

UMOWA NR CAZ.....

zawarta w dniu w Nowym Tomyślu, pomiędzy:

Powiatem Nowotomyskim reprezentowanym przez Starostę Nowotomyskiego Pana Andrzeja Wilkońskiego z upoważnienia którego działa Pani Bogumiła Sprywa — Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Tomyślu, zwanym dalej „Urzędem”

a

....., PESEL: zam. w , REGON:
..... NIP:, zwanym dalej „Wnioskodawcą”

następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest określenie wzajemnych praw i obowiązków w związku z refundacją Wnioskodawcy, będącego pracodawcą, z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego w treści Umowy **Funduszem** kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby niepełnosprawnej.

§ 2

1. Wnioskodawca zobowiązuje się do utworzenia jednego nowego stanowiska pracy.
2. Stanowisko pracy dla skierowanej osoby zostanie utworzone w miejscu wykonywania działalności gospodarczej przez Wnioskodawcę tj. w,
3. Wnioskodawca zatrudni w ramach tworzonego stanowiska pracy 1 osobę niepełnosprawną bezrobotną lub poszukującą pracy nie pozostającą w zatrudnieniu na stanowisku:, w okresie odr. do r.,
4. Osoba niepełnosprawna bezrobotna lub poszukująca pracy nie pozostająca w zatrudnieniu zostanie skierowana do pracy na utworzonym stanowisku pracy po rozliczeniu się przez Wnioskodawcę z poniesionych kosztów utworzenia stanowiska pracy.
5. Wynagrodzenie osoby skierowanej, nie może być niższe od aktualnego minimalnego wynagrodzenia ogłaszanego przez Prezesa Rady Ministrów w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej Monitor Polski.

§ 3

Urząd zrefunduje Wnioskodawcy ze środków Funduszu koszty poniesione na wyposażenie stanowiska pracy do wysokości **zł. brutto** (słownie:) w przypadku zwrotu odzyskanego podatku VAT do wysokości **netto** (słownie:), w ramach tworzonego stanowiska pracy, o którym mowa w § 2 umowy.

§ 4

Wnioskodawca dokona zakupów mających na celu wyposażenie bądź doposażenie stanowiska pracy zgodnie ze specyfikacją zakupów, stanowiącą załącznik do niniejszej umowy w terminie **do** r..

§ 5

Wnioskodawca przedstawia Urzędowi do rozliczenia kopię umowy o pracę zawartej z osobą zatrudnioną na refundowanym stanowisku pracy, orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność tej osoby, zestawienie poniesionych kosztów podlegających refundacji oraz kopie dowodów ich poniesienia tj. oryginalnych faktur, rachunków lub dowodów zapłaty potwierdzających poniesienie wydatków na utworzenie stanowiska pracy, w terminie do 7 dni od poniesienia ostatniego z tych kosztów tj. nie później niż **do** r..

Umowa wygasa w przypadku nieprzedstawienia zestawienia poniesionych kosztów podlegających refundacji oraz kopii dowodów ich poniesienia w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

§ 6

1. Urząd, po uprzednim sprawdzeniu dostarczonych przez Wnioskodawcę dokumentów wyszczególnionych w § 5 niniejszej umowy, wystąpi w ciągu 7 dni od ich doręczenia do Państwowej Inspekcji Pracy z wnioskiem o wydanie opinii o przystosowaniu stanowiska do potrzeb wynikających z niepełnosprawności osoby zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy lub o spełnieniu warunków bezpieczeństwa i higieny pracy na tym stanowisku.
2. Po przedstawieniu przez Wnioskodawcę pozytywnej opinii Państwowej Inspekcji Pracy o przystosowaniu stanowiska pracy do potrzeb wynikających z niepełnosprawności osoby zatrudnionej na tym stanowisku lub o spełnieniu warunków bezpieczeństwa i higieny pracy na tym stanowisku, Urząd w ciągu 14 dni od przedstawienia opinii dokona przelewu środków do wysokości określonej w § 3 niniejszej umowy, na konto Wnioskodawcy w z siedzibą w, Oddziale w, o Nr

§ 7

Wnioskodawca zobowiązuje się zawrzeć ze skierowaną osobą niepełnosprawną bezrobotną lub poszukującą pracy nie pozostającą w zatrudnieniu umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

Umowa o pracę ze skierowaną osobą niepełnosprawną bezrobotną lub poszukującą pracy nie pozostającą w zatrudnieniu winna być zawarta po podpisaniu umowy między Urzędem a Wnioskodawcą,

Umowa o pracę może być poprzedzona umową na okres próbny zgodnie z art. 25 § 2 Kodeksu Pracy.

§ 8

Wnioskodawca powinien być w stałym kontakcie z Urzędem i niezwłocznie (w ciągu 7 dni) powiadomić o przypadkach rozwiązania stosunku pracy z osobą zatrudnioną na refundowanym stanowisku, o przypadku porzucenia pracy przez osobę zatrudnioną na refundowanym stanowisku lub o innych zdarzeniach mogących mieć wpływ na realizację umowy.

§ 9

1. Urząd zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w przypadku zwolnienia przez Wnioskodawcę osoby zatrudnionej na refundowanym stanowisku i nie uzupełnieniu zatrudnienia na tym stanowisku o inną osobę niepełnosprawną zarejestrowaną w Urzędzie jako bezrobotna lub poszukująca pracy nie pozostająca w zatrudnieniu, w okresie trzech miesięcy od dnia zwolnienia tej osoby.

2. Zobowiązanie do uzupełnienia zatrudnienia przez Wnioskodawcę w przypadku zwolnienia osoby skierowanej zatrudnionej na refundowanym stanowisku dotyczy całego okresu obowiązywania umowy. Okres przerwy spowodowanej uzupełnianiem zatrudnienia na refundowanym stanowisku nie jest wliczany do 36 miesięcznego okresu zatrudnienia osoby niepełnosprawnej.

§ 10

1. Wnioskodawca, zgodnie z załączoną do wniosku informacją, zatrudnia na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełne etaty – osoby.
2. Średni stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty z okresu ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku przez Wnioskodawcę, wynosił, zgodnie z załączoną do wniosku informacją – osoby.

§ 11

Urząd zastrzega sobie prawo do przeprowadzania u Wnioskodawcy co najmniej jednokrotnie czynności kontrolnych w zakresie wykorzystania wyposażenia objętego refundacją, warunków pracy zatrudnionej osoby oraz spełniania innych postanowień umowy.

§ 12

1. W przypadku wypowiedzenia umowy z powodów wskazanych w § 9 ust. 1 Umowy lub w przypadku stwierdzenia przez Urząd:
 - a) braków w wyposażeniu objętym refundacją,
 - b) niezgodności zakupionego wyposażenia ze specyfikacją i przedstawionymi do rozliczenia dokumentami,
 - c) wykorzystania zakupionego wyposażenia niezgodnie z przeznaczeniem,
 - d) naruszenia zasad bhp na stworzonym stanowisku pracy,
 - e) zalegania z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
 - f) zalegania z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
 - g) zalegania w zobowiązaniach wobec Funduszu,
 - h) wszczęcia w stosunku do Wnioskodawcy postępowania upadłościowego, zgłoszenia przez niego wniosku o likwidację lub zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej,
 - i) skazania Wnioskodawcy w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, ,
 - j) nie spełniania warunków określonych w obowiązujących przepisach do uzyskania pomocy *de minimis*.
 - k) znajdowania się przez Wnioskodawcę w trudnej sytuacji ekonomicznej według kryteriów określonych w obowiązujących przepisach dotyczących udzielenia pomocy publicznej,
 - l) naruszenia innych postanowień umowy,Wnioskodawca zobowiązany jest do zwrotu wypłaconej refundacji wraz z odsetkami określonymi jak dla zaległości podatkowych w ciągu trzech miesięcy od otrzymania wezwania Urząd do zapłaty lub ujawnienia naruszenia co najmniej jednego z warunków umowy.
2. Odsetki określone jak dla zaległości podatkowych naliczane będą od dnia otrzymania refundacji do dnia ostatecznej spłaty zobowiązania.
3. Zwrotu należy dokonać na konto Urzędu w **Spółdzielcza Grupa Bankowa, Bank Spółdzielczy, Oddział Nowy Tomyśl Nr 26 9058 0000 0000 0000 7272 0034**. W przypadku nie zwrócenia w terminie trzech miesięcy od dnia otrzymania wezwania od Starosty

refundacji wraz z naliczonymi odsetkami, Starosta wystąpi na drogę postępowania sądowego.

§ 13

1. Wnioskodawca, któremu przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku naliczonego zawartego w wykazywanych wydatkach lub prawo do zwrotu podatku naliczonego lub w okresie czterech miesięcy od podpisania umowy dokona zgłoszenia swojej działalności do opodatkowania podatkiem VAT zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – zobligowany jest do zwrotu równowartości odzyskanego zgodnie z cytowaną ustawą podatku od towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania.
2. Urząd zobowiązuje Wnioskodawcę który w momencie podpisywania umowy nie ma zgłoszonej działalności do opodatkowania podatkiem VAT do złożenia po czterech miesiącach od daty podpisania umowy, oświadczenia o przejściu lub nie przejściu na opodatkowanie podatkiem VAT na formularzu wydanym Wnioskodawcy w dniu podpisania umowy. Wnioskodawca, który dokonał zgłoszenia do opodatkowania swojej działalności podatkiem VAT wraz z oświadczeniem, o którym mowa wyżej powinien przedłożyć kopię tego zgłoszenia.
3. Zwrot odzyskanego podatku VAT powinien nastąpić nie później niż w ciągu:
 - nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia przez Wnioskodawcę deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu - w przypadku gdy z deklaracji za dany okres rozliczeniowy wynika kwota podatku podlegająca wpłacie do urzędu skarbowego lub kwota do przeniesienia na następny okres rozliczeniowy,
 - 30 dni od dnia dokonania przez urząd skarbowy zwrotu podatku na rzecz Podmiotu - w przypadku gdy z deklaracji podatkowej dotyczącej podatku od towarów i usług, w której wykazano kwotę podatku naliczonego z tego tytułu, za dany okres rozliczeniowy wynika kwota do zwrotu,
 - zwrotu podatku VAT dokonuje się na konto Urzędu wskazane w § 12 ust 3 Umowy.
4. Nie zwrócenie równowartości odzyskanego podatku VAT w odpowiednich terminach określonych wyżej w ust. 3 Umowy skutkować będzie wypowiedzeniem umowy i konsekwencjami określonymi w § 12 Umowy.
5. Wnioskodawca uprawniony do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego lub o zwrot podatku naliczonego może nie skorzystać z posiadanego uprawnienia. W takim przypadku musi on złożyć do Starosty stosowne oświadczenie wraz z dokumentami potwierdzającymi rezygnację z odzyskania tego podatku.

§ 14

1. Wnioskodawca zobowiązuje się do: przedkładania do Urzędu, w trakcie trwania umowy, co trzy miesiące, oświadczeń o zatrudnianiu skierowanej osoby niepełnosprawnej bezrobotnej lub poszukującej pracy nie pozostającej w zatrudnieniu i końcowego rozliczenia umowy poprzez dostarczenie do Urzędu oświadczenia o zatrudnianiu skierowanej osoby niepełnosprawnej bezrobotnej lub poszukującej pracy nie pozostającej w zatrudnieniu w wymaganym umową okresie (tj. 36 miesięcy) wraz z świadectwem pracy, jeżeli zatrudnienie ustało lub umowę o pracę, jeżeli zatrudnienie jest kontynuowane;
2. Na wezwanie Urzędu Wnioskodawca zobligowany jest także do przedstawienia innych dokumentów potwierdzających wywiązywanie się z warunków umowy.
Rodzaj dokumentów Starosta określi w wezwaniu.

§ 15

Zabezpieczenie kwoty przyznanej Wnioskodawcy wymienionej § 3 Umowy stanowi poręczenie udzielone przez dwóch poręczycieli wymienionych w niniejszej umowie, na podstawie którego Urząd będzie dochodził swoich roszczeń w przypadku nie wywiązania się przez Wnioskodawcę z warunków umowy w okresie jej obowiązywania.

§ 16

1. Zrefundowane Wnioskodawcy z Funduszu koszty wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby niepełnosprawnej bezrobotnej lub poszukującej pracy nie pozostającej w zatrudnieniu, stanowią pomoc *de minimis* w rozumieniu powszechnie obowiązujących przepisów regulujących tą pomoc i są udzielane zgodnie z tymi.
2. Wnioskodawca korzystający z refundacji jest zobowiązany do przechowywania dokumentacji pozwalającej na sprawdzenie zgodności przyznanej pomocy z przepisami rozporządzenia przez okres 10 lat od dnia przyznania pomocy.

§ 17

Umowa jest zawarta na okres 36 miesięcy

§ 18

Wszelkie zmiany w umowie wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności. Zmiany dokonywane są w formie aneksu do umowy.

§ 19

1. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę ze skierowaną osobą niepełnosprawną bezrobotną lub poszukującą pracy nie pozostającą w zatrudnieniu, Wnioskodawca ma prawo ubiegać się o skierowanie innej osoby niepełnosprawnej zarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy nie pozostająca w zatrudnieniu, po podpisaniu stosownego aneksu do umowy. Okres zatrudnienia tej osoby określony zostanie przez strony w aneksie.
2. Urząd na wniosek Wnioskodawcy skieruje na utworzone stanowisko pracy, stanowiące wakat inną osobę bezrobotną lub poszukującą pracy nie pozostającą w zatrudnieniu zarejestrowaną w Urzędzie o kwalifikacjach zbliżonych lub niższych do przyuczenia. Łączny okres zatrudnienia osoby z którą rozwiązany został stosunek pracy i zatrudnianej w jej miejsce nie może być krótszy niż 36 miesięcy. Okres obowiązywania niniejszej umowy ulega w takim przypadku odpowiedniemu wydłużeniu i zostanie on wskazany w aneksie do umowy.
3. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, na umotywowany wniosek, w przypadkach których nie przewidziano podczas zawierania niniejszej umowy.
4. Urząd rozwiąże Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wydzierżawienia, likwidacji, sprzedaży majątku trwałego sfinansowanego z udziałem otrzymanych środków przez Wnioskodawcę w okresie trwania umowy.
5. Rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wnioskodawcy wywołuje skutki określone w § 12 Umowy.

§ 20

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy ustawy i rozporządzenia wyszczególnionych w preambule niniejszej umowy.

§ 21

Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Oświadczam, że znane mi są treści aktów prawnych i Regulaminu, regulujących niniejszą umowę, zapoznałam/em się z nią i co do warunków i postanowień w niej zawartych i nie wnoszę żadnych uwag.

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Podpisy poręczycieli i współmałżonków, nr dowodów osobistych.

a)

.....
/czytelny podpis poręczyciela/

.....
/seria i nr dowodu osobistego/

.....
/czytelny podpis współmałżonka poręczyciela/

.....
/seria i nr dowodu osobistego/

b)

.....
/czytelny podpis poręczyciela/

.....
/seria i nr dowodu osobistego/

.....
/czytelny podpis współmałżonka poręczyciela/

.....
/seria i nr dowodu osobistego/

Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy.

Zapoznałem (łam) się z warunkami niniejszej umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby niepełnosprawnej i wyrażam zgodę na jej podpisanie przez mojego współmałżonka, zobowiązuję się ponoszenia skutków finansowych z majątku wspólnego w przypadku niewywiązywania się z warunków w/w umowy oraz niezwłocznego informowania Urzędu o wszelkich zmianach miejsca zamieszkania i zameldowania pod rygorem skuteczności doręczeń pism na ostatnio znany Urzędowi adres.

.....

.....

/czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy/

/seria i nr dowodu osobistego/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE

.....

/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Umowa obowiązuje obie strony z dniem podpisania

.....

/czytelny podpis Wnioskodawcy/

.....

/seria i nr dowodu osobistego/

Tożsamość wymienionych osób ustalono na podstawie dowodów osobistych.
Stwierdzam zgodność danych i własnoręczność podpisów

.....

/podpis i pieczęć pracownika PUP/

.....

/ podpis i pieczęć Dyrektora /

Sprawdzono pod względem formalnoprawnym

Grzegorz Drobieżński
Radca Prawny
PE 1704

Załącznik do umowy Nr CAZ.....

SPECYFIKACJA ZAKUPÓW

L.p.	Specyfikacja zakupów	Kwota [w zł.]	Termin zakupu do -
1	2	3	4
1. r.
2. r.
3. r.
4. r.
5. r.
6. r.
7. r.
8. r.
9. r.
10. r.