

**Uchwała nr 172/1287/2018**  
**Zarządu Powiatu Mieleckiego**

**z dnia 29 sierpnia 2018r.**

**w sprawie przyjęcia zasad dotyczących trybu realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ” oraz wzorów dokumentów**

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 5, art. 32 ust. 1, art. 33 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 995 z póź. zm.), § 81 ust. 1 Statutu Powiatu Mieleckiego

uchwała się co następuje:

§ 1

Przyjmuje się:

- 1) zasady dotyczące trybu realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ”, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) wzór wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) wzór umowy o dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej uchwały,
- 4) wzór sprawozdania w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Mieleckiego i Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**1. Przewodniczący Zarządu**

Zbigniew Tymuła ..... 

**2. Członek Zarządu**

Waldemar Barnaś ..... 

**3. Członek Zarządu**

Andrzej Bryła ..... 

**4. Członek Zarządu**

Dawid Uzar ..... 



### Zasady dotyczące trybu realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ”

1. Wnioski o przyznanie środków PFRON na dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ” mogą składać podmioty prowadzące warsztaty terapii zajęciowej, działające na terenie Powiatu Mieleckiego.
2. Wnioski składa się w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mielcu wyłącznie na druku wniosku określonym uchwałą Zarządu Powiatu Mieleckiego.
3. Do wniosku należy dołączyć:
  - 1) pełnomocnictwo – jeśli jest wymagane,
  - 2) projekt działalności klubu,
  - 3) projekt regulaminu zajęć klubowych,
  - 4) oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 10f ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 511 z póź. zm.),
  - 5) oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1076),
  - 6) oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w programie „Zajęcia klubowe w WTZ” i procedurach jego realizacji.
4. Wnioski przyznanie środków PFRON na dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ” należy składać w następujących terminach:
  - 1) I tura: dla zajęć klubowych w warsztacie terapii zajęciowej, które odbywać się będą przez pełen rok realizacyjny (tj. od dnia 1 lutego do dnia 31 stycznia kolejnego roku kalendarzowego) do dnia 31 października w roku kalendarzowym poprzedzającym rok realizacji programu,
  - 2) II tura: dla zajęć klubowych, które mają zostać uruchomione i prowadzone od drugiej połowy roku realizacyjnego (tj. od dnia 1 sierpnia do dnia 31 stycznia danego roku realizacyjnego), oraz w przypadku warsztatów terapii zajęciowej prowadzących zajęcia klubowe, w których od momentu zakończeniu terminu pierwszej tury naboru wystąpienie zwiększyła się liczba beneficjentów, do dnia 31 maja danego roku.
5. Wniosek podlega sprawdzeniu w terminie 5 dni roboczych o dnia złożenia.
6. W przypadku braków wnioskodawca zostaje wezwany do ich uzupełnienia w terminie 5 dni roboczych.
7. Prawidłowo sporządzony, kompletny i zaakceptowany wniosek stanowi podstawę do wystąpienia przez Powiat Mielecki do PFRON o przyznanie środków PFRON na realizację programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.

8. W przypadku pozytywnej decyzji PFRON i przyznania dla Powiatu Mieleckiego środków PFRON na realizację programu „Zajęcia klubowe w WTZ” z wnioskodawcą podpisywana jest umowa o dofinansowaniu przez Powiat Mielecki realizacji zajęć klubowych. Umowa określa wysokość i tryb dofinansowania zajęć klubowych ze środków PFRON oraz obowiązki sprawozdawcze wnioskodawcy.

**WNIOSEK**  
nr ...../..... (rok) <sup>1</sup>

**o przyznanie środków PFRON na dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”**

według stanu na dzień: ..... r. (data złożenia wniosku)

**Uwaga:**

We wniosku należy wypełnić wszystkie pola i rubryki, ewentualnie wpisać „nie dotyczy”. W przypadku, gdy w formularzu przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce wpisać „W załączeniu – załącznik nr ..”, czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą.

Numerację wniosku wypełnia samorząd powiatowy/Jednostka samorządu powiatowego realizujący/a program „Zajęcia klubowe w WTZ”. Datę złożenia wniosku wypełnia podmiot wnioskujący.

**1. Dane dotyczące Podmiotu prowadzącego WTZ**

Pełna nazwa Podmiotu prowadzącego WTZ:.....			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr posesji
Gmina	Powiat	Województwo	Nr kierunkowy
Nr telefonu	Nr fax	Adres witryny internetowej	Adres poczty elektronicznej
REGON		Nr identyfikacyjny NIP	
Nazwa i adres WTZ:.....			
Kod pocztowy	Miejscowość	Al./Ulica	Nr posesji
Nr telefonu	Nr fax	Adres witryny internetowej	Adres poczty elektronicznej
REGON		Nr identyfikacyjny NIP	

<sup>1</sup> Wypełnia samorząd powiatowy / Jednostka samorządu powiatowego realizujący/a program „Zajęcia klubowe w WTZ”.

## 2. Osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu prowadzącego WTZ i zaciągania zobowiązań finansowych

Nazwiska i imiona osób, wraz z podaniem pełnionej funkcji, które są upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu prowadzącego WTZ. W przypadku większej liczby upoważnionych osób należy dodać kolejne wiersze.

Lp.	Imię i Nazwisko	Funkcja
1.		
2.		

## 3. Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku

Lp.	Imię i Nazwisko	Nr telefonu stacjonarnego (wraz kierunkowym) lub komórkowego	e-mail
1.			
2.			

## 4. Informacje dotyczące zapotrzebowania na dofinansowanie zajęć klubowych w ramach programu

Beneficjenci programu „Zajęcia klubowe w WTZ” (stan zgłaszany do I tury naboru wystąpień / stan zgłaszany do II tury naboru wystąpień*)		
a.	Liczba osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia [z zastrzeżeniem zapisów art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r., poz. 1076)]. <sup>2</sup>	
b.	Liczba osób niepełnosprawnych znajdujących się na prowadzonej przez podmiot prowadzący WTZ liście osób (o której mowa w art. 10f ust. 2a ustawy o rehabilitacji), których zgłoszenie do uczestnictwa w warsztacie zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ.	

\* Niepotrzebne skreślić. Należy wskazać dane adekwatnie do tury naboru wystąpień Realizatora, w ramach której Podmiot prowadzący WTZ wnioskuje o dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1076): „Osoby, które były uczestnikami warsztatu terapii zajęciowej i opuściły warsztat w związku z podjęciem zatrudnienia przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, mogą korzystać z zajęć klubowych, o których mowa w art. 10g ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, jeżeli rozpoczęły udział w zajęciach klubowych nie później niż w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy”. W przypadku zgłaszania osób, których dotyczy ww. przepis należy mieć na uwadze, iż ww. termin 30 dni od wejścia w życie przedmiotowej ustawy upływa z dniem 6 lipca 2018 r.

c.	Beneficjenci programu w danym WTZ – łącznie (wiersze „a” + „b”).	
d.	Czas trwania zajęć klubowych w ramach programu, w miesiącach, w bieżącym roku realizacyjnym. <sup>3</sup>	
Zapotrzebowanie na dofinansowanie w ramach programu (w zł) (według przewidywanej kwoty prowadzenia zajęć klubowych w okresie czasu wskazanym w wierszu „d”).		.....zł

**Uwaga:**

Stosownie do zawartości tabela może być wydłużana poprzez dodawanie kolejnych wierszy.

**5. Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku**

L.p.	Nazwa załącznika	Oznaczenie załączników
1.	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu prowadzącego WTZ.	W załączeniu – załącznik nr... lub nie dotyczy <sup>4</sup>
2.	Projekt planu działalności klubu, o którym mowa w rozdz. VII ust. 4, 1) procedur programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.	W załączeniu – załącznik nr...
3.	Projekt regulaminu zajęć klubowych, o którym mowa w rozdz. VII ust. 4, 2) procedur programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.	W załączeniu – załącznik nr...
4.	Oświadczenie podmiotu prowadzącego WTZ o spełnianiu przez wskazanych w niniejszym wniosku beneficjentów programu „Zajęcia klubowe w WTZ” warunków określonych w: <ul style="list-style-type: none"> <li>• art. 10f ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018r. poz. 511, z późn. zm.), o ile dotyczy;</li> <li>• art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r., poz.1076), o ile dotyczy;</li> <li>• oraz w programie „Zajęcia klubowe w WTZ” i dokumencie procedur jego realizacji.</li> </ul>	W załączeniu – załącznik nr...
5.	Inne - należy zaznaczyć jakie:	W załączeniu – załącznik nr... lub nie dotyczy <sup>5</sup>

**Oświadczenia:**

<sup>3</sup> Odpowiednio do tury naboru wystąpień, w ramach której Wnioskodawca wnioskuje o dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych, należy podać 12 miesięcy (I tura) lub 6 miesięcy (II tura).

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić.

Oświadczam, że podane w wystąpieniu informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że znane są mi zapisy programu „Zajęcia klubowe w WTZ” oraz dokument procedur realizacji programu i zobowiązuję się do ich stosowania.

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyrażam zgodę na opublikowanie decyzji przyznającej środki PFRON na prowadzenie zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.

Oświadczam, że na dzień sporządzenia wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego oraz wobec organów i instytucji wykonujących zadania z zakresu administracji publicznej oraz zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON.

**Uwaga!**

Podanie informacji niezgodnych z prawdą eliminuje wniosek z dalszego rozpatrywania.

..... dnia .....T.

.....  
*pieczęćka imienna*

.....  
*pieczęćka imienna*

*podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu wnioskującego i zaciągania zobowiązań finansowych*



**UMOWA nr .....**  
**o dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu**  
**„Zajęcia klubowe w WTZ”**

zawarta w dniu ..... r. w ..... pomiędzy:  
(miesiąc słownie) (miejsowość)

..... z siedzibą w .....  
(nazwa osoby prawnej) (miejsowość)  
.....  
(nr kodu, dokładny adres)

zwanym dalej „*Samorządem powiatowym*” który reprezentują:

- 1) .....  
(nazwisko i imię) (funkcja)
- 2) .....  
(nazwisko i imię) (funkcja)

*jeżeli w imieniu Samorządu powiatowego nie podpisują umowy osoby statutowo uprawnione do reprezentowania danej osoby prawnej (jednostki organizacyjnej), należy dodać:*

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia .....

a

..... z siedzibą w .....  
(nazwa osoby prawnej) (miejsowość)  
.....  
(nr kodu, dokładny adres)

zwanym dalej „*WTZ*” który reprezentują:

- 1) .....  
(nazwisko i imię) (funkcja)
- 2) .....  
(nazwisko i imię) (funkcja)

o następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie dofinansowania ze środków PFRON na prowadzenie zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”, zwanego dalej „**programem**”.
2. WTZ oświadcza, że znane mu są zapisy zawarte w programie oraz w dokumentach dotyczących realizacji tego programu i zobowiązuje się do ich stosowania.
3. Przekazane przez Samorząd powiatowy, dofinansowanie ze środków PFRON dotyczy kosztów prowadzenia przez WTZ zajęć klubowych, które mogą obejmować aktywne formy wspierania osób niepełnosprawnych w podjęciu lub utrzymaniu zatrudnienia.

### § 2

1. Samorząd powiatowy, na podstawie wniosku nr .....<sup>1</sup>, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy, przekazuje na sfinansowanie kosztów prowadzenia zajęć klubowych w WTZ środki finansowe do łącznej wysokości ..... zł (słownie złotych: .....).
2. Przyznane WTZ dofinansowanie, o którym mowa w ust. 1, jest wsparciem finansowym na pokrycie kosztów prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu, w miesiącach, w okresie od ..... r. do ..... r.
3. Płatność dofinansowania nastąpi w polskich złotych, po podpisaniu niniejszej umowy, z rachunku bankowego Samorządu powiatowego na numer rachunku bankowego wskazany przez WTZ:  
Nazwa banku: .....  
Nr rachunku bankowego: .....  
Właściciel rachunku bankowego: .....
4. Dofinansowanie zajęć klubowych w WTZ prowadzonych w ramach programu jest przyznawane WTZ w formie miesięcznej stawki osobowej. WTZ oświadcza, że zapoznał się z uchwałą Zarządu PFRON w sprawie wysokości aktualnie obowiązującej miesięcznej stawki osobowej w okresie realizacji umowy.
5. Wysokość dofinansowania, jest obliczana i przekazywana przez Samorząd powiatowy na podstawie miesięcznej stawki osobowej, o której mowa w ust. 4, oraz czasu trwania zajęć klubowych w okresie wskazanym w ust. 2.
6. Dofinansowanie przyznane w ramach programu może być wykorzystane wyłącznie na działalność związaną z prowadzeniem zajęć klubowych, w szczególności na:
  - a) działania na rzecz beneficjentów programu zgodne z celem programu opisanym w rozdz. IV programu oraz zakresem pomocy wymienionym w rozdz. VIII programu;
  - b) niezbędne wydatki rzeczowe i osobowe związane z prowadzeniem zajęć klubowych w WTZ, takie jak transport, materiały do terapii, wynagrodzenia, wyposażenie, koszty utrzymania i inne, niezbędne do prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu.
7. Rozliczenie dofinansowania następuje w formie rocznego sprawozdania, o którym mowa w § 5.

### § 3

1. WTZ zobowiązuje się do prowadzenia zajęć klubowych dla beneficjenta lub beneficjentów programu, zgodnie z postanowieniami zawartymi w programie i procedurach realizacji programu, a w szczególności do:
  - a) ustalenia szczegółowego zakresu i organizacji zajęć klubowych, w tym przygotowania planu działalności zajęć klubowych, określającego między innymi formułę organizacji zajęć klubowych w rozumieniu formy i metody pracy z beneficjentami zajęć klubowych;

<sup>1</sup> Należy wpisać numer wniosku, którego dotyczy umowa; należy dołączyć jako załącznik nr 1 do umowy.

- b) opracowania regulaminu organizacyjnego zajęć klubowych zatwierdzonego przez podmiot prowadzący WTZ. Regulamin organizacyjny zajęć klubowych określać ma w szczególności prawa i obowiązki uczestnika zajęć klubowych, w tym możliwość korzystania przez beneficjenta programu z dofinansowywanych w ramach programu zajęć klubowych wyłącznie w jednym WTZ, oraz organizację pracy i zajęć.
2. W związku z prowadzeniem zajęć klubowych w ramach programu, WTZ zobowiązany jest do prowadzenia i przechowywania przez 5 lat dokumentacji dotyczącej podstaw zakwalifikowania osoby niepełnosprawnej do udziału w zajęciach klubowych w WTZ.
  3. Przy przetwarzaniu danych osobowych, w związku z realizacją niniejszej umowy, WTZ zobowiązany jest do przestrzegania obowiązków Administratora danych osobowych, wynikających z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
  4. W związku z realizacją niniejszej umowy, WTZ zobowiązany jest do wypełniania obowiązku sprawozdawczości, o którym mowa w rozdziale VI ust. 7 procedur realizacji programu oraz w § 5 niniejszej umowy.
  5. WTZ zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji rozliczeniowej i przechowywania rocznego sprawozdania, o którym mowa w § 5, oraz dokumentów rozliczeniowych, na podstawie których otrzymał środki PFRON, przez okres 5 lat.
  6. WTZ zobowiązany jest w trakcie roku realizacyjnego programu, do umożliwienia przedstawicielom Samorządu powiatowego monitorowania przebiegu i zakresu merytorycznego prowadzenia zajęć klubowych, w tym do umożliwienia wizytacji oraz do udzielania wyjaśnień lub pisemnych informacji dotyczących zajęć klubowych.
  7. WTZ zobowiązany jest do poddania się czynnościom kontrolnym prowadzonym przez przedstawicieli Samorządu powiatowego, a także przedstawicieli PFRON, w każdym czasie przez okres 5 lat od daty zawarcia umowy, w zakresie wypełniania postanowień programu i procedur realizacji tego programu, oraz postanowień niniejszej umowy.

#### § 4

1. WTZ zobowiązany jest do powiadomienia Samorządu powiatowego o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z umowy, w formie pisemnej, w terminie do 5 dni roboczych od zaistnienia zdarzenia.
2. Niezachowanie formy lub terminu, o których mowa w ust. 1 może stanowić podstawę do rozwiązania umowy.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 zwrot środków następuje zgodnie z postanowieniami § 8 niniejszej umowy.

#### § 5

1. WTZ zobowiązany jest do złożenia Samorządowi powiatowemu rocznego sprawozdania z zakresu i sposobu wykorzystania dofinansowania. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 2 do umowy.
2. Roczne sprawozdanie o sposobie wykorzystania otrzymanego dofinansowania, zwracać powinno w szczególności:
  - a) podanie liczby beneficjentów programu, którzy zostali objęci wsparciem w postaci zajęć klubowych, z rozróżnieniem na liczbę osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia, oraz liczbę osób niepełnosprawnych znajdujących się na prowadzonej przez WTZ liście osób (o której mowa w art. 10f ust. 2a ustawy o rehabilitacji), których zgłoszenie do uczestnictwa w warsztacie zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ;

- b) podanie zakresu godzinowego zajęć klubowych miesięcznie w okresie realizacji programu;
  - c) informację o ogólnej frekwencji w zajęciach klubowych w poszczególnych miesiącach roku sprawozdawczego;
  - d) wskazanie formuły organizacji zajęć klubowych dotyczącej formy i metody pracy z uczestnikami zajęć klubowych;
  - e) przedłożenie regulaminu zajęć klubowych;
  - f) informację o wykorzystaniu środków finansowych w ramach programu.
3. WTZ zobowiązuje się złożyć Samorządowi sprawozdanie niezwłocznie po zakończeniu roku realizacyjnego, w terminie do pięciu pierwszych dni roboczych lutego.
  4. Samorząd powiatowy zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1 i żądania zwrotu przekazanych środków finansowych powyżej zweryfikowanych kwot.
  5. WTZ zobowiązany jest do składania na żądanie Samorządu powiatowego dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia dofinansowania.
  6. O rozliczeniu dofinansowania Samorząd powiatowy powiadomi WTZ pisemnie, w terminie 5 dni roboczych od podjęcia decyzji w tym zakresie.

#### § 6

1. Kontrola, o której mowa w §3 ust. 7, przeprowadzana jest zgodnie z zasadami i trybem określonym w przepisach wykonawczych, wydanych na podstawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511, z późn. zm.) oraz na podstawie Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 25 marca 2004 roku w sprawie warsztatów terapii zajęciowej (Dz. U. z 2004 r. Nr 63 poz. 587) i Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 marca 2004 roku w sprawie zasad i trybu sprawowania kontroli przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. z 2004 r. NR 63 poz. 586).
2. W przypadku stwierdzenia w wyniku kontroli przeprowadzonej przez Samorząd powiatowy lub po sprawdzeniu rocznego sprawozdania, o którym mowa w § 5, że WTZ:
  - a) wykorzystał środki w całości lub w części na inne cele, niż określone w programie, albo
  - b) nienależycie wykonał zadania, wynikające z programu i niniejszej umowy, przekazane przez Samorząd powiatowy środki PFRON podlegają zwrotowi na zasadach określonych w § 7 niniejszej umowy.

#### § 7

1. WTZ zobowiązany jest do zwrotu do środków na rachunek bankowy Samorządu powiatowego w ..... nr .....,
  - a) niewykorzystanych w ramach niniejszej umowy;
  - b) wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem lub postanowieniami programu, w terminie 15 dni roboczych od dnia ustalenia przez podmioty uprawnione, kwot niewłaściwie wykorzystanych.
2. Zwrotowi, na wskazany przez Samorząd powiatowy rachunek bankowy, podlega:
  - a) część środków niewykorzystana przez WTZ na prowadzenie zajęć klubowych w ramach umowy – w terminie 15 dni roboczych od dnia ustalenia przez Samorząd powiatowy, że na realizację działań wynikających z umowy została wykorzystana tylko część przekazanego dofinansowania;
  - b) kwota środków, w części która podczas rozliczenia lub kontroli została nieuznana przez Samorząd powiatowy – w terminie wskazanym w skierowanej do WTZ pisemnej informacji o konieczności zwrotu zakwestionowanej części środków (wezwanie do zapłaty);

3. Zwrot środków finansowych w terminie późniejszym niż określony w ust. 1 i 2 spowoduje naliczenie odsetek w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.
4. W przypadku wykorzystania całości lub części środków niezgodnie z przeznaczeniem, WTZ zobowiązany jest w terminie wskazanym w wezwaniu do zapłaty, do zwrotu całości lub części nieprawidłowo wykorzystanych środków wraz z odsetkami, w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi od dnia ich otrzymania na rachunek bankowy wskazany przez WTZ, do dnia ich zwrotu na rachunek bankowy Samorządu powiatowego.
5. Odsetek, o których mowa w ust. 3 nie nalicza się w przypadku, gdy wystąpienie okoliczności powodujących obowiązek zwrotu środków, było niezależne od WTZ.

#### § 8

1. Samorząd powiatowy zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 1) niewykonania zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności:
    - a) nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy,
    - b) wykorzystania przekazanych przez Samorząd powiatowy środków na inne cele niż określone w umowie,
  - 2) odmowy poddania się kontroli, o której mowa w § 6 umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1, WTZ zobowiązuje się do zwrotu kwoty przekazanej przez Samorząd powiatowy, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi od dnia ich otrzymania do dnia uregulowania całości włącznie – w terminie określonym w informacji o rozwiązaniu umowy.
3. Jeżeli zgodnie z zasadami niniejszej umowy Samorząd powiatowy podejmie kroki w celu odzyskania przekazanych środków, zobowiązany będzie do:
  - a) wypowiedzenia niniejszej umowy ze wskazaniem powodu wypowiedzenia,
  - b) określenia wysokości roszczenia,
  - c) wyznaczenia terminu zwrotu przekazanych środków wraz z odsetkami,
  - d) wysłania wypowiedzenia listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru. Ustala się, iż adresami do korespondencji są: adres Samorządu powiatowego tj. ...., oraz adres WTZ tj. ....
4. Strony ustalają, iż prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie przez strony za doręczoną.

#### § 9

1. Umowa wygasa wskutek wypełnienia przez strony zobowiązań wynikających z umowy.
2. Umowa może być rozwiązana za zgodą stron przed upływem ustalonego terminu realizacji programu, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.
3. Rozwiązanie umowy, o którym mowa w ust. 2, nie zwalnia z obowiązku przedłożenia rocznego sprawozdania o zakresie i sposobie wykorzystania dofinansowania w danym roku realizacyjnym programu, do chwili rozwiązania umowy.

#### § 10

1. Wszelkie oświadczenia, związane z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu WTZ.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Wszelkie uzupełnienia w związku z niniejszą umową wymagają zawarcia w formie pisemnej aneksu.
4. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawy o finansach publicznych, a także ustawy prawo zamówień publicznych i rozporządzenia w sprawie warsztatów terapii zajęciowej.
5. Wszelkie spory wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez Sąd właściwy dla siedziby Samorządu powiatowego w..... .
6. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

#### § 11

Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla Samorządu powiatowego i jeden dla WTZ.

.....

.....

.....

**SAMORZĄD POWIATOWY**

.....

**WTZ**

Załączniki:

- Załącznik nr 1:           Wniosek  
Załącznik nr 2:           Sprawozdanie (wzór)

(pieczęć Warsztatu Terapii Zajęciowej)

## SPRAWOZDANIE

w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ” w 20..... r. ,

stan na dzień ..... r.<sup>1</sup>

Na podstawie umowy nr ..... z dnia ..... r.<sup>2</sup>

### Uwaga:

W sprawozdaniu należy wypełnić wszystkie pola i rubryki, ewentualnie wpisać „nie dotyczy”. W przypadku, gdy w formularzu przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce oznaczyć pole wyboru załącznika („TAK”), wpisać „W załączeniu – załącznik nr ..”, czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą.

### 1. Oświadczam/y, że otrzymane od Samorządu powiatowego dofinansowanie ze środków PFRON w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ” zostało wykorzystane zgodnie z informacjami poniżej

Pełna nazwa podmiotu prowadzącego WTZ: .....			
Nazwa i adres WTZ: .....			
.....			
Lp.	Obszar sprawozdawczy	Informacje	Załącznik
1	Beneficjenci programu w danym WTZ – łącznie;		TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>
2	a) liczba osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia,		TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>
3	b) liczba osób niepełnosprawnych znajdujących się na prowadzonej przez podmiot prowadzący WTZ liście osób (o której mowa w art. 10f ust. 2a ustawy o rehabilitacji), których zgłoszenie do uczestnictwa w warsztacie zostało		TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Należy wpisać właściwe; informację należy złożyć według zapisów umowy podmiotu prowadzącego WTZ z samorządem powiatowym o dofinansowanie zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.

<sup>2</sup> Należy wpisać właściwe.

	zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ.													
4	Zakres godzinowy zajęć klubowych miesięcznie w okresie realizacji programu (godz.).	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	I	TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>
		... godz.	... godz.	... godz.	... godz.	... godz.	... godz.	... godz.	... godz.	... godz.	... godz.	... godz.	... godz.	
5	Czas trwania zajęć klubowych w ramach programu, w miesiącach, w bieżącym roku realizacyjnym programu.													TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>
6	Informacja o ogólnej frekwencji w zajęciach klubowych w poszczególnych miesiącach okresu sprawozdawczego.	Miesiąc w roku realizacyjnym programu			Liczba beneficjentów zajęć klubowych w WTZ (os.)			Frekwencja na zajęciach klubowych wyliczona procentowo (%)			TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>			
		Luty												
		Marzec												
		Kwiecień												
		Maj												
		Czerwiec												
		Lipiec												
		Sierpień												
		Wrzesień												
		Październik												
		Listopad												
		Grudzień												
Styczeń														
7	Wskazanie formuły organizacji zajęć klubowych dotyczącej formy i metody pracy z uczestnikami zajęć klubowych.													TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>
8	Regulamin zajęć klubowych, o którym mowa w rozdz. VII ust. 4, 2) procedur programu „Zajęcia klubowe w WTZ” – kopia.													TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>
9	Informacja o wykorzystaniu środków finansowych w ramach programu.													TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>



10	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy sprawozdanie podpisane jest przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu prowadzącego WTZ.	TAK: <input type="checkbox"/> NIE: <input type="checkbox"/>
----	---	--

**2. Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w niniejszym sprawozdaniu**

Lp.	Imię i Nazwisko	Nr telefonu stacjonarnego (wraz z kierunkowym) lub komórkowego	e-mail
1.			
2.			



.....  
*(podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń  
w imieniu podmiotu składającego sprawozdanie w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”)*

