



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 6 września 2023 r.

Poz. 8091

POROZUMIENIE POWIATU KALISKIEGO, MIASTA KALISZA

w sprawie współdziałania Powiatu Kaliskiego i Miasta Kalisz przy realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych

zawarte w Kaliszu, dnia **1 sierpnia 2023r.** pomiędzy:

Powiatem Kaliskim, reprezentowanym przez:

- 1) **Starostę Kaliskiego** – Krzysztofa Nosala,
- 2) **Wicestarostę Kaliskiego** – Zbigniewa Słodowego

przy kontrasygnacie **Skarbnika Powiatu Kaliskiego** – Urszuli Jędrusiak

a

Miastem Kalisz, reprezentowanym przez:

Prezydenta Miasta Kalisza - Krystiana Kinastowskiego

przy kontrasygnacie **Skarbnika Miasta Kalisza** – Anety Ochockiej

zwanymi dalej łącznie „Stronami”,

na podstawie art. 5 ust. 2 i art. 12 pkt 8 lit. h ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526), art. 35a ust. 1 pkt 1 lit. b i c, ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 100 z późn. zm.), uchwały Nr LVII/506/2023 Rady Powiatu Kaliskiego z dnia 29 marca 2023r. w sprawie wyrażenia zgody na zawarcie porozumienia dotyczącego współdziałania Powiatu Kaliskiego z Miastem Kalisz przy realizacji zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych, uchwały Nr LXVI/920/2023 Rady Miasta Kalisza z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie zawarcia porozumienia z Powiatem Kaliskim.

Strony porozumienia ustalają, co następuje

§ 1. Powiat Kaliski i Miasto Kalisz wyrażają wolę współpracy i współdziałania w zakresie realizacji przez Miasto Kalisz dla mieszkańców Powiatu Kaliskiego zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych określonego w art. 35a ust. 1 pkt 1 lit. b i c, pkt 6 ust. 2 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.).

§ 2. 1. Zadanie określone w § 1 porozumienia Miasto Kalisz będzie wykonywało za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Kaliszu zwanego dalej PUP a Powiat Kaliski za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu zwanego dalej PCPR.

2. W ramach wykonywania zadań objętych porozumieniem Miasto Kalisz zapewni możliwość korzystania ze wszystkich usług i zasobów PUP wszystkim mieszkańcom Powiatu Kaliskiego na równych zasadach.

3. Miasto Kalisz zobowiązuje się wykonywać wszystkie zadania objęte porozumieniem z zachowaniem zasad określonych właściwymi przepisami w sposób zapewniający mieszkańcom Powiatu Kaliskiego dogodny dostęp do usług PUP.

4. Decyzje w zakresie zadań objętych porozumieniem podejmuje Dyrektor PUP.

5. Miasto Kalisz odpowiada za organizację i funkcjonowanie PUP.

6. Strony oświadczają, że znane im są przepisy 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.U.UE.L.119 z dnia 04 maja 2016 r. str. 1), a także ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781) oraz zobowiązują się do ich przestrzegania podczas realizacji zadania.

§ 3. 1. Plan finansowy i wszelkie zmiany do planu zatwierdzane są przez Radę Powiatu Kaliskiego. Plan finansowy w rozbiciu na realizowane zadania oraz zmiany planu zbiorczo przygotowuje PCPR.

2. Rachunek dla potrzeb Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w Warszawie prowadzony jest przez Powiat Kaliski. Odsetki naliczone są przez bank od środków na rachunku bankowym. Stanowią one dochód PFRON w Warszawie.

3. Dyrektor PUP składa do Dyrektora PCPR na 14 dni przed terminem wypłaty przyznanego dofinansowania informację pisemną o wysokości środków finansowych niezbędnych dla realizacji zadania. Na podstawie tej informacji Dyrektor PCPR składa zapotrzebowanie na środki do PFRON.

4. PUP przekazuje do PCPR dyspozycję przelewu, mieszczącą się w rocznym planie finansowym, ze wskazaniem konta beneficjenta i rodzaju zadania w ramach rehabilitacji zawodowej, podpisane przez dyrektora. Dyspozycję przelewu sporządza się na druku, którego wzór stanowi załącznik do porozumienia.

5. Dyspozycja przelewu powinna być przekazana nie później niż na 5 dni przed ostatecznym terminem płatności dla beneficjenta wynikającym z przepisów prawa.

6. PUP pokrywa ze środków własnych odsetki w przypadku nieterminowego przekazania dyspozycji przelewu do PCPR na rzecz beneficjentów pomocy.

7. PCPR realizuje płatność z konta Funduszu nie ponosząc odpowiedzialności za realizację zadania.

8. PCPR przekazuje PUP potwierdzenie dokonania płatności.

9. Koszty obsługi zadań PFRON w wysokości 2,5% środków faktycznie poniesionych, zostaną przekazane Miastu Kalisz na rachunek bankowy wskazany w dyspozycji przelewów, o której mowa w § 3 ust. 4 w ciągu 14 dni od daty złożenia w PCPR.

10. PUP po zakończeniu każdego kwartału w terminie 5 dni sporządza sprawozdanie z wykonanych zadań w części dotyczącej rehabilitacji zawodowej w formie papierowej i przekazuje do PCPR.

11. PCPR sporządza sprawozdanie zbiorcze z zadań rehabilitacji zawodowej i społecznej realizowanej przez Powiat Kaliski.

12. PUP zobowiązany jest do prowadzenia i przechowywania dokumentacji dotyczącej realizowanych zadań zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 4. 1. Środki finansowe wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem lub przyznane w nadmiernej wysokości podlegają zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.

2. Odsetki, o których mowa w ust. 1 nalicza się odpowiednio od dnia przekazania środków PFRON po stwierdzeniu nieprawidłowości w ich wykorzystaniu.

§ 5. 1. Powiat Kaliski za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu ma prawo kontroli prawidłowości wykonywania zadań objętych Porozumieniem. W ramach prawa do kontroli Miasto Kalisz jest zobowiązany udzielić Powiatowi Kaliskiemu wszystkich informacji dotyczących działalności PUP w zakresie rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych oraz zapewnić przedstawicielowi Powiatu przeprowadzenie kontroli dokumentów związanych z realizowanymi zadaniami, z prawem żądania kopii dokumentów.

2. O zamierzonej kontroli Powiat Kaliski zobowiązany jest powiadomić Miasto Kalisz na co najmniej 7 dni roboczych wcześniej.

§ 6. 1. Porozumienie zostaje zawarte na czas nieokreślony.

2. Porozumienie może zostać rozwiązane z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

3. Okres wypowiedzenia może zostać skrócony, za zgodą obu stron Porozumienia.

§ 7. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

§ 8. Porozumienie sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

§ 9. Zmiany niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Powiat Kaliski

Starosta Kaliski
(-) Krzysztof Nosal

Wicestarosta Kaliski
(-) Zbigniew Słodowy

Skarbnik Powiatu Kaliskiego
(-) Urszula Jędrusiak

Miasto Kalisz

Prezydent Miasta Kalisza
(-) Krystian Kinastowski

Skarbnik Miasta Kalisza
(-) Aneta Ochocka

Załącznik
do porozumienia
z dnia 1 sierpnia 2023r.

..... Kalisz, dnia

(pieczętka PUP)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Kaliszu
Plac Św. Józefa 5
62-800 Kalisz

DYSPOZYCJA PRZELEWU

Proszę dokonać przelewu środków pieniężnych w kwocie.....zł

Słownie zł:

.....

Dla (nazwa i adres beneficjenta):

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

Nr konta beneficjenta:

.....

Tytułem:

.....
.....

Dotyczy:

Ilość osób.....w tym kobiety.....

Powyższy wydatek zawiera się w zatwierdzonej kwocie limitu na realizację zadań z zakresu:
finansowania:

.....

na..... rok

1.Sporządził: datapodpis

2.Sprawdzono pod względem merytorycznym:

Data podpis

3.Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Data podpis

4. Zatwierdzono do wypłaty:

Data

.....

podpis Dyrektora PUP

Zestawienie i rozliczenie kosztów obsługi

Proszę o przekazanie środków finansowych na pokrycie kosztów obsługi realizowanych zadań (kwota x 2,5%) tj.zł, na konto bankowe Miasta Kalisza Nr.....

Data

.....

podpis Dyrektora PUP

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu

Zapłacono przelewem dnia

podpis