

UMOWA NR 1/2025

w sprawie udzielenia pomocy finansowej dla Powiatu Kieleckiego na realizację Programu pn.: „*Powiat Kielecki przyjazny dla mieszkańców w ograniczaniu skutków niepełnosprawności*”

zawarta w dniu 31 marca 2025 r. pomiędzy:

Miastem Kielce z siedzibą w: 25-303 Kielce, ul. Rynek 1
reprezentowanym przez:

1. Panią Agatę Wojdę – Prezydenta Miasta Kielce
przy kontrasygnacie Pani Marzeny Bzymek – Skarbnika Miasta Kielce
zwanym dalej „**Miastem Kielce**”

a

Powiatem Kieleckim z siedzibą: 25-211 Kielce, ul. Wrzosowa 44
reprezentowanym przez:

1. Pana Tomasza Plebana – Starostę Kieleckiego
2. Pana Tomasza Dulny – Wicestarostę Kieleckiego
przy kontrasygnacie Pani Edyty Drażkiewicz – Skarbnika Powiatu Kieleckiego
zwanym dalej „**Powiatem Kieleckim**”.

Na podstawie art. 10. ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1465, ze zm.) oraz art. 216 ust. 2 pkt 5 i art. 220 ust. 1 i 2 ustawy o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009r. (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1530 z późn. zm.) strony ustalają, co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie przez Miasto Kielce dotacji celowej dla Powiatu Kieleckiego zgodnie z *Uchwałą Nr XV/269/2025 Rady Miasta Kielce z dnia 13 lutego 2025 roku w sprawie udzielenia pomocy finansowej Powiatowi Kieleckiemu z przeznaczeniem na realizację Programu pn.: „Powiat Kielecki przyjazny dla mieszkańców w ograniczaniu skutków niepełnosprawności”, zwanego w dalszej części umowy „Programem”.*
2. Wykonywanie zadań przewidzianych w Programie odbywać się będzie w szczególności poprzez badania densytometryczne, porady oraz zabiegi rehabilitacyjne świadczone w Powiatowym Centrum Usług Medycznych w Kielcach, ul. Żelazna 35 na rzecz osób niepełnosprawnych będących mieszkańcami Miasta Kielce.

§ 2

1. Program będzie wspólnie realizowany w terminie od dnia **1 kwietnia 2025 roku** do dnia **10 grudnia 2025 roku**.
2. W odrębnej umowie strony mogą postanowić o kontynuacji Programu w latach następnych oraz zasadach jego finansowania.

§ 3

1. Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy przy realizacji zadania określonego w § 1.
2. Powiat Kielecki zobowiązuje się do zapewnienia upoważnionemu przedstawicielowi Miasta Kielce warunków umożliwiających przeprowadzenie kontroli wykorzystania dotacji oraz udostępnienia wszelkich dokumentów niezbędnych do stwierdzenia prawidłowości realizacji i jego rozliczenia.

§ 4

Miasto Kielce zobowiązuje się do przekazania na rachunek bankowy Starostwa Powiatowego w Kielcach o numerze **28 1560 0013 2821 6867 1000 0001**, prowadzony przez VeloBank S.A. dotacji w kwocie **60.000,00 zł** (słownie złotych: sześćdziesiąt tysięcy 00/100) w terminie czternastu dni od dnia podpisania niniejszej umowy.

§ 5

Powiat Kielecki zobowiązuje się do:

1. Wykorzystania dotacji w terminie do dnia 10 grudnia 2025 roku wyłącznie na cele związane z realizacją Programu.
2. Rozliczenia kwoty dotacji poprzez przekazanie Miastu Kielce w terminie do dnia 15 stycznia 2026 roku:
 - 1) sprawozdania z realizacji Programu, sporządzonego przez Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach, ul. Żelazna 35 zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy,
 - 2) listy osób niepełnosprawnych, będących mieszkańcami Miasta Kielce biorących udział w programie, sporządzonej przez Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach, ul. Żelazna 35 zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznikiem nr 2 do umowy.
3. Udzielania na żądanie Miasta Kielce informacji lub wyjaśnień związanych z rozliczeniem przekazanej dotacji.
4. Zwrotu niewykorzystanej części dotacji w terminie do dnia 20 stycznia 2026 roku.

§ 6

W razie wykorzystania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy ustawy o finansach publicznych.

§ 7

Umowa może być rozwiązana za pisemnym porozumieniem Stron w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli Stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 8

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Powiatu Kieleckiego, jeden dla Miasta Kielce.

MIASTO KIELCE

PREZ. MIASTA

Agata Wojda

SKARBNIK MIASTA

Marzena Bzymek

POWIAT KIELECKI

STAROSTA

Tomasz Pleban

WICESTAROSTA

Tomasz Dulny

SKARBNIK

Edyta Drazkiewicz

Załącznik nr 1

do UMOWY NR 1/2025 z dnia w sprawie udzielenia pomocy finansowej dla Powiatu Kieleckiego na realizację
Programu pn.: „Powiat Kielecki przyjazny dla mieszkańców w ograniczaniu skutków niepełnosprawności”

Sprawozdanie z realizacji Programu pn.: „**Powiat Kielecki przyjazny dla mieszkańców w ograniczaniu skutków niepełnosprawności**”

L.p.	Rodzaj zastosowanych zabiegów	Ilość zastosowanych zabiegów	Cena jednostkowa (w zł)	Razem (w zł)

Sporządził:, tel.: (kier.)..... (wew.).....

.....
(data, pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)

do UMOWY NR 1/2025 z dnia w sprawie udzielenia pomocy finansowej dla Powiatu Kieleckiego na realizację
Programu pn.: „Powiat Kielecki przyjazny dla mieszkańców w ograniczaniu skutków niepełnosprawności”

Lista osób niepełnosprawnych biorących udział w Programie
pn.: „Powiat Kielecki przyjazny dla mieszkańców w ograniczaniu skutków niepełnosprawności”

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego

Sporządził:, tel.: (kier.)..... (wew.).....

.....
(data, pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych)