POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY
ul. Traugutta 23 , 13 – 100 NIDZICA , ☎ 89 6250 130 , fax. 89 6250 139 , e-mail: olni@up.gov.pl

Załącznik Nr 4

UMOWA Nr ……
O UDZIELENIE REFUNDACJI KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

Zawarta **…….. r.** pomiędzy Powiatem Nidzickim reprezentowanym przez Starostę Nidzickiego, w imieniu którego działa na podstawie upoważnienia Nr …….. z …… r. **Aleksandra Nowogórska – Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy**, zwanym dalej „Urzędem" a **…….** z siedzibą: ……, **KRS: ……, NIP: ……, REGON: ……..…**reprezentowaną przez **…… – ……**, zwaną dalej „Pracodawcą" na wyposażenie **……** stanowiska pracy dla **……** osoby niepełnosprawnej bezrobotnej albo poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu.

§ 1

1. Urząd zrefunduje „Pracodawcy" na jego wniosek z …….. r. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kwotę w wysokości **……. zł** (słownie: ……) na pokrycie wyposażenia stanowiska pracy: **……** dla **……..** osoby niepełnosprawnej bezrobotnej albo poszukującej pracy niepozostającej.w zatrudnieniu.
2. Kwota przyznanych środków zostanie przeznaczona na **zakup: ……..** o łącznej wartości **…… zł** według oświadczenia Pracodawcy ustalonego podczas negocjacji.
3. Kwota refundacji obejmuje koszty poniesione przez pracodawcę **po zawarciu niniejszej umowy.**

§ 2

Refundacja kosztów wyposażenia stanowiska pracy obejmuje:
1. udokumentowane koszty zakupu lub wytworzenia wyposażenia stanowiska pracy, na którym będzie wykonywać pracę osoba niepełnosprawna;
2. kwotę niepodlegającego odliczeniu:
   a) podatku od towarów i usług,
   b) podatku akcyzowego,

związanych z przedmiotami opodatkowania określonymi w pkt. 1.

§ 3

„Pracodawca" zobowiązuje się do:
1. Dostarczenia do Urzędu aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika w terminie do **…… r.**
2. Poniesienia …….. zł kosztów wyposażenia stanowiska pracy na zakup **……** w terminie **……**
3. Zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy **przez okres co najmniej 36 miesięcy** osoby niepełnosprawnej bezrobotnej albo poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu skierowanej przez Urząd w terminie **……..**. Do tego okresu nie zalicza się przerw w zatrudnieniu, w tym również z tytułu urlopów bezpłatnych i wychowawczych.
4. **Przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nidzicy:**

a) kopii umowy o pracę zawartej z osobą zatrudnioną na refundowanym stanowisku pracy,
b) orzeczenia potwierdzającego niepełnosprawność tej osoby,
c) zestawienia poniesionych kosztów podlegających refundacji na druku wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej Wn-W (II) stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz kopie dowodów ich poniesienia wraz z dodowami zapłaty **w terminie 7 dni od dnia poniesienia ostatniego z tych kosztów.**

5. Udostępnienia na wezwanie Urzędu niezbędnych dokumentów związanych z zatrudnieniem skierowanej osoby niepełnosprawnej bezrobotnej albo poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu.
6. Umożliwienia przeprowadzenia wizyty monitorującej w celu zweryfikowania prawidłowości realizacji warunków umowy.
7. Nie obciążania ograniczonymi prawami rzeczowymi i nie oddawania osobom trzecim do użytkowania zakupionego w ramach udzielonej refundacji przedmiotu zakupu bez zgody Urzędu do czasu wygaśnięcia niniejszej umowy.
8. Dostarczania dokumentów rozliczeniowych ZUS RCA/ ZUS RSA do Urzędu po upływie 12 miesięcy i odpowiednio po 24 i 36 miesiącach celem potwierdzenia utrzymania stanowiska pracy utworzonego ze środków PFRON.
9. Informowania Urzędu o wszelkich zmianach dotyczących realizacji umowy, **w terminie 7 dni** od dnia wystąpienia tych zmian.

§ 4

1. **„Pracodawca" zobowiązany jest do zwrotu** otrzymanej refundacji wraz z odsetkami od refundowanej kwoty naliczonymi od dnia jej otrzymania w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych w terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania wezwania z Urzędu do zapłaty lub ujawnienia naruszenia co najmniej jednego z warunków umowy.
2. **Jeżeli okres zatrudnienia osoby niepełnosprawnej będzie krótszy niż 36 miesięcy,** „Pracodawca" jest zobowiązany zwrócić Funduszowi za pośrednictwem Urzędu środki w wysokości równej 1/36 ogólnej kwoty zwrotu za każdy miesiąc brakujący do upływu okresu 36 miesięcy zatrudnienia, jednak w wysokości nie mniejszej niż 1/6 tej kwoty. „Pracodawca" dokonuje zwrotu w terminie 3 miesięcy od dnia rozwiązania stosunku pracy z osobą niepełnosprawną.
3. **„Pracodawca" nie zwraca środków jeżeli**, zatrudni w terminie 3 miesięcy od dnia rozwiązania stosunku pracy z osobą niepełnosprawną inną osobę niepełnosprawną zarejestrowaną w Urzędzie jako bezrobotną lub poszukującą pracy i niepozostającą w zatrudnieniu skierowaną do pracy, przy czym wynikająca z tego powodu przerwa nie jest wliczana do okresu o którym mowa w § 3 pkt. 3.
4. W przypadku niedotrzymania przez „Pracodawcę" warunków określonych w § 3 pkt. 1-9 niniejszej umowy, umowa zostaje rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 5

1. Zakup wyposażenia stanowiska pracy objętego refundacją dokumentuje się fakturą, rachunkiem lub dowodem zapłaty.

2. Urząd zastrzega sobie prawo żądania opinii rzeczoznawcy – na koszt „Pracodawcy" – w razie nabycia używanego przedmiotu zakupu w zakresie ustalenia jego wartości rynkowej. W przypadku gdy cena nabycia używanego przedmiotu zakupu będzie wyższa niż jego wartość rynkowa ustalona przez rzeczoznawcę, różnica między ceną nabycia a wartością rynkową nie jest wydatkiem kwalifikowanym.

§ 6

Urząd w ciągu 7 dni od dnia otrzymania od „Pracodawcy" dokumentów o których mowa w § 3 pkt. 4 wystąpi do Państwowej Inspekcji Pracy z wnioskiem o wydanie opinii o przystosowaniu stanowiska pracy do potrzeb wynikających z niepełnosprawności osoby zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy lub o spełnieniu warunków bezpieczeństwa i higieny pracy na tym stanowisku.

§ 7

Urząd zobowiązuje się do:

1. Dokonania refundacji części kosztów poniesionych przez „Pracodawcę" na wyposażenie jednego stanowiska pracy, zgodnie z § 1 niniejszej umowy **w terminie 14 dni od dnia przedstawienia przez „Pracodawcę" pozytywnej opinii Państwowej Inspekcji Pracy** o przystosowaniu stanowiska pracy do potrzeb wynikających z niepełnosprawności osoby zatrudnionej na wyposażonym stanowisku pracy lub o spełnieniu warunków bezpieczeństwa i higieny pracy na tym stanowisku.
2. Skierowania osoby niepełnosprawnej bezrobotnej albo poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu na utworzone stanowisko pracy.
3. Przekazania refundacji na rachunek bankowy „Pracodawcy":
   ……...
4. Co najmniej jednokrotnego zweryfikowania prawidłowości realizacji warunków umowy przez „Pracodawcę", w czasie obowiązywania umowy.

§ 8

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

§ 9

1. Formą zabezpieczenia refundowanej przez Urząd kwoty jest **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**, sporządzony do niniejszej umowy.
2. Kwota do wysokości której „Pracodawca" poddaje się egzekucji wynosi ……. zł (słownie: ……). Wysokość przyznanej refundacji wynosi **…… zł** wraz z odsetkami od refundowanej kwoty naliczonej od dnia jej otrzymania w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, kosztami sądowymi i innymi kosztami jakie Urząd poniesie w celu wyegzekwowania swoich należności.
3. Urząd zastrzega sobie prawo nadania klauzuli wykonalności ww. aktowi przez okres 3 lat licząc od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.

§ 10

Wyposażone stanowisko przez Urząd przy udziale środków PFRON nie może być finansowane z innych środków publicznych w tej części, która została zrefundowana na podstawie niniejszej umowy.

§ 11

„Pracodawca" zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji dotyczącej udzielonej pomocy przez okres 10 lat podatkowych od daty przyznania pomocy oraz poinformowania o miejscu archiwizacji dokumentów. W przypadku zmiany miejsca przechowywania dokumentów niezwłocznego poinformowania Urzędu o tej zmianie. Koszty przechowywania dokumentacji ponosi „Pracodawca".

§ 12

1. Refundacja ze środków PFRON jest przyznana jako **pomoc de minimis,** zgodnie z przepisami Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013. str. 1) i jest udzielana zgodnie z zasadami w nim określonymi.
2. Łączna wartość pomocy de minimis dla jednego beneficjenta nie może przekroczyć równowartości 200 tyś. euro brutto w okresie 3 lat podatkowych, a w przypadku podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego towarów – 100 tyś. euro.
3. Urząd wydaje zaświadczenie o przyznanym wsparciu stwierdzające jego charakter i określające m.in. dzień i wartość udzielonej pomocy de minimis.

§ 13

Urząd mając dostęp do danych dotyczących osób ubezpieczonych w ZUS zastrzega sobie prawo weryfikacji okresu pozostawania w zatrudnieniu zatrudnionego w ramach niniejszej umowy bezrobotnego.

§ 14

1. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń:
   „Urząd" : Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy, ul. Traugutta 23, 13-100 Nidzica.
   „Podmiot": ……...
2. Zmiana adresu do doręczeń nie stanowi zmiany do umowy. W przypadku zmiany adresu, strona której zmiana dotyczy jest zobowiązana do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie drugiej strony w formie pisemnej. Niewywiązanie się z obowiązku poinformowania o zmianie adresu skutkuje uznaniem korespondencji wysłanej na ostatni znany „Urzędowi" adres za doręczoną.

§ 15

Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 16

W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1. Ustawy 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.)
2. Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362).
3. Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 marca 2011 r. w sprawie zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 93).
4. Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013. str. 1)
5. Kodeksu cywilnego.
6. Kodeksu postępowania cywilnego.
7. Kodeksu pracy oraz aktów prawnych dotyczących zatrudnienia i wynagradzania pracowników.

§ 17

Wszelkie spory powstałe w czasie trwania umowy podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Urzędu.

§ 18

Umowa wygasa po upływie 36 miesięcy faktycznego zatrudnienia przez „Pracodawcę" osoby niepełnosprawnej bezrobotnej lub poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu na wyposażonym stanowisku pracy oraz spełnieniu pozostałych jej warunków.

§ 19

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje „Pracodawca", a dwa Urząd.

§ 20

Umowa obowiązuje strony z dniem podpisania.

Załącznik:

1. Wniosek o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej Wn-W (II).

_____ pieczęć i podpis „Pracodawcy"

_____ z up. Starosty Dyrektor PUP

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

_____ pieczęć i podpis „Pracodawcy"