Załącznik do uchwały nr **CLXXVIII/1326/2018**

Zarządu Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego

z dnia 09.11.2018r.

**Zasady zbierania i rozpatrywania wniosków podmiotów prowadzących warsztaty terapii zajęciowej w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ” na terenie powiatu ropczycko-sędziszowskiego.**

**Rozdział I**

**Tryb składania i weryfikacji wniosków o przyznanie środków PFRON na dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”**

1. Wniosek o przyznanie środków PFRON na dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ” składa się w terminach wskazanych w rozdziale II, do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Ropczycach. Wzór wniosku stanowi **załącznik nr 1** do niniejszych zasad.

2. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ropczycach dokonuje weryfikacji formalnej wniosków złożonych bezpośrednio lub otrzymanych drogą pocztową. Za datę złożenia wniosku uważa się datę wpłynięcia do Realizatora. Wnioski złożone po terminie naboru nie będą weryfikowane przez PCPR w Ropczycach.

3. PCPR w Ropczycach w terminie 10 dni od dnia złożenia wniosku informuje prowadzącego warsztat, o występujących we wniosku uchybieniach, które powinny zostać usunięte w terminie wskazanym przez PCPR w Ropczycach. Nieusunięcie ich w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

4. Po dokonaniu pozytywnej weryfikacji formalnej wniosku o dofinansowanie PCPR w Ropczycach przygotowuje projekty wystąpienia Powiatu do PFRON, który podpisują upoważnione do reprezentowania Powiatu osoby.

5. Po uzyskaniu pozytywnej decyzji w sprawie przyznania dofinansowania i podpisania z Oddziałem PFRON umowy o realizację programu, osoby upoważnione do reprezentowania Powiatu zawierają umowę z jednostką prowadzącą WTZ. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 2** do niniejszych zasad.

6. Wnioskodawca otrzyma pisemną informację o odmowie przyznanie dofinansowania wraz z uzasadnieniem.

7.Wniosek o dofinansowanie powinien zawierać w szczególności informacje dotyczące liczby beneficjentów wg stanu faktycznego na miesiąc złożenia wniosku, z rozróżnieniem:

1) liczby osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami danego WTZ i opuściły go w związku   
z podjęciem zatrudnienia, a które są beneficjentami programu zgodnie z zapisem w rozdziale V ust. 1 pkt 1 programu, zastrzeżeniem postanowień art. 11 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy   
o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz niektórych ustaw (Dz. U. z 2018 r., poz. 1076),

2) liczby 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.

8. Do wniosku należy dołączyć:

1) projektu planu działalności oraz regulamin organizacyjny zajęć klubowych, o których mowa w rozdziale VII ust.4 pkt 1 i2 Procedur realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ” przyjętych uchwałą nr 41/2018 Zarządu PFRON z dnia 26 czerwca 2018 r.;

2) zakres godzinowy zajęć klubowych miesięcznie w okresie realizacji programu;

3) opis formuły organizacji zajęć klubowych z uwzględnieniem formy i metody pracy z uczestnikami zajęć klubowych;

4) projekt budżetu;

5) oświadczenie o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON, ZUS, Urzędu Skarbowego oraz wobec organów i instytucji wykonujących zdania z zakresu administracji publicznej oraz zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON.

**Rozdział II**

**Termin przyjmowania wniosków**

1. Termin naborów wniosków od podmiotów prowadzących warsztat terapii zajęciowej w ramach programu Zajęcia klubowe w WTZ:

a) I tura: dla zajęć klubowych w WTZ, które odbywać się będą prze pełen rok realizacyjny (tj. od dnia 1 lutego do 31 stycznia kolejnego roku kalendarzowego), termin naboru wniosków wyznacza się w okresie od 1 października do 31 października w roku kalendarzowym poprzedzającym rok realizacji programu.

b) II tura: dla zajęć klubowych, które mają zostać uruchomione i prowadzone od drugiej połowy roku realizacyjnego (tj. od 1 sierpnia do 31 stycznia danego roku realizacyjnego), oraz w przypadku WTZ prowadzących zajęcia klubowe, w których od momentu zakończenia terminu pierwszej tury naboru wystąpień zwiększyła się liczba beneficjentów – od 1 maja do 31 maja danego roku.

c) w 2018 roku do 20 listopada.

2. Realizator programu każdego roku poda do publicznej wiadomości termin składania wniosków   
o dofinansowanie zajęć klubowych. Ogłoszenie terminu następować będzie za pośrednictwem strony internetowej PCPR w Ropczycach.

**Rozdział III**

**Informacje ogólne**

1. Szczegółowe zasady udzielania dofinansowania, terminy przekazania środków finansowych oraz zasady ich rozliczania przez Powiat reguluje umowa, o której mowa w rozdziale I pkt 5 niniejszych Zasad.

2.Jednostka prowadząca WTZ jest zobowiązana do złożenia samorządowi powiatowemu rocznego sprawozdania z zakresu i sposobie wykorzystania otrzymanego dofinansowania na prowadzenie zajęć klubowych w WTZ. Wzór wniosku stanowi **załącznik nr 3** do niniejszych zasad

3. Wzory formularza wniosku, umowy oraz sprawozdania składanych przez WTZ dostępne są na stronie PCPR w Ropczycach – [www.pcprr-ropczyce.pl](http://www.pcprr-ropczyce.pl) lub w siedzibie PCPR w Ropczycach, ul. Konopnickiej 3 39-100 Ropczyce.

Załącznik nr 1 do Zasady zbierania i rozpatrywania   
wniosków podmiotów prowadzących   
warsztaty terapii zajęciowej   
w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”   
na terenie powiatu ropczycko-sędziszowskiego.

**WNIOSEK**

**nr ……./…….… (rok) [[1]](#footnote-1)**

**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 | | |

1. **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. |  |  |

1. **Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących wniosku**

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

1. **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 / stan zgłaszany w turze naboru wystąpień w 2018 r. związanej z uruchomieniem przedmiotowego programu****[[2]](#footnote-2)\*****)* | | |
| **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)]. **[[3]](#footnote-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 zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ. |  |
| **c.** | Beneficjenci programu w danym WTZ – łącznie (wiersze „a” + „b”). |  |
| **d.** | Czas trwania zajęć klubowych w ramach programu, w miesiącach, w bieżącym roku realizacyjnym. **[[4]](#footnote-4)** |  |
|  |  |  |
| 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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Oznaczenie załączników** |
| 1. | Pełnomocnictwo w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osoby upełnomocnione do reprezentowania podmiotu prowadzącego WTZ. | W załączeniu – załącznik nr… lub nie dotyczy **[[5]](#footnote-5)** |
| 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:   * 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; * 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; * oraz w programie „Zajęcia klubowe w WTZ” i dokumencie procedur jego realizacji. | W załączeniu – załącznik nr… |
| 5. | Inne - należy zaznaczyć jakie: | W załączeniu – załącznik nr… lub nie dotyczy **[[6]](#footnote-6)** |

**Oświadczenia:**

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 .................................r.

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

*pieczątka imienna pieczątka imienna*

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

Załącznik nr 2 do Zasady zbierania i rozpatrywania   
wniosków podmiotów prowadzących   
warsztaty terapii zajęciowej   
w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”   
na terenie powiatu ropczycko-sędziszowskiego.

**UMOWA nr ....................................**

**o dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych w ramach  programu   
„Zajęcia klubowe w WTZ"**

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

(miesiąc słownie) (miejscowość)

........................................................ z siedzibą w ................................................

(nazwa osoby prawnej) (miejscowość)

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

(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) (miejscowość)

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

(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 …………………… [[7]](#footnote-7), 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: …………………………………………

1. Dofinansowanie zajęć klubowych w WTZ prowadzonych w ramach programu jest przyznawane WTZ w formie miesięcznej stawki osobowej. WZT oświadcza, że zapoznał się z uchwałą Zarządu PFRON w sprawie wysokości aktualnie obowiązującej miesięcznej stawki osobowej w okresie realizacji umowy.
2. 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.
3. Dofinansowanie przyznane w ramach programu może być wykorzystane wyłącznie na działalność związaną z prowadzeniem zajęć klubowych, w szczególności na:
4. działania na rzecz beneficjentów programu zgodne z celem programu opisanym w rozdz. IV programu oraz zakresem pomocy wymienionym w rozdz. VIII programu;
5. 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.
6. 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:
2. 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;
3. 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.
4. 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.
5. 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, zwierać 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.

1. WTZ zobowiązuje się złożyć Samorządowi sprawozdanie niezwłocznie po zakończeniu roku realizacyjnego, w terminie do pięciu pierwszych dni roboczych lutego.
2. Samorząd powiatowy zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1 i żądania zwrotu przekazanych środków finansowych powyżej zweryfikowanych kwot.
3. WTZ zobowiązany jest do składania na żądanie Samorządu powiatowego dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia dofinansowania.
4. 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:
3. wykorzystał środki w całości lub w części na inne cele, niż określone w programie,

albo

1. 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 ………………………………..….,

1. niewykorzystanych w ramach niniejszej umowy;
2. 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:

1. 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;
2. 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.

1. 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.
2. Jeżeli zgodnie z zasadami niniejszej umowy Samorząd powiatowy podejmie kroki w celu odzyskania przekazanych środków, zobowiązany będzie do:
3. wypowiedzenia niniejszej umowy ze wskazaniem powodu wypowiedzenia,
4. określenia wysokości roszczenia,
5. wyznaczenia terminu zwrotu przekazanych środków wraz z odsetkami,
6. 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.

1. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie uzupełnienia w związku z niniejszą umową wymagają zawarcia w formie pisemnej aneksu.
3. 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**

Załącznik nr 3 do Zasady zbierania i rozpatrywania   
wniosków podmiotów prowadzących   
warsztaty terapii zajęciowej   
w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”   
na terenie powiatu ropczycko-sędziszowskiego.

*(pieczęć Warsztatu Terapii Zajęciowej)*

**SPRAWOZDANIE**

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

**stan na dzień ……………………………… r.[[8]](#footnote-8)**

**Na podstawie umowy nr …………………………………….. z dnia ………………….. r.[[9]](#footnote-9)**

## 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:  NIE: |
| 2 | a) liczba osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia, |  | | | | | | | | | | | | TAK:  NIE: |
| 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 zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ. |  | | | | | | | | | | | | TAK:  NIE: |
| 4 | Zakres godzinowy zajęć klubowych miesięcznie  w okresie realizacji programu (godz.). | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII | I | TAK:  NIE: |
| …  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:  NIE: |
| 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:  NIE: |
| 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:  NIE: |
| 8 | Regulamin zajęć klubowych, o którym mowa w rozdz. VII ust. 4, 2) procedur programu „Zajęcia klubowe  w WTZ” – kopia. |  | | | | | | | | | | | | TAK:  NIE: |
| 9 | Informacja  o wykorzystaniu środków finansowych w ramach programu. |  | | | | | | | | | | | | TAK:  NIE: |
| 10 | Pełnomocnictwo  w przypadku, gdy sprawozdanie podpisane jest przez osoby upełnomocnione  do reprezentowania podmiotu prowadzącego WTZ. |  | | | | | | | | | | | | TAK:  NIE: |

1. **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 pieczątki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń   
w imieniu podmiotu składającego sprawozdanie w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”)*

1. Wypełnia samorząd powiatowy / Jednostka samorządu powiatowego realizujący/a program „Zajęcia klubowe w WTZ”. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Niepotrzebne skreślić. Należy wskazać dane adekwatnie do tury naboru wystąpień Realizatora, w ramach której Podmiot prowadzący WTZ wnioskuje o dofinansowanie prowadzenia zajęć klubowych. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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.** [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). W przypadku uruchomienia programu w 2018 roku należy podać liczbę pełnych miesięcy pozostałych do końca roku realizacyjnego programu po dacie zakończenia naboru wystąpień w wyznaczonym przez PFRON terminie ich naboru. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wpisać numer wniosku, którego dotyczy umowa; należy dołączyć jako załącznik nr 1 do umowy. [↑](#footnote-ref-7)
8. 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”. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy wpisać właściwe. [↑](#footnote-ref-9)