|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Załącznik nr 5 do Regulaminu

**UMOWA UAKTYWNIAJĄCA**

**O OPIEKĘ NAD DZIECKIEM DO LAT 3** WZÓR

zawarta dnia …………………..…… r. w …………………..………………… pomiędzy:

……………………………………………., zam. ………………………………………..,

(imię i nazwisko)

PESEL ……………………………

zwaną dalej Zleceniobiorcą,

a rodzicem dziecka:

……………………………………………., zam. ………………………………………..,

(imię i nazwisko)

PESEL …………………………….

zwanym dalej Zleceniodawcą,

**§ 1.**

Celem umowy jest sprawowanie przez Zleceniobiorcę opieki nad dzieckiem w wieku od 20 tygodnia życia do 3 lat, w czasie i miejscu wskazanym w umowie.

**§ 2**

Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy świadczenie usług w postaci sprawowania opieki  
nad ………………………………………….……: (liczba dzieci)

1. ……………………………………………………………………...............................

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

**§ 3**

Opieka sprawowana będzie w miarę potrzeb Zleceniodawcy w wymiarze maksymalnie 200h miesięcznie w mieszkaniu Zleceniodawcy, mieszczącym się: ……………………….…………………………………………………………………………..

(adres)

**§ 4**

Do obowiązków Zleceniobiorcy należy w szczególności:

1. zagwarantowanie dziecku bezpieczeństwa, a także odpowiedniej opieki pielęgnacyjnej oraz edukacyjnej, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka;
2. prowadzenie zajęć opiekuńczo-wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwych do wieku dziecka;
3. przygotowywanie oraz podawania posiłków dla dziecka w higienicznych warunkach;
4. spacery/wycieczki z dzieckiem;

**§ 5**

1. Z tytułu wykonywania obowiązków wchodzących w zakres niniejszej umowy będzie przysługiwać wynagrodzenie stanowiące iloczyn liczby godzin realizacji usługi oraz oferowanej ceny jednostkowej za 1 godzinę wykonywania usługi, zgodnie  
   z cenami jednostkowymi, tj. ………………. brutto za godzinę pracy (słownie: ………złotych). Łączna wartość zlecenia nie przekroczy ……………….. brutto miesięcznie.
2. Stawka godzinowa obejmuje wszystkie koszty niezbędne do przeprowadzenia usługi, między innymi: składki zdrowotne, składki emerytalno – rentowe  
   w częściach obciążających Zleceniodawcę i Zleceniobiorcę (jeśli dotyczy), podatki  
   i inne składniki wynikające z przepisów prawa.
3. Wynagrodzenie wypłacane będzie każdorazowo do15 dnia miesiąca następującego po miesiącu świadczenia usługi.
4. Zapłata wynagrodzenia Niani następować będzie każdorazowo przelewem na rachunek Zleceniobiorcy Niani:

………………………….………………………………………………………………..

(nazwa banku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**§ 6**

Strony ustalają, iż wynagrodzenie za realizację zleceń obejmuje wszelkie koszty  
i opłaty (w tym koszty dojazdów do miejsca realizacji zlecenia oraz przejazdów  
z dziećmi), jakie Zleceniobiorca ponosił będzie w związku z wykonywaniem swoich obowiązków.

**§ 7**

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zgłoszenia Zleceniobiorcy do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe oraz ubezpieczenie społeczne od podstawy stanowiącej kwotę nadwyżki nad kwotą minimalnego wynagrodzenia opłacane będą przez Zleceniodawcę na zasadach określonych  
   w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz przepisach  
   o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że *nie przystępuje/przystępuje[[1]](#footnote-1)* do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego. Składki na ubezpieczenie chorobowe opłaca Zleceniodawca na zasadach określonych dla zleceniobiorców w przepisach  
   o systemie ubezpieczeń społecznych.

**§ 8**

Zleceniodawca oświadcza, że:

1. oboje rodzice pozostają w zatrudnieniu/świadczą usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej stanowiącej tytuł do ubezpieczeń społecznych/prowadzą działalność gospodarczą;
2. dzieci, o których mowa w umowie, nie są umieszczone w żłobku, klubie dziecięcym oraz nie zostały objęte opieką sprawowaną przez dziennego opiekuna,
3. nie pełni funkcji rodziny zastępczej zawodowej;

**§ 9**

Umowa zostaje zawarta na okres od ……………………... r. do …….………………….. r.

**§ 10**

1. Każda ze stron ma prawo rozwiązać niniejszą umowę za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem na piśmie oraz złożeniem deklaracji dotyczącej rezygnacji z udziału w projekcie.
2. Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Zleceniobiorcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

**§ 11**

Wszelkie spory wynikające lub związane z wykonaniem niniejszej umowy, które nie zostaną rozwiązane przez Strony umowy na drodze polubownej, zostaną rozstrzygnięte przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 12**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 13**

W zakresie nieuregulowanym w umowie zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące zlecenia.

**§ 14**

Niniejsza umowa została zawarta w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

……………………………………… ……………………………….…………

*Podpis Zleceniobiorcy                                     Podpis Zleceniodawcy*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Wniosek o refundację nr……../……../………… z dnia ……………….**

(nr / miesiąc / rok)

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu …………………………………………………

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zamieszkały/a ………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………. (adres zamieszkania)

W oparciu o porozumienie w zakresie usług opiekuńczych świadczonych przez nianie w ramach projektu „AKTYWNI RODZICE - SZCZĘŚLIWE DZIECI” zawartego na okres od …………………… do ………………………… wnoszę o wypłatę transzy refundacyjnej poniesionych przeze mnie kosztów opieki nad moim dzieckiem, zgodnie z dołączonymi **dowodami (**kopia rachunku/ faktury wraz z dowodem zapłaty, karta czasu pracy niani) oraz poniższym wyliczeniem:

|  |  |
| --- | --- |
| A) Poniesiony koszt opieki zgodnie z dowodami (*uzupełnia uczestnik projektu)* |  |
| B) Koszty składek ZUS (*uzupełnia Biuro)* |  |
| C) Kwota podatku *(uzupełnia Biuro)* |  |
| D) Kwota do wypłaty *(uzupełnia Biuro)* |  |
| E) Słowna kwoty do wypłaty *(uzupełnia Biuro)* |  |

Proszę o dokonanie przelewu na mój rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………

Czytelny podpis Uczestnika Projektu

Sprawdzono i zatwierdzono pod względem kompletności i poprawności:

……………………………………………………

(podpis sprawdzającego)

1. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)