



## KONTRAKT TRÓJSTRONNY/ PJŻKiD/2024

o świadczenie usług opiekuńczych w ramach projektu

### „Pogodna Jesień Życia w powiecie kłodzkim i dzierzoniowskim”

Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 - 2027

zawarta w dniu ..... r. w ..... pomiędzy:

**Kancelarią Ekonomii Społecznej non profit sp. z o.o.** z siedzibą w Inowrocławiu,

ul. Dubienka 2, 88-100 Inowrocław,

reprezentowaną przez Ilonę Burzyńską - .....,

zwaną w dalszym ciągu umowy **Wykonawcą**,

a

Panią/em .....

zam. ....

zwaną/ym „**Uczestnikiem/Uczestniczką projektu**”

a

Panem/Panią .....

zamieszkałym/łą .....

zwanym w dalszej części umowy „**Osobą świadczącą usługi**”, zatrudnioną przez **Kancelarią Ekonomii**

**Społecznej non profit sp. z o.o.**: .....

o następującej treści:

### § 1

1. Celem kontraktu jest realizacja usług w ramach projektu „Pogodna Jesień Życia w powiecie kłodzkim i dzierzoniowskim” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 (dalej: FEDS) w ramach Osi priorytetowej 9. Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku, Działanie: 9.1. Transformacja społeczna, Poddziałanie: 9.1.A. Zapobieganie wykluczeniu z rynku pracy.
2. Zakres świadczonych usług, o których mowa w ust. 1, określony jest w załączniku nr 1.  
**INDYWIDUALNY ZAKRES USŁUG.**

### § 2

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania świadczenie usług opiekuńczych na rzecz Pani/Pana .....  
w miejscu jego zamieszkania .....



.....  
przez

opiekuna/opiekunkę.....

2. Zamawiający jest osobą objętą wsparciem / .....,  
wobec osoby objętej opieką.
3. Uczestnik/ Uczestniczka projektu oświadcza, że akceptuje wskazaną w niniejszym kontrakcie  
trójstronnym opiekunkę/ opiekuna wskazaną powyżej, jako osobę świadczącą usługi.

### § 3

1. Ilość świadczonych usług strony ustalają w wymiarze dziennie/ tygodniowo/ miesięcznie\*
  - a) ..... godzin świadczonych dni powszednie\*.
  - b) ..... godzin świadczonych w soboty i dni świąteczne oraz w godzinach nocnych\*.
2. Rozkład dzienny / tygodniowy\* świadczonych usług

.....  
.....

### § 4

**Osoba świadcząca usługę oświadcza**, że posiada wszelkie kwalifikacje niezbędne do świadczenia usług opiekuńczych, objętych niniejszym kontraktem i wyraża gotowość ich realizacji na rzecz w/w Uczestnika/Uczestniczki projektu.

### § 5

1. Częściowa odpłatność Zamawiającego za jedną godzinę świadczonych usług wynosi .....zł brutto (słownie: ..... złotych 00/100) **w dni powszednie do godziny 16:00** oraz ..... zł brutto (słownie: ..... złotych 00/100) **w dni powszednie po godzinie 16:00, soboty, niedzielę i dni świąteczne\***.
2. Wysokość częściowej odpłatności może ulec zmianie w razie zaistnienia okoliczności niezależnych od Zamawiającego (np. zmiana sytuacji rodzinnej i majątkowej osoby objętej usługami opiekuńczymi) i Wykonawcy (np. zmiana urzędowych uregulowań dot. wysokości emerytur, rent, wynagrodzeń lub ich opodatkowania/składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne). Powyższe zmiany nie mogą być wprowadzane częściej niż co 3 miesiące i wymagają zgody obu stron umowy.
3. Wynagrodzenie z tytułu częściowej odpłatności stanowić będzie iloczyn sumy roboczogodzin w danym miesiącu kalendarzowym i stawek brutto, o których mowa w ust. 1.

### §6

1. Na ostatni dzień miesiąca, w którym była świadczona usługa na żądanie zostaje wystawiona faktura przez podmiot odpowiedzialny za realizację zadania.



## § 7

1. Umowa została zawarta na czas określony od ..... do ....., z możliwością jej wcześniejszego rozwiązania:
  - a) przez każdą ze stron z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia. W przypadku zagrożenia życia i/ lub zdrowia osoby/ podmiotu świadczącej / ego usługę opiekuńczą oraz w sytuacji gdy dwie kolejne opiekunki/ opiekunowie nie zostaną zaakceptowane/i przez osobę niesamodzielną istnieje możliwość rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym. Tryb ten ma zastosowanie również w przypadku braku dostępności opiekunek/ów po stronie wykonawcy usługi.
  - b) Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę w każdym czasie, a w szczególności jeżeli Instytucja Zarządzająca wstrzyma dofinansowanie lub zostanie rozwiązana umowa z beneficjentem.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

## § 8

Dla sporów wynikłych na tle niniejszej umowy właściwy będzie sąd powszechny według miejsca siedziby podmiotu odpowiedzialnego za realizowane zadanie.

## § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

## § 10

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

.....  
Podpis podmiotu odpowiedzialnego za realizowane zadania

.....  
Podpis Uczestnika Projektu

.....  
Podpis Osoby świadczącej usługi

**Załącznik nr 1. Indywidualny Zakres Usług.**