

Załącznik Nr 9

ZP.271.3.2021

**KONTRAKT TRÓJSTRONNY**  
**dot. usługi asystenckiej**

.....  
(rodzaj usługi)  
w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich  
pn.

Zawarty w ..... w dniu ..... pomiędzy:

Gminą Dziemiany, posługującą się Numerem Identyfikacji Podatkowej 5911567754 oraz numerem REGON 191675132, reprezentowaną przez Wójta Gminy - Pana Leszka Poblóckiego, realizującą projekt: **„Dziemiany wspierają niesamodzielnych i niepełnosprawnych!”** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, zwanym w dalszej części umowy **„Zamawiającym”** a Uczestnikiem/opiekunem prawnym/opiekunem faktycznym\* (wybrać właściwe):

..... zamieszkałym/łą w  
..... przy ul.

nr PESEL: ....., zwanym

**„Uczestnikiem Projektu”**

oraz

..... zamieszkałym w  
..... przy ul.

nr PESEL: ....., zwanym w dalszej części umowy **„Osobą świadczącą usługi”**

/ lub firmą ..... reprezentowaną przez ..... z siedzibą w ..... nr NIP, zwaną w dalszej części **Wykonawcą\*** (niepotrzebne skreślić)

## § 1

1. **KONTRAKT TRÓJSTRONNY na usługi asystenckie**, zwany dalej „Kontraktem”, zostaje zawarty do 30.11.2022 r.
2. Celem kontraktu jest realizacja usług (wstawić właściwe) .....  
w ramach realizacji projektu *”Dziemiany wspierają niesamodzielnych i niepełnosprawnych!”*, dofinansowanego ze źródeł programu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Działanie: 06.02. Usługi Społeczne, Poddziałanie: 06.02.02. Rozwój usług społecznych.
3. Zakres kontraktu opracowany został na podstawie wywiadu pogłębionego przeprowadzonego z Uczestnikiem Projektu w dniu: .....

## § 2

1. Uczestnik Projektu korzystać będzie z .....  
..... w wymiarze ..... godzin tygodniowo/miesięcznie\*, rozpoczynając od dnia .....  
....., do dnia zakończenia realizacji Projektu, tj. do dnia 30.11.2022 roku.
2. Harmonogram wsparcia ustalony zostanie przez Osobę świadczącą usługi, w oparciu o potrzeby i możliwości Uczestnika projektu.
3. Miejsce świadczenia usług: .....
4. Dopuszcza się zmianę liczby godzin przydzielonego wsparcia. Dokonanie zmian wymaga formy pisemnej.
5. Świadczenia realizowane w ramach projektu są nieodpłatne.

## § 3

1. Zakres usług świadczonych przez Osobę świadczącą usługi na rzecz Uczestnika Projektu obejmuje w szczególności świadczenie usługi opiekuńczej.
2. Szczegółowy zakres usług świadczonych na rzecz Uczestnika Projektu stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Kontraktu.

## § 4

1. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do udziału w usługach zgodnie z ustalonym harmonogramem. W przypadku, kiedy z przyczyn losowych nie może uczestniczyć w zajęciach jest zobowiązany poinformować niezwłocznie Zamawiającego oraz Osobę świadczącą usługi o zaistniałej sytuacji (nie później niż 12 godzin) przed rozpoczęciem wsparcia.
2. Osoba świadcząca usługi jest zobowiązana do świadczenia usługi zgodnie z harmonogramem. W przypadku, kiedy z przyczyn losowych nie może świadczyć usług, jest zobowiązana poinformować Zamawiającego oraz Uczestnika Projektu o zaistniałej sytuacji nie później niż 12 godzin przed rozpoczęciem wsparcia.
3. Osoba świadcząca usługi opracowuje we współpracy z Uczestnikiem Projektu harmonogram spotkań oraz przedkłada go Zamawiającemu najpóźniej 5 dni przed

rozpoczęciem świadczenia usług. Harmonogram ten jest ustalany zgodnie z potrzebami i oczekiwaniami Uczestnika Projektu oraz możliwościami Osoby świadczącej usługi.

4. Osoba świadcząca usługę, oświadcza że posiada wszelkie kwalifikacje niezbędne do świadczenia usług objętych niniejszym Kontraktem.

#### § 5

1. Dokumentacja usługi prowadzona w formie papierowej - obejmuje prowadzenie dokumentacji zgodnie z wzorami przekazanymi przez Zamawiającego.

#### § 6

1. Kontrakt został zawarty na czas trwania form wsparcia i nie dłużej niż do zakończenia projektu tj. 30.11.2022 roku.
2. Rezygnacja z przyznanych godzin wsparcia możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie oświadczenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia liczonym od ostatniego dnia miesiąca kalendarzowego, w którym nastąpiło złożenie ww. oświadczenia.

#### § 7

1. Zmiana warunków niniejszego Kontraktu wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami kontraktu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego. Sprawy wynikłe na tle niniejszej Umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Kontrakt sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
Data, podpis i pieczęć Zamawiającego

.....  
Data i podpis  
Uczestnika Projektu /Opiekuna prawnego\*/Opiekuna faktycznego

.....  
Data i podpis  
Osoby świadczącej usługę

---

*\*Niepotrzebne skreślić*