Załącznik nr 5a

(Wzór umowy dla osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)

Umowa zlecenie nr …………

Zawarta w dniu …………………. pomiędzy:

**Kujawsko-Pomorskim Ośrodkiem Doradztwa Rolniczego w Minikowie z siedzibą pod adresem 89-122 Minikowo, NIP 558-17-42-615, REGON 093222745**

- reprezentowanym przez:

Ryszarda Kamińskiego - Dyrektora

zwanym dalej w umowie "Zleceniodawcą",

a :

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

zam............................................ ul..................................... poczta ...........................

zwanym dalej w umowie „Zleceniobiorcą”

o następującej treści:

§1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących czynności: realizacja usług opiekuńczych w celu zapewnienia opieki podopiecznym gospodarstw opiekuńczych funkcjonujących w ramach projektu „Opieka w zagrodzie – gospodarstwa opiekuńcze w woj. kujawsko-pomorskim” finansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020. Usługi są realizowane w celu zapewnienia właściwej opieki podopiecznym gospodarstw; poprzez zastępowanie opiekuna właściwego w okresie jego nieobecności oraz wsparcie opiekuna właściwego.

§2

1. Zlecenie będzie obejmować zgodnie z złożoną ofertą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer zadania | Nazwa zamówienia | Miejsce realizacji |
| Zadanie ….. | Realizacja usług opiekuńczych |  |

1. Zlecenie będzie realizowane zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej umowie oraz postępowaniu. Zobowiązania podjęte przy złożeniu oferty pozostają aktualne przez cały okres obowiązywania umowy, o ile dalsze postanowienia umowy nie stanowią inaczej.
2. Oferta i opis przedmiotu zamówienia stanowią integralną część niniejszej umowy.

§3

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony: od dnia ....………............. do dnia
31.08.2020 roku i może zostać rozwiązana w każdym czasie z minimum 30-dniowym wypowiedzeniem. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy Zleceniodawca nie jest zobowiązany do zlecenia Zleceniobiorcy realizacji w sumie ……… godzin zlecenia.

§4

1. Zleceniodawca zleca realizację usług opiekuńczych informując Zleceniobiorcę o miejscu i godzinach realizacji. Informacje przekazuje mailowo lub telefonicznie z wyprzedzeniem:

1. min. 5 dni, jeśli realizacja zlecenia polega na zastępowaniu opiekuna właściwego w okresie zaplanowanych nieobecności lub na wsparciu opiekuna właściwego,
2. w dniu realizacji lub w dniu/dniach poprzedzających, jeśli realizacja zlecenia polega na zastąpieniu opiekuna właściwego w okresie zwolnień lekarskich lub innych niezaplanowanych nieobecności.

2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do pozostawania w stanie gotowości do realizacji przedmiotu Zamówienia w terminie od dnia zawarcia umowy do 31 sierpnia 2020 r.

3. Zleceniodawca będzie kontaktować się ze Zleceniobiorcą telefonicznie i/lub mailowo. Kontakt do Zleceniobiorcy: nr tel. …………………………, e-mail ……………..……………….....

Kontakt do Zleceniodawcy: nr tel. …………………………, e-mail …………………..…………....

Jeśli w zakresie wskazanych danych kontaktowych nastąpi zmiana, strona umowy, której dane się zmieniły, informuje o tym drugą w formie pisemnej lub mailowo w ciągu maksymalnie 48 godzin, zmiana taka nie wymaga zawarcia aneksu.

§5

Realizacja usługi opiekuńczej polega na sprawowaniu opieki nad grupą osób, zgodnie z zakresem obowiązków, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Opieka jest sprawowana samodzielnie w okresie nieobecności opiekuna właściwego lub we współpracy z opiekunem właściwym i/lub innymi osobami zaangażowanymi przez Zleceniodawcę.

§6

1. Z tytułu wykonywania czynności wskazanych w § 1 niniejszej umowy Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w formie kwoty godzinowej w wysokości

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer zadania | Nazwa zamówienia | Miejsce realizacji | Cena/godz |
| Zadanie ….. | Realizacja usług opiekuńczych |  |  |

 zgodnie ze złożoną ofertą, za każdą godzinę realizacji zlecenia.

1. Na podstawie podanej w ust. 1 kwoty godzinowej, zgodnie z oświadczeniem złożonym przez Zleceniobiorcę w momencie zawarcia umowy (załącznik nr 2), po odliczeniu obciążeń jakie jest zobowiązany ponosić Zleceniodawca, zostaje ustalone wynagrodzenie brutto dla Zleceniobiorcy w wysokości ………… zł (słownie: ………) za godzinę.
2. Jeśli nastąpią zmiany skutkujące koniecznością zmiany oświadczenia, Zleceniobiorca niezwłocznie przedkłada Zleceniodawcy zaktualizowane oświadczenie i w ciągu 14 dni zostanie zawarty aneks do umowy, aktualizujący kwotę wynagrodzenia brutto dla Zleceniobiorcy, w oparciu o cenę oferty i zaktualizowane oświadczenie.
3. Jeśli nastąpią zmiany niezależne od stron umowy, powodujące, że wynagrodzenie brutto Zleceniobiorcy, ustalone na podstawie zaoferowanej kwoty godzinowej, nie będzie na poziomie minimalnego wynagrodzenia określonego w aktach prawnych, istnieje możliwość aneksowania niniejszej umowy w zakresie podniesienia wynagrodzenia do poziomu minimalnego.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2, wyczerpuje wszelkie roszczenia Zleceniobiorcy wobec Zleceniodawcy związane z wykonywaniem niniejszej umowy.
5. Przed rozpoczęciem realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorca przedkłada Zleceniodawcy dokumenty potwierdzające jego kwalifikacje, limit zaangażowania zawodowego i spełnienie kryteriów określonych w postępowaniu – zgodnie ze złożoną ofertą. Kwalifikacje i kryterium doświadczenia zawodowego są potwierdzane przez przedłożenie dokumentów wskazanych w postępowaniu. Limit zaangażowania zawodowego i klauzul społecznych jest potwierdzany oświadczeniami (załączniki nr 4 i 5).
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe zgodnie z przepisami obowiązującymi pracowników Zleceniodawcy, co potwierdzą dokumenty zawarte jednocześnie z umową.

§7

1. Zleceniobiorca po zakończeniu każdego miesiąca, w którym realizował zlecenie przedkłada Zleceniodawcy rachunek i protokół dot. realizacji zlecenia (załącznik nr 3). Wysokość przysługującego wynagrodzenia będzie stanowiła iloczyn godzin przepracowanych w danym miesiącu oraz wynagrodzenie brutto wskazanego w § 6 ust. 2.
2. Rachunek będzie płatny w ciągu 10 dni od daty wpłynięcia do Zleceniodawcy, o ile Zleceniodawca nie zgłosi zastrzeżeń do ewidencji godzin i prawidłowości wykonania zlecenia.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, będzie płatne przelewem na rachunek bankowy wskazany na rachunku wystawionym przez Zleceniobiorcę.

§8

W momencie podpisania umowy, zgodnie ze złożonym przez Zleceniobiorcę oświadczeniem (załącznik nr 2), Zleceniobiorca z tytułu wykonywania tej umowy:

1) podlega\* obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu, chce podlegać\* dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu,

2) nie podlega\* obowiązkowemu lub nie chce podlegać\* dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu lub rentowemu.

§9

W przypadku, gdy zaznaczono pkt. 1 oświadczenia (załącznik nr 2) Zleceniobiorca oświadcza, że:

1) chce\*, nie chce\* być objęty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym, oraz

2) przyjmuje do wiadomości, że wykonując zlecenie poza siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności Zleceniodawcy nie będzie podlegał ubezpieczeniu wypadkowemu.

§10

W przypadku nienależytego lub nieterminowego wykonania zlecenia, Zleceniodawca ma prawo odmowy wypłaty całości lub części umownej kwoty.

§11

Zleceniobiorca zobowiązuje się do pokrycia wszystkich strat wynikłych z powodu niewykonania zleconych czynności względnie zniszczenia lub uszkodzenia powierzonego mienia według protokolarnego ustalenia.

§12

Zleceniodawca nie odpowiada za szkody wyrządzone przez Zleceniobiorcę osobom trzecim.

§13

Zleceniobiorca nie wykonuje zlecenia pod kierownictwem Zleceniodawcy, wykonuje je
z zachowaniem należytej staranności samodzielnie.

§14

Zleceniobiorca oświadcza, że zna przepisy oraz zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące przy wykonywaniu czynności wynikających ze zlecenia i oświadcza, że będzie ich przestrzegał, a także oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie zlecenia.

§15

Zleceniobiorca ma prawo powierzyć wykonywanie zlecenia innemu podmiotowi dysponującemu wiedzą oraz doświadczeniem niezbędnym do należytego wykonania usług, a także spełniającemu pozostałe kryteria, jakie spełnia Zleceniobiorca, zgodnie z ofertą. Może to nastąpić wyłącznie za zgodą Zleceniodawcy wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

§16

Zleceniobiorca jest zobowiązany do informowania Zleceniodawcy o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na ocenę jakości świadczonych usług, zarówno przez Zleceniodawcę, jak i przez podopiecznych.

§17

Zleceniobiorca jest zobowiązany do poniesienia kosztów dojazdu do miejsca wykonywania zlecenia we własnym zakresie.

§18

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych podopiecznych oraz wszelkich informacji związanych z podopiecznymi uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.

§19

Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.

§20

1. W przypadku świadczenia usługi niezgodnie z ofertą i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, dotyczy to również sytuacji gdy przedłożone przez Zleceniobiorcę dokumenty nie potwierdzają spełniania warunków kwalifikacji i limitu zaangażowania zawodowego i/lub kryteriów, zgodnie z warunkami postępowania i ofertą.
2. Podstawą rozwiązania umowy z wyżej wymienionych powodów będzie protokół
z przeprowadzonej kontroli zgodności z ofertą i opisem przedmiotu zamówienia świadczonej usługi.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość rozwiązania niniejszej umowy jeśli osoby na rzecz których będzie realizowana usługa (podopieczni gospodarstwa opiekuńczego) będą zgłaszać zastrzeżenia co do wykonywania usług przez Zleceniobiorcę zgodnie z zakresem obowiązków, a Zleceniobiorca mimo otrzymania takich informacji w okresie 2 dni nie podejmie działań naprawczych. Informacja o zastrzeżeniach podopiecznych będzie przekazywana w formie pisemnej (np. mailowo) Zleceniobiorcy.

§21

1. Strony postanawiają, że obowiązującą je formą odszkodowania są kary umowne.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie naliczenie kar umownych:

- za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy w wysokości iloczynu 30% wynagrodzenia brutto z § 6 ust. 2 i 16 godzin (jeśli doszło do realizacji umowy);

- za nieświadczenie opieki mimo zgłoszenia zapotrzebowania przez Zleceniodawcę w wysokości iloczynu 100% wynagrodzenia brutto z § 6 ust. 2 i liczby godzin kiedy usługa nie była realizowana.

1. Zleceniobiorca ma prawo żądać ustawowych odsetek za zwłokę w płatności należności za wykonaną usługę.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wartość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody dochodzonego w trybie art. 471 Kodeksu cywilnego.

§22

W sprawach nie uregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz przepisy prawa ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.

§23

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

Powyższe zlecenie przyjmuję do wykonania

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

 Zleceniodawca Zleceniobiorca

Załącznik nr 1

**Zakres obowiązków i odpowiedzialności**

Do zakresu obowiązków i odpowiedzialności opiekuna zastępczego w gospodarstwie opiekuńczym w projekcie „Opieka w zagrodzie – gospodarstwa opiekuńcze w woj. kujawsko-pomorskim” należy:

- zastępowanie opiekuna właściwego podczas jego nieobecności oraz wspieranie opiekuna właściwego w pełnionych obowiązkach,

- udzielanie wsparcia i pomocy podopiecznym gospodarstwa opiekuńczego w zakresie wykonywania czynności dnia codziennego oraz korzystania z zajęć i aktywności w gospodarstwie,

- opieka nad podopiecznymi i czuwanie nad ich bezpieczeństwem w trakcie pobytu w gospodarstwie, co obejmuje również ewentualną aktywność poza obrębem gospodarstwa opiekuńczego (np. spacery, wyjazdy),

- dostosowywanie świadczonej opieki i sposobu organizacji dnia/zajęć w gospodarstwie do potrzeb i możliwości podopiecznych,

- organizowanie czasu podopiecznym,

- utrzymywanie kontaktu z rodziną (opiekunami faktycznymi) podopiecznych, w tym w szczególności przekazywanie im informacji na temat pobytu podopiecznego w gospodarstwie,

- nadzorowanie realizacji zajęć dla podopiecznych prowadzonych przez wolontariuszy i dodatkowy personel,

- nadzorowanie prac wykonywanych przez wolontariuszy,

- prowadzenie dokumentacji potwierdzającej funkcjonowanie gospodarstwa (m.in. nadzór nad listami obecności podopiecznych, prowadzenie ewidencji czasu pracy),

- nadzorowanie korzystania przez podopiecznych z infrastruktury gospodarstwa oraz sprzętu wspierająco-rehabilitacyjnego,

- dbanie o infrastrukturę gospodarstwa, gdzie sprawowana jest opieka oraz sprzęty i wyposażenie,

- zgłaszanie braków i nieprawidłowości oraz propozycji usprawnień mogących mieć wpływ na świadczenie usług opiekuńczych,

- nadzorowanie stanu infrastruktury gospodarstwa, gdzie sprawowana jest opieka oraz zachowań podopiecznych, zwłaszcza jeśli może mieć to wpływ na bezpieczeństwo podopiecznych oraz personelu gospodarstwa,

- nadzorowanie realizacji usług cateringowych (wyżywienia dla podopiecznych) oraz informowanie wykonawcy tych usług o zmianie liczby podopiecznych i przekazywanie innych informacji mających znaczenie dla cateringu

- zachowywanie w tajemnicy informacji poufnych, do których będzie mieć dostęp w związku z wykonywanymi obowiązkami, w szczególności danych osobowych, w tym danych wrażliwych,

- przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami Zamawiającego,

- współpraca z personelem projektu w zakresie dostosowania wsparcia do indywidualnych potrzeb podopiecznych,

- współpraca z opiekunami właściwymi, doradcami ds. gospodarstw opiekuńczych, wolontariuszami, psychologiem i zespołem zarządzającym,

- udzielanie informacji innym osobom/podmiotom upoważnionym do kontroli, ewaluacji, monitoringu i audytu działań realizowanych w projekcie,

- udzielanie informacji i promocja gospodarstw opiekuńczych oraz projektu.

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY**

|  |
| --- |
| nazwisko:  |
| imię:  |
| data urodzenia:  |

miejsce zamieszkania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| kod:  | miejscowość:  | ulica:  |
| nr domu:  | nr mieszkania:  | gmina:  |
| Urząd Skarbowy:  |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**Oświadczenie w celu ustalenia obowiązku potrącenia składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne:**

Oświadczam, jako Zleceniobiorca tej umowy, że (w przypadku gdy nie dotyczy proszę nie uzupełniać):

1. ☐ jestem równocześnie zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej

 (bez względu na wymiar czasu pracy i osobę pracodawcy)

1. wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi:

 ☐ co najmniej minimalne wynagrodzenie (na rok 2019 – 2250,00 zł brutto/miesiąc)

 ☐ mniej niż minimalne wynagrodzenie,

1. ☐ jestem równocześnie zatrudniony/a jako osoba wykonująca: pracę nakładczą; umowę zlecenie

 lub agencyjną, zawartą na okres od ………...……..…. do ………..…………..u jednego Zleceniodawcy

 ☐ od której są potrącone składki emerytalno-rentowe

 ☐ od której NIE są potrącone składki emerytalno-rentowe

1. ☐ jestem już ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej
2. Jestem ☐ emerytem ☐ rencistą (nr świadczenia i kto wypłaca)
3. ☐ jestem osobą bezrobotną ☐ z prawem ☐ bez prawa do zasiłku dla bezrobotnych
4. posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności (☐ lekki; ☐ umiarkowany; ☐znaczny)
5. ☐ jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat

(nazwa i adres szkoły, uczelni wyższej, wydział)

1. ☐ podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników
2. jako Zleceniobiorca z tytułu wykonywania tej umowy ☐ chcę ☐ nie chcę być objęty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym
3. jako Zleceniobiorca z tytułu wykonywania tej umowy ☐ chcę ☐ nie chcę być objęty dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym
4. umowę tę wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię: ☐rachunek; ☐fakturę VAT

Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia niezwłocznie poinformuję Zleceniodawcę na piśmie (dotyczy również zmian w okresach zatrudnienia). Wszelkie szkody i koszty wynikające ze zmiany treści oświadczenia zobowiązuję się pokryć z własnych środków.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

………………………………… ......................................................... data podpis Zleceniobiorcy

☒ zaznaczyć właściwy kwadrat

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kujawsko-Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Minikowie, 89-122 Minikowo, tel. 52 386 72 14,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem do korespondencji wskazanym w pkt 1 lub pod adresem poczty elektronicznej roman.gibaszek@kpodr.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych,

5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora do momentu ustania przetwarzania w celach planowania biznesowego,

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

Załącznik nr 3

**PROTOKÓŁ dot. umowy zlecenie nr ………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 1. Za okres: | …(miesiąc i rok)… |
| 2. Zleceniodawca: | Kujawsko-Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Minikowie |
| 3. Tytuł projektu: | Opieka w zagrodzie - gospodarstwa opiekuńcze w woj. kujawsko-pomorskim |
| 4. Numer projektu: | RPKP.09.03.02-04-0074/17 |
| 5. Imię i Nazwisko Zleceniobiorcy: |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **EWIDENCJA GODZIN REALIZACJI ZLECENIA** |
| Zadania zgodne z zakresem umowy zlecenie wykonywano w terminach i miejscach podanych w poniższej tabeli: |
|  |  |  |  |  |
| **Data** | **Miejscowość** | **Godziny** |
| **Od** | **Do** | **Suma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Suma godzin |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Zadania zostały wykonane prawidłowo |

Podpis Zleceniobiorcy Podpis Zleceniodawcy

……………………………………… ………………………………………

Załącznik nr 4

……………………………………, dn. ……………………………

miejscowość data

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………………………………………………, identyfikujący(a) się numerem PESEL ……………………………………… oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Kujawsko-Pomorskiego Ośrodka Doradztwa Rolniczego w Minikowie i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie\*.

Jednocześnie oświadczam, że ww. limit zaangażowania zawodowego zostanie zachowany przez okres mojego zaangażowania do projektu „Opieka w zagrodzie – gospodarstwa opiekuńcze w woj. kujawsko-pomorskim”.

…………………………………………………………

Podpis Zleceniobiorcy

\* limit zaangażowania zawodowego dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności:

1. w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym,
2. w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia się czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami (o ile dotyczy).

Załącznik nr 5

**Oświadczenie dot. klauzul społecznych**

Ja, ……………………………………………………………… oświadczam, że spełniam kryterium klauzul społecznych określone w postępowaniu, które zadeklarowałem/łam
w ofercie, tj. jestem osobą bezrobotną\* i/lub niepełnosprawną\*\* i zamierzam osobiście realizować zamówienie (usługi opiekuńcze).

Oświadczam, że jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

………………………………………………

data i podpis Zleceniobiorcy

\* Osoba bezrobotna - za bezrobotnego uważa się osobę zarejestrowaną w rejestrze bezrobotnych, niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej, albo jeżeli jest osobą niepełnosprawną, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy, nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem uczącej się w szkole dla dorosłych lub przystępującej do egzaminu eksternistycznego z zakresu tej szkoły lub w szkole wyższej gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych, zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy oraz poszukującą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

\*\* Osoba niepełnosprawna, o której mowa w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz o zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego; /osoba niepełnosprawna to osoba spełniająca przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.); status niepełnosprawnego, określony jest posiadanym orzeczeniem o niepełnosprawności orzeczonym przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności, lub orzeczeniem o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy orzeczonym przez lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/.