

Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego

Załącznik nr 2 do Regulaminu realizacji
Zadania „Małopolska Niania 3.0”
w Gminie Korzenna na lata 2024 - 2026

WZÓR

UMOWA UAKTYWNIAJĄCA

zawarta w dniu w
pomiędzy:
Panią/Panem PESEL
zamieszkałą/ym Zleceniobiorcą
zwaną/ym dalej „Nianią”
a
Rodzicami Dziecka do lat 3/Rodzicem samotnie wychowującym Dziecko do lat 3
(niepotrzebne skreślić)
Panią PESEL
zamieszkałą
Panem PESEL
zamieszkałym
zwanym/i dalej Zleceniodawcą/Zleceniodawcami.

§ 1

Przedmiotem niniejszej Umowy jest sprawowanie przez Nianię opieki nad Dzieckiem w wieku od 20 tygodnia życia dziecka do lat 3 w czasie i miejscu wskazanym w Umowie.

§ 2

Zleceniodawca zleca Niani świadczenie usług w postaci sprawowania opieki nad Dzieckiem do lat 3:
(imię i nazwisko dziecka)

§ 3

Opieka sprawowana będzie:
.....
(przedstawić harmonogram pracy Niani np. dni tygodnia, godziny)
w
(podać adres sprawowania opieki przez Nianię)
oraz na terenie w trakcie spacerów/wycieczek.
(podać nazwę gminy)

Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego

§ 4

Podstawowym obowiązkiem Niani podczas sprawowania opieki będzie w szczególności:

- 1) zagwarantowanie Dziecku odpowiedniej opieki pielęgnacyjnej oraz edukacyjnej, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb Dziecka,
- 2) realizowanie funkcji opiekuńczych, wychowawczych i edukacyjnych zgodnie z zaleceniami i wskazaniem Rodziców, dostosowanych do wieku i indywidualnych potrzeb Dziecka zapewniających jego prawidłowy rozwój,
- 3) zapewnienie Dziecku bezpieczeństwa i dbanie o jego dobro.

§ 5

1. Z tytułu sprawowania opieki objętej niniejszą Umową Zleceniodawca zobowiązuje się do comiesięcznej wypłaty, Niani wynagrodzenia do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący w kwocie nie większej niż zł brutto (słownie:).

Wysokość miesięcznego zobowiązania Rodzica wobec Niani nie może być niższa niż iloczyn liczby godzin faktycznego sprawowania opieki nad Dzieckiem przez Nianię w danym miesiącu i minimalnej stawki godzinowej w rozumieniu ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 września 2023 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2024 r. od 01.07.2024 r. do 31.12.2024 r. minimalna stawka godzinowa wynosi 28,10 zł brutto. Kwota wynagrodzenia Niani w kolejnym roku powinna być zwiększona tak, aby uwzględniała aktualną na ten rok stawkę godzinową wynikającą ze znowelizowanych przepisów.
2. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na rachunek bankowy Niani o numerze:.....
(nr rachunku bankowego)
 3. Wynagrodzenie pokrywa wszystkie podstawowe koszty Niani związane z wykonywaniem niniejszej Umowy, w szczególności koszty dojazdów do miejsca sprawowania opieki.
 4. Konieczność ponoszenia innych kosztów nieprzewidzianych w Umowie należy każdorazowo uzgadniać ze Zleceniodawcą.

§ 6

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zgłoszenia Niani do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.
2. Składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe oraz ubezpieczenie zdrowotne opłacane będą przez Zleceniodawcę na zasadach określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do pisemnego informowania Niani o wysokości składek potrąconych z wynagrodzenia Niani i odprowadzonych do ZUS w jej imieniu oraz o wysokości składek finansowanych przez ZUS zgodnie z art. 51 ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego

§ 7

1. Niania zobowiązuje się do zapłaty należnego od wynagrodzenia podatku do Urzędu Skarbowego.
2. Niania zobowiązuje się do przedłożenia Zleceniodawcy *Oświadczenia dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych* zgodnie ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 1* do niniejszej Umowy i do niezwłocznego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach zaistniałych w czasie trwania Umowy związanych z podleganiem obowiązkowi podatkowemu i ubezpieczeniowemu.
3. Niania nie może powierzyć innym osobom opieki nad Dzieckiem, o którym mowa w § 2 Umowy.

§ 8

Niania oświadcza, że:

- 1) jest osobą pełnoletnią oraz posiada pełną zdolność do czynności prawnych,
- 2) posiada ważne badania sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi - orzeczenie o braku przeciwwskazań do sprawowania opieki nad Dzieckiem do lat 3,
- 3) nie jest Rodzicem Dziecka, o którym mowa w § 2 Umowy,
- 4) nie jest Rodzicem Dziecka, na które przyznano dofinansowanie na opiekę w ramach Zadania „Małopolska Niania 3.0”,
- 5) zapoznała się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu jej danych osobowych przez odbiorców danych zaangażowanych w realizację Zadania „Małopolska Niania 3.0”, stanowiącą Załącznik nr 2 do wzoru umowy uaktywniającej.

§ 9

Niania oświadcza, że
(*należy wpisać: „przystępuje” lub „nie przystępuje” zgodnie z decyzją Niani*)

do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego.

W przypadku przystąpienia Niani do dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego składki na ubezpieczenie chorobowe opłaca Zleceniodawca na zasadach określonych dla zleceniobiorców w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na okres od do

§ 11

1. Każda ze Stron ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę za uprzednim
(*podać okres wypowiedzenia*)
wypowiedzeniem na piśmie.
2. Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Nianię obowiązków wynikających z niniejszej Umowy, w szczególności w przypadku narażenia Dziecka na

Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego

niebezpieczeństwo, braku dbałości o dobro dziecka lub niewłaściwego realizowania funkcji opiekuńczych.

§ 12

Wszelkie spory wynikające lub związane z wykonaniem niniejszej Umowy zostaną rozstrzygnięte przez sąd właściwy dla miejsca zamieszkania Zleceniodawcy.

§13

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

W zakresie nieuregulowanym w Umowie zastosowanie znajdą przepisy kodeksu cywilnego dotyczące umów zlecenia oraz postanowienia ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

§ 15

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

.....
(podpis Zleceniodawcy/ów)*

.....
(podpis Niani)

* Umowa musi być podpisana przez obojga Rodziców, z wyjątkiem przypadku, gdy Zleceniodawcą jest Rodzic samotnie wychowujący Dziecko.

Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego

Załącznik Nr 1 do Umowy uaktywniającej

Oświadczenie do umowy uaktywniającej
(wypełnia Zleceniobiorca – Niania i przekazuje Rodzicowi/ Rodzicom)

1. Dane osobowe

Nazwisko Imiona 1. 2.
Imiona rodziców
Data urodzenia Miejsce urodzenia
Nazwisko rodowe Obywatelstwo
PESEL NIP.....
Seria i nr dowodu osobistego wydany przez
Nr karty stałego pobytu (dla obcokrajowców)

2. Adres zamieszkania

Województwo Powiat Gmina
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy Poczta

3. Adres do korespondencji (gdy adres do korespondencji nie jest tożsamy z miejscem zamieszkania)

Województwo Powiat Gmina
Ulica Nr domu Nr mieszkania
Miejscowość Kod pocztowy Poczta

4. Urząd skarbowy (właściwy do przekazania rocznej informacji o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy PIT)

Nazwa i adres

5. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

1) Właściwy oddział Narodowego Funduszu Zdrowia
2) Jestem: emerytem tak nie
rencistą tak nie
3) Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności tak nie
Jeśli wpisano TAK, określić orzeczony stopień niepełnosprawności

6. Oświadczenie dla celów powszechnego ubezpieczenia społecznego

1) DOTYCZY/NIE DOTYCZY (niewłaściwe przekreślić, jeśli DOTYCZY, wypełnić poniżej) Oświadczam, iż jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu (właściwe zakreślić znakiem X):

- Stosunku pracy tak nie
- Członkostwa w spółdzielni produkcyjnej lub kółek rolniczych tak nie

Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego

- Stosunku służby mundurowej np.: Policja, PSP, ABW, CBA, BOR tak nie
- Wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy tak nie
- Prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej na własne nazwisko tak nie
- Wykonywania pracy nakładczej tak nie
- Z innego tytułu tak nie
(określić tytuł)

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest

.....
(wpisać odpowiednio: niższa, równa, wyższa)

od kwoty minimalnego wynagrodzenia.

- 2) JESTEM/NIE JESTEM studentem/uczniem szkoły ponadpodstawowej i nie ukończyłem 26 lat.
- 3) JESTEM/NIE JESTEM objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym oraz zdrowotnym z żadnego tytułu.
- 4) Zachodzą inne okoliczności nie wskazane wyżej mające znaczenie lub mogące mieć znaczenie dla prawidłowego ustalenia składek ZUS i podatku:

.....
.....

7. Oświadczenie dla powiatowego urzędu pracy

Oświadczam, iż POZOSTAJĘ/NIE POZOSTAJĘ (niewłaściwe przekreślić) w rejestrze bezrobotnych prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w.....

8. Oświadczenie dla celów dobrowolnego ubezpieczenia społecznego/chorobowego

WNOSZĘ/NIE WNOSZĘ (niewłaściwe przekreślić) o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym/chorobowym.

9. Numer rachunku bankowego

.....

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

Zobowiązuję się do poinformowania na piśmie Zleceniodawcy w terminie 5 dni od dnia wystąpienia o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmuję pełną odpowiedzialność finansową z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania, w tym zobowiązuje się do naprawienia szkody powstałej u Zleceniodawcy w związku z nieprzekazaniem mu informacji o zmianie w/w danych.

Upoważniam Zleceniodawcę do dokonania w moim imieniu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i/lub społecznego, o ile wykonywanie przeze mnie umowy zlecenia podlegać będzie tym ubezpieczeniom zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego

W przypadku podania błędnych informacji, a także w razie nieprzekazania informacji o zmianie danych, które mają wpływ na opłacanie składek zobowiązuję się zwrócić płatnikowi opłacone przez niego do ZUS-u składki na ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe) oraz zdrowotne finansowane ze środków ubezpieczonego i zleceniodawcy oraz odsetki od całego powstałego zadłużenia.

.....
(data i podpis Zleceniobiorcy)

Zadanie realizowane przy wsparciu finansowym Województwa Małopolskiego

Załącznik Nr 2 do Umowy uaktywniającej

Klauzula informacyjna RODO

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 Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się że:

Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Korzennej. Adres: 33-322 Korzenna 325.

W sprawach z zakresu danych osobowych możliwy jest kontakt z inspektorem ochrony danych, pod adresem mailowym: iod@korzenna.pl.

Dane osobowe Pani/Pana zbierane i przetwarzane w związku z uchwałą nr 1139/24 z dnia 28 maja 2024 r. w sprawie zmiany Uchwały nr 1075/24 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 14 maja 2024 r. w sprawie zawarcia umów o przyznanie gminom dotacji na udzielenie rodzicom wsparcia w formie świadczenia pieniężnego w ramach Zadania „Małopolska Niania 3.0” oraz Uchwały nr 355/24 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 20 lutego 2024 r. w sprawie przyjęcia Zasad realizacji Zadania „Małopolska Niania 3.0” na lata 2024-2026 na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.

Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane do organów publicznych i urzędów państwowych lub innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, prawo wniesienia sprzeciwu, ograniczenia przetwarzania danych.

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa, w przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.