*PROJEKT UMOWY*

**UMOWA ZLECENIE**

zawarta w związku z realizacją projektu „Poprawa stanu zdrowia mieszkańców Gminy Łazy poprzez kompleksową usługę geriatryczną”, realizowanego przez PROMED ŁAZY sp. z o. o. i współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne Działanie: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych,

w dniu ………………. pomiędzy: **Promed Łazy spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Jesionowa 1 42-450 Łazy NIP 649 229 75 39** zwaną dalej Zleceniodawcą, reprezentowaną przez Prezesa Zarządu Ewę Bulwę

a

…………………………………………………………, zamieszkałym ……………………….

legitymującym się dowodem osobistym: seria ………... nr ………………….………………, PESEL …..................................

zwanym dalej Zleceniobiorcą.

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usługi pracownika socjalnego w miejscu zamieszkania odbiorców w ramach projektu „Poprawa stanu zdrowia mieszkańców Gminy Łazy poprzez kompleksową usługę geriatryczną” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
2. Przewidywana liczba uczestników, którym Zleceniobiorca będzie świadczyć usługi wynosi 125 osób.
3. Wymiar czasu usługi świadczonej dla jednego uczestnika projektu wynosi 2 godziny.

**§ 2**

Zakres działań wykonywanych przez Zleceniobiorcę:

1. ocena warunków socjalno-bytowych uczestników projektu poprzez dokonanie wywiadu i sporządzenie karty oceny socjalnej ze szczególnym uwzględnieniem potencjalnego wykluczenia społecznego,
2. pomoc w zakresie rozwiązywania spraw życiowych osobom, które tego wymagają,
3. współpraca i współdziałanie z personelem i kadrą zarządzającą projektem.

**§ 3**

Zleceniobiorca zobowiązuje się:

1. czynności stanowiących przedmiot umowy,
2. przestrzegania przepisów prawa wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.

**§ 4**

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od 01.07.2017 roku do 31.08.2018 roku.

**§ 5**

1. Za realizację zadań, w zakresie objętym umową, strony ustalają wynagrodzenie w wysokości \_\_\_\_\_ zł brutto za 1 godzinę.
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przedłożeniu przez Zleceniobiorcę:
   1. karty oceny socjalnej (załącznik do umowy), w której zawarta jest ocena materialno – bytowa uczestnika projektu i jego rodziny oraz analiza zamierzonych celów,
   2. rachunku potwierdzonego merytorycznie przez Zleceniodawcę.
3. Zleceniobiorca prowadzi dokumentację swoich działań i wprowadza dane do aplikacji informatycznej udostępnionej przez Zleceniodawcę.
4. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na wskazany przez zleceniobiorcę rachunek bankowy ……………. w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym były świadczone usługi pracownika socjalnego. Za dzień wypłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
5. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**§ 6**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania czynności wynikających z umowy Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym,

**§ 7**

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy osobom trzecim.

**§ 8**

Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

**§ 9**

Spory wynikłe z niniejszej umowy podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA

*załączniki nr 1: Karta oceny socjalnej*