zatrudnienia osób niepełnosprawnych z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności do ogółu zatrudnionych ustala się w osobach.
5. **Organizator** zobowiązuje się do natychmiastowego informowania **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** o planowanych zmianach stanu zatrudnienia w Zakładzie i ich przyczynach.

§ 11

1. **Organizator** zobowiązuje się do wykorzystania środków finansowych, przeznaczonych na działanie Zakładu zgodnie z katalogiem kosztów określonym w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej.
2. Corocznie do dnia 30 września Organizator przedstawia w **Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej** informację o:
 - 1) przewidywanej liczbie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, które będą zatrudnione w następnym roku w zakładzie;

- 2) przewidywanych kosztach działania zakładu w następnym roku, z podziałem na źródła finansowania (załącznik nr 2 do umowy) wraz z kalkulacją lub innym uzasadnieniem przyjętych kosztów. Informacje dotyczące kosztów działania na rok Organizator przedłoży do dnia
3. Strony umowy określają corocznie, nie później niż do dnia 30 listopada, w formie aneksu do umowy, przewidywaną liczbę osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, które będą zatrudnione w zakładzie w następnym roku, stanowiącą podstawę do ustalenia środków na działanie zakładu w następnym roku, z tym że w roku termin zawarcia aneksu dotyczącego dofinansowania kosztów działania zakładu na rok ustala się do dnia
4. Niezwłocznie po uzyskaniu statusu zakładu aktywności zawodowej **Organizator** składa w **Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej** kopię decyzji w tej sprawie wraz z wnioskiem o uruchomienie środków, przeznaczonych na dofinansowanie kosztów działania zakładu aktywności zawodowej.

§ 12

Organizator zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji analitycznej dla działalności Zakładu według obowiązującego zakładowego planu kont.

§ 13

Organizator przedkłada w **Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej**:

- 1) w okresach kwartalnych, nie później niż do 5 dnia miesiąca rozpoczynającego następny kwartał
 - a) informację o stanie zatrudnienia na ostatni dzień kwartału uwzględniającą liczbę osób niepełnosprawnych (w podziale na osoby zamieszkałe w mieście i na wsi oraz na kobiety i mężczyzn), a także liczbę pracowników personelu,
 - b) informację o wydatkowanych środkach o których mowa w § 9, na formularzu stanowiącym **załącznik nr 3** do umowy,
 - c) informację o rzeczywistych kosztach działania zakładu w podziale na źródła finansowania narastająco od początku roku, na formularzu stanowiącym **załącznik nr 4a** do umowy.
- 2) pełne rozliczenie rocznego wykorzystania środków, o których mowa w § 9 (załącznik nr 3 do umowy) oraz ich merytoryczne uzasadnienie (załącznik nr 5 do umowy) w terminie do dnia 15 marca następnego roku wraz z informacją o rzeczywistych kosztach działania zakładu w roku sprawozdawczym w podziale na źródła finansowania (załącznik nr 4b do umowy).

§ 14

Organizator udostępnia na żądanie **Regionalnemu Ośrodkowi Polityki Społecznej** do wglądu roczne sprawozdanie finansowe niezwłocznie po zatwierdzeniu przez właściwy organ.

§ 15

Po zatwierdzeniu rocznego rozliczenia wykorzystania przyznanych środków **Województwo** może dokonać korekty wysokości środków na rok następny.

§ 16

1. Niewykorzystane do dnia 31 grudnia danego roku środki, o których mowa w § 9 **Organizator** zwraca niezwłocznie wraz z odsetkami, o których mowa w ust. 2 nie później, niż do dnia 28 grudnia każdego roku na konto **Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej** wymienione w § 5, ust. 3.
2. Odsetki naliczone przez bank od środków PFRON przekazywanych **Organizatorowi** nie stanowią jego przychodu i podlegają zwrotowi w okresach rozliczeniowych.

§ 17

1. Prawne zabezpieczenie wszelkich roszczeń finansowych **Województwa** wynikających z niniejszej umowy stanowią:
 - 1) weksel in blanco opatrzony klauzulą „bez protestu” wraz z deklaracją wekslową, który Województwo Podkarpackie ma prawo wypełnić w każdym czasie w wypadku niedotrzymania przez Organizatora terminu spłaty zobowiązań wobec Województwa na sumę 150% sumy wartości dofinansowania kosztów utworzenia i dofinansowania rocznych kosztów działania Zakładu

- 2) hipoteka kaucyjna do kwoty złotych (słownie:złotych), stanowiącej 150% sumy wartości dofinansowania kosztów utworzenia i dofinansowania rocznych kosztów działania Zakładu, na rzecz Województwa Podkarpackiego ustanowiona na nieruchomościach zabudowanych działkach: działce nr o pow. ha położonej w, dla której prowadzona jest przez Sąd Rejonowy w Księga Wieczysta KW –, stanowiących własność....., na dowód ustanowienia której, **Organizator** przedłoży postanowienie sądu o wpisie hipoteki do Księgi Wieczystej bądź odpisy z Ksiąg Wieczystych.
2. W kolejnych latach obowiązywania umowy, corocznie przed przekazaniem pierwszej transzy dofinansowania **Organizator** składa weksel in blanco opatrzony klauzulą „bez protestu” wraz z deklaracją wekslową, który Województwo Podkarpackie ma prawo wypełnić w każdym czasie w wypadku niedotrzymania przez Organizatora terminu spłaty zobowiązań wobec Województwa na sumę **120%** przyznaných środków w danym roku.
3. Za dopełnienie warunku, o którym mowa w ust. 1 uznaje się:
 - 1) podpisanie przez Organizatora weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową, w terminie do 14 dni od daty podpisania niniejszej umowy,
 - 2) dostarczenie przez Organizatora zaświadczenia z Sądu o wpisie hipoteki kaucyjnej w terminie do dni od daty podpisania niniejszej umowy.
4. Koszty związane z ustaleniem zabezpieczenia, o którym mowa w ust.1 pkt 2 ponosi **Organizator**.

§ 18

1. **Organizator** zobowiązuje się do:
 - 1) zabezpieczenia na własny koszt fachowej obsługi zadań związanych z utworzeniem zakładu,
 - 2) przestrzegania zasad określonych w *ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych* przy dokonywaniu zakupów towarów i usług, ze środków przekazanych w ramach dofinansowania,
 - 3) rozliczenia dofinansowania kosztów utworzenia Zakładu zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej umowie.
 - 4) końcowego rozliczenia dofinansowania kosztów przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych pomieszczeń produkcyjnych lub pomieszczeń służących świadczeniu usług oraz pomieszczeń socjalnych i przeznaczonych na rehabilitację w terminie do r.
 - 5) rozliczenia dofinansowania kosztów zakupu wyposażenia Zakładu i kosztów zakupu surowców, materiałów i narzędzi potrzebnych do rozruchu działalności gospodarczej Zakładu, kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, kosztów zakupu lub wynajmu samochodu, w terminie do dniar.
2. **Organizator** zobowiązuje się do rozpoczęcia działalności od dnia r.

§ 19

1. Umowę zawiera się na okres tworzenia Zakładu i posiadania przez **Organizatora** statusu zakładu aktywności zawodowej.
2. Umowa może być rozwiązana przez **Województwo** z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, w przypadku:
 - 1) stwierdzenia faktu wydatkowania środków PFRON niezgodnie z ich przeznaczeniem określonym w niniejszej umowie,
 - 2) przerwania działalności Zakładu przez okres dłuższy niż 1 miesiąc.
3. Umowa może być rozwiązana przez **Województwo** bez wypowiedzenia, w przypadku stwierdzenia przez **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** niepodjęcia przez **Organizatora** czynności związanych z utworzeniem Zakładu bądź niedotrzymania terminów, o których mowa w § 18 ust. 1 pkt 4 i pkt 5 oraz § 4 ust. 3 oraz nie przedstawienia w wymaganym terminie zabezpieczeń wynikających z § 17 umowy.
4. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 2 i 3 **Organizator** zobowiązany jest do bezzwłocznego przedłożenia wszelkich dokumentów niezbędnych do ostatecznego rozliczenia przekazanych środków i zwrotu **Województwu** przekazanych już środków finansowych wraz z odsetkami w wysokości jak od zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków do dnia zwrotu.

5. O ile **Organizator** nie dopełni obowiązku rozliczenia przekazanych środków, **Województwo** podejmie czynności zmierzające do egzekucji nierozliczonych środków finansowych.

§ 20

W przypadku niezgodnego z umową wykorzystania środków przekazanych przez **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** na utworzenie i działalność Zakładu oraz w przypadku nie ustanowienia zabezpieczeń wymienionych w umowie, **Organizator** zobowiązuje się do zwrotu przekazanych środków wraz z odsetkami w wysokości jak od zaległości podatkowych, liczonych od dnia ich przekazania przez **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** do dnia zwrotu, na konto **Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej**, w terminie określonym w pisemnym wezwaniu.

§ 21

1. **Organizator** zobowiązuje się do:
 - 1) dostarczania do **Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej** na każde żądanie wszelkich informacji dotyczących działalności Zakładu, zarówno finansowych jak i merytorycznych, z dowolnego okresu działalności Zakładu.
 - 2) do zwrotu Województwu środków finansowych z PFRON przeznaczonych na zakup wyposażenia Zakładu, środków transportu i sprzętu rehabilitacyjnego, pomniejszonych o koszty amortyzacji lub przekazania wyposażenia, środków transportu i sprzętu rehabilitacyjnego za zgodą Województwa innej jednostce na zasadach określonych w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w przypadku prowadzenia zakładu przez okres krótszy niż 10 lat.
2. O sposobie wykonania przez **Organizatora** niniejszego zobowiązania, o którym mowa w ust. 1 pkt. 2 decydować będzie **Województwo**.
3. W przypadku:
 - 1) wydatkowania zakładowego funduszu aktywności niezgodnie z przepisami określonymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej lub w razie nieprzekazania niewykorzystanych środków zakładowego funduszu aktywności na wyodrębniony rachunek bankowy tego funduszu w terminie do dnia 15 lipca roku następującego po roku uzyskania tych środków oraz
 - 2) w razie likwidacji lub utraty statusu zakładu aktywności zawodowej, wykreślenia Organizatora z ewidencji działalności gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego, likwidacji lub upadłości Organizatora zakładu aktywności zawodowej,

Organizator jest obowiązany do dokonania czynności zapisanych w art. 29 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

§ 22

Organizator zobowiązuje się do niezwłocznego, każdorazowego powiadomienia **Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej** o zmianie miejsca działalności oraz o zaprzestaniu bądź zawieszeniu działalności lub innych okolicznościach mających wpływ na realizację lub postanowienia umowy.

§ 23

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej zastrzega sobie prawo do kontrolowania prawidłowości wydatkowania środków PFRON.

§ 24

Organizator zobowiązany jest do podjęcia działań informacyjnych zgodnie z wymogami określonymi w *Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub państwowych funduszy celowych*, tj.:

- 1) umieszczenia tablicy informującej o dofinansowaniu zadania,
- 2) zamieszczenia informacji o dofinansowaniu na swojej stronie internetowej, o ile ją posiada.

§ 25

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy mogą nastąpić za zgodą obydwu stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony umowy zobowiązują się do wzajemnego pisemnego informowania o zmianach numerów kont bankowych, zmianach w statucie oraz o toczącym się postępowaniu układowym, upadłościowym, naprawczym i innych okolicznościach stanowiących zagrożenie wykonania umowy zgodnie z jej warunkami.
3. **Organizator** zobowiązuje się do informowania **Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej** o każdej zmianie swego adresu lub siedziby.
4. W razie niedopełnienia obowiązku, o którym mowa w ust. 3 **Organizator** wyraża zgodę na wysyłanie przez **Województwo** wszelkich pism pod adresem ostatnio przez **Organizatora** podanym, ze skutkiem doręczenia.

§ 26

1. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.
2. Wszelkie spory wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez rzeczowo właściwy Sąd w Rzeszowie.

§ 27

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej.
2. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie strony.

§ 28

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Organizator

Województwo

.....
Podpis i pieczęć
(imienna oraz nagłówkowa)

.....
Podpis i pieczęć
(imienna oraz nagłówkowa)

Załączniki:

1. Zestawienie kosztów utworzenia Zakładu Aktywności Zawodowej
2. Prognozowane koszty działania na rok
3. Sprawozdanie finansowo-rzeczowe z wydatkowania środków PFRON i środków Województwa
- 4a. Koszty działania poniesione kw.roku
- 4b. Koszty działania poniesione w roku

Zestawienie kosztów utworzenia Zakładu Aktywności Zawodowej w

| Lp. | Rodzaje kosztów | Środki własne Organizatora/ pozyskane z innych źródeł | Kwota dofinansowania z PFRON | Koszt całkowity |
|-------|--|---|------------------------------|-----------------|
| 1. | Przystosowanie do potrzeb osób niepełnosprawnych pomieszczeń produkcyjnych lub pomieszczeń służących świadczeniu usług oraz pomieszczeń socjalnych i przeznaczonych na rehabilitację | | | |
| 2. | Zakup sprzętu rehabilitacyjnego: | | | |
| 3. | Wyposażenie pomieszczeń socjalnych i przeznaczonych na rehabilitację, pomieszczeń, w których jest prowadzona działalność wytwórcza lub usługowa oraz przygotowanie stanowisk pracy, w tym: | | | |
| | 1) | | | |
| | 2) | | | |
| | 3) | | | |
| | 4) | | | |
| 4. | Zakup surowców i materiałów potrzebnych do rozpoczęcia działalności wytwórczej lub usługowej: | | | |
| 5. | Zakup lub wynajem środków transportu | | | |
| Razem | | | | |

Organizator

.....
 Podpis i pieczęć
 (imienna oraz nagłówkowa)

**Prognozowane koszty działania na rok
Zakładu Aktywności Zawodowej w
w podziale na źródła finansowania ***

| | | |
|---|--|----------|
| 1 | Koszty finansowane ze środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa | |
| 2 | Koszty finansowane ze środków PFRON uzyskanych bezpośrednio z PFRON w ramach SODiR | |
| 3 | Koszty finansowane ze środków PFRON uzyskanych z innych źródeł (podać jakich) | |
| 4 | Razem środki PFRON (suma wierszy 1-3) | |
| 5 | Koszty finansowane ze środków Województwa | |
| 6 | Koszty finansowane ze sprzedaży wyrobów lub usług | |
| 7 | Koszty finansowane z innych źródeł (podać jakich) | |
| 8 | Razem całkowite koszty działania (suma wierszy 4, 5, 6, 7) | |
| 9 | Procent zaangażowania środków PFRON w całkowitych kosztach działania (wiersz 4 podzielony przez wiersz 8 razy 100%) | % |

* należy dołączyć kalkulację lub inne uzasadnienie przyjętych kosztów

Organizator

.....
Podpis i pieczęć
(imienna oraz nagłówkowa)

SPRAWOZDANIE

Finansowo-rzeczowe z wydatkowania środków PFRON i środków Województwa w kwartale roku
 przeznaczonych na działanie Zakładu Aktywności Zawodowej w dot. Umowy nr..... z dnia

| Lp. | Rodzaje kosztów | Wystawca, nr i data faktury, nr dziennika księgowego | Nazwa towaru lub usługi | Kwota z/bez* VAT | | |
|------------|---|---|-------------------------|------------------|-----------------------|--------|
| | | | | Środki PFRON | Środki Województwa | Ogółem |
| 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, powiększone o dodatek za staż pracy, określony w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę | | <u>Narastająco</u> | | | |
| | | | <i>Razem I KW</i> | | | |
| 1.1 | | | | | | |
| 1.2 | | | | | | |
| | | | <i>Razem II KW</i> | | | |
| | | | <i>Razem III KW</i> | | | |
| | | | <i>Razem IV KW</i> | | | |
| 2 | Wynagrodzenia personelu zakładu | | <u>Narastająco</u> | | | |
| | | | <i>Razem I KW</i> | | | |
| 2.1 | | | | | | |
| 2.2 | | | | | | |
| | | | <i>Razem II KW</i> | | | |
| | | | <i>Razem III KW</i> | | | |
| | | | <i>Razem IV KW</i> | | | |
| 3 | Dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne, rentowe i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe | | <u>Narastająco</u> | | | |
| | | | <i>Razem I KW</i> | | | |
| 3.1 | | | | | | |
| 3.2 | | | | | | |
| | | | <i>Razem II KW</i> | | | |
| | | | <i>Razem III KW</i> | | | |
| | | | <i>Razem IV KW</i> | | | |
| 4 | Należne od pracodawcy składki na ubezpieczenia społeczne, składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, naliczane od wynagrodzeń wymienionych w pkt 1 i 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt 3, oraz składki na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy naliczone od wynagrodzeń wymienionych w pkt 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt 3, wypłacanego osobom niezaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności | | <u>Narastająco</u> | | | |
| | | | <i>Razem I KW</i> | | | |
| 4.1 | | | | | | |
| 4.2 | | | | | | |
| | | | <i>Razem II KW</i> | | | |
| | | | <i>Razem III KW</i> | | | |
| | | | <i>Razem IV KW</i> | | | |
| 4a | | | <u>Narastająco</u> | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------|---|--|--|--|--------------------|---------------------|---------------------|--|--|
| | | | | | Razem I KW | | | | |
| 4a.1 | Wpłaty podstawowe oraz wpłaty dodatkowe do pracowniczych planów kapitałowych finansowanych, w rozumieniu ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych, finansowane przez zakład | | | | | | | | |
| 4a.2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | Razem II KW | | | |
| | | | | | | Razem III KW | | | |
| | | | | | Razem IV KW | | | | |
| 5 | Materiały, energia, usługi materialne i usługi niematerialne | | | | | Narastająco | | | |
| | | | | | | Razem I KW | | | |
| 5.1 | | | | | | | | | |
| 5.2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Razem II KW | | |
| | | | | | | | Razem III KW | | |
| | | | | | | Razem IV KW | | | |
| 6 | Transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu | | | | | Narastająco | | | |
| | | | | | | Razem I KW | | | |
| 6.1 | | | | | | | | | |
| 6.2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Razem II KW | | |
| | | | | | | | Razem III KW | | |
| | | | | | | Razem IV KW | | | |
| 7 | Szkolenia 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 | | | | | Narastająco | | | |
| | | | | | | Razem I KW | | | |
| 7.1 | | | | | | | | | |
| 7.2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Razem II KW | | |
| | | | | | | | Razem III KW | | |
| | | | | | | Razem IV KW | | | |
| 8 | Szkolenia personelu zakładu | | | | | Narastająco | | | |
| | | | | | | Razem I KW | | | |
| 8.1 | | | | | | | | | |
| 8.2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Razem II KW | | |
| | | | | | | | Razem III KW | | |
| | | | | | | Razem IV KW | | | |
| 9 | Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów | | | | | Narastająco | | | |
| | | | | | | Razem I KW | | | |
| 9.1 | | | | | | | | | |
| 9.2 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Razem II KW | | |
| | | | | | | | Razem III KW | | |
| | | | | | | Razem IV KW | | | |

| | | | | | | | |
|-------------|---|---|---------------------|---------------------|--|---|--|
| 10 | Wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług | | <u>Narastająco</u> | | | | |
| | | | Razem I KW | | | | |
| 10.1 | | | | | | | |
| 10.2 | | | | | | | |
| | | | | Razem II KW | | | |
| | | | | Razem III KW | | | |
| | | | Razem IV KW | | | | |
| 11 | Wymiana maszyn i urządzeń w związku: a) ze zmianą profilu działalności zakładu, b) z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych | | <u>Narastająco</u> | | | | |
| | | | Razem I KW | | | | |
| 11.1 | | | | | | | |
| 11.2 | | | | | | | |
| | | | | Razem II KW | | | |
| | | | | Razem III KW | | | |
| | | | Razem IV KW | | | | |
| 12 | Inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej | | <u>Narastająco</u> | | | | |
| | | | Razem I KW | | | | |
| 12.1 | | | | | | | |
| 12.2 | | | | | | | |
| | | | | Razem II KW | | | |
| | | | | Razem III KW | | | |
| | | | Razem IV KW | | | | |
| 13 | Wydatkowane środki | | <u>Narastająco</u> | | | | |
| | | | Razem I KW | | | | |
| | | | Razem II KW | | | | |
| | | | Razem III KW | | | | |
| | | | Razem IV KW | | | | |
| 14 | Przyznane środki | x | | | | | |
| 15 | Otrzymane środki | x | | | | | |
| 16 | Środki niewykorzystane na ostatni dzień kwartału | x | | | | | |
| 17 | Środki zwrócone na rachunek bankowy ROPS | x | | | | x | |
| 18 | Odsetki powstałe na rachunku bankowym ZAZ | x | | | | x | |
| 19 | Odsetki zwrócone na rachunek bankowy ROPS | x | | | | x | |

| | | | | | |
|----|---|---|--|--|---|
| 20 | Stan środków na rachunku bankowym ZAZ na ostatni dzień kwartału | x | | | x |
|----|---|---|--|--|---|

* niepotrzebne skreślić

Środki zwrócone po 31 grudnia roku sprawozdawczego:

| | Kwota | Data zwrotu |
|--------------------|-------|-------------|
| Środki PFRON | | |
| Środki Województwa | | |

Oświadczenie:

- Wyżej wymienione dokumenty sprawdzono pod względem merytorycznym, formalno-rachunkowym i opatrzone zapisem „płatne ze środków PFRON w wysokości” bądź „płatne ze środków Województwa w wysokości ...”
- Przyjęto do ewidencji uzyskane środki trwałe i nietrwałe zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- Wszelkie płatności publiczno-prawne wynikające z odrębnych przepisów, związane z wymienionymi powyżej fakturami zostały opłacone

Sporządził:
(imię i nazwisko osoby sporządzającej, data)

Organizator

.....
Podpis i pieczęć
(imienna oraz nagłówkowa)

Koszty działania poniesione kw. roku *
Zakładu Aktywności Zawodowej w
w podziale na źródła finansowania

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Koszty finansowane ze środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa | |
| 2 | Koszty finansowane ze środków PFRON uzyskanych bezpośrednio z PFRON w ramach SODiR | |
| 3 | Koszty finansowane ze środków PFRON uzyskanych z innych źródeł (podać jakich) | |
| 4 | Razem środki PFRON (suma wierszy 1-3) | |
| 5 | Koszty finansowane ze środków Województwa | |
| 6 | Koszty finansowane ze sprzedaży wyrobów lub usług | |
| 7 | Koszty finansowane z innych źródeł (podać jakich) | |
| 8 | Razem całkowite koszty działania (suma wierszy 4, 5, 6, 7) | |
| 9 | Procent zaangażowania środków PFRON w całkowitych kosztach działania (wiersz 4 podzielony przez wiersz 8 razy 100%) | % |

* narastająco za wszystkie kwartały od początku roku

Organizator

.....
Podpis i pieczęć
(imienna oraz nagłówkowa)

**Koszty działania poniesione w roku
Zakładu Aktywności Zawodowej w
w podziale na źródła finansowania**

| | | |
|---|--|----------|
| 1 | Koszty finansowane ze środków PFRON będących w dyspozycji Samorządu Województwa | |
| 2 | Koszty finansowane ze środków PFRON uzyskanych bezpośrednio z PFRON w ramach SODiR | |
| 3 | Koszty finansowane ze środków PFRON uzyskanych z innych źródeł (podać jakich) | |
| 4 | Razem środki PFRON (suma wierszy 1-3) | |
| 5 | Koszty finansowane ze środków Województwa | |
| 6 | Koszty finansowane ze sprzedaży wyrobów lub usług | |
| 7 | Koszty finansowane z innych źródeł (podać jakich) | |
| 8 | Razem całkowite koszty działania (suma wierszy 4, 5, 6, 7) | |
| 9 | Procent zaangażowania środków PFRON w całkowitych kosztach działania (wiersz 4 podzielony przez wiersz 8 razy 100%) | % |

Organizator

.....
Podpis i pieczęć
(imienna oraz nagłówkowa)

Merytoryczne uzasadnienie wykorzystania środków przekazanych na działanie Zakładu Aktywności Zawodowej w za rok

1. Dane identyfikacyjne ZAZ (należy podać dane teleadresowe ZAZ – w przypadku kilku miejsc prowadzenia działalności należy podać adresy wszystkich siedzib; dodatkowo w przypadku realizacji projektu finansowanego ze źródeł zewnętrznych należy wskazać miejsce realizacji przedsięwzięcia).

2. Charakterystyka prowadzonej działalności (należy opisać rodzaje prowadzonej działalności – każdą oddzielnie, z wyszczególnieniem miejsc, w których prowadzona jest działalność, relację przychodów do kosztów w poszczególnych działach, pozycje najbardziej kosztotwórcze, kluczowych odbiorców – typ klientów bez podawania nazw, działania marketingowe, współpracę ZAZ w zakresie prowadzonej działalności z innymi podmiotami).

3. Informacja o stanie zatrudnienia (należy podać liczbę zatrudnionych osób ogółem, według stanu na dzień 31 grudnia roku, którego dotyczy sprawozdanie, z podziałem na osoby z niepełnosprawnością i personel, z wyszczególnieniem stanowisk. Uwaga! Personel dodatkowo podajemy w etatach. W przypadku realizacji projektu finansowanego ze źródeł zewnętrznych należy wyszczególnić osoby zatrudnione w ramach przedsięwzięcia. Jeżeli wśród pracowników/personelu są osoby np. częściowo zatrudnione w ZAZ, a częściowo w projekcie, należy zamieścić również taką informację. Stan zatrudnienia powinien być także ujęty w odniesieniu do liczby pracowników z niepełnosprawnością w stopniu znacznym i umiarkowanym. Należy również wskazać procentowy udział osób z niepełnosprawnością do ogółu zatrudnionych pracowników oraz procentowy udział osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności do ogółu zatrudnionych pracowników, według stanu na dzień 31 grudnia roku, którego dotyczy sprawozdanie).

4. Działalność rehabilitacyjna (należy opisać Wszelkie działania w zakresie rehabilitacji zawodowej, społecznej i leczniczej podjęte w trakcie roku. Ponadto należy zamieścić informację na temat oceny efektów indywidualnych programów rehabilitacji oraz w jaki sposób zapewniona jest doraźna i specjalistyczna opieka medyczna).

5. Informacja o wyniku finansowym (należy zamieścić informację o strukturze przychodów i kosztów oraz o zysku, który zostanie przekazany na Zakładowy Fundusz Aktywności. Jeżeli wystąpiła strata, należy wskazać działania naprawcze).

6. Zakładowy Fundusz Aktywności (należy wykazać stan środków na rachunku na początku i na końcu okresu sprawozdawczego oraz zamieścić informację o podziale wydatków w ciągu roku na poszczególne kategorie).

7. Ocena efektów dofinansowania (należy opisać, w jaki sposób uzyskana dotacja wpłynęła na funkcjonowanie Zakładu, z wyszczególnieniem środków trwałych dofinansowanych z dotacji – nazwa, wartość zakupu, kwota dofinansowania).

8. Realizacja projektów z udziałem środków zewnętrznych (należy zamieścić opis projektu z podaniem tytułu, daty rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu).

9. Plany związane z dalszym rozwojem Zakładu

10. Informacje dodatkowe do sprawozdania (należy ująć wszelkie istotne informacje mające wpływ na funkcjonowanie ZAZ, w tym wyzwania, sukcesy, itp., a także opisanie zdiagnozowanych problemów w zakresie prowadzonej działalności i planowanych sposobów ich rozwiązania; jeżeli w trakcie roku nastąpiły zmiany w statusie, np. dodanie/wykreślenie miejsca prowadzenia działalności – należy je wskazać).

Data sporządzenia:

Organizator

.....
Podpis i pieczęć
(imienna oraz nagłówkowa)