## Umowa dofinansowania nr: {NumerUmowy} ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach realizacji programu „Aktywny samorząd” – moduł II,

zawarta w dniu (dd-miesiąc-rrrr):

w (miejscowość): **{JstMiasto}**

pomiędzy:

Powiatem (nazwa): **{JstPowiat}**

 - realizatorem programu „Aktywny samorząd”, zwanym dalej „Realizatorem programu”,

reprezentowanym przez:

**{Dyrektor}**

a

Panią/ Panem: **{WniImie} {WniDImie} {WniNazwisko}**

zamieszkałą/ym: **{ZamMiasto}, {ZamUlica} {ZamBudynek}** lok. **{ZamLokal}; {ZamKod} {ZamPoczta}**

Nr PESEL:[[1]](#footnote-1) **{WniPesel}**

zwanym dalej “Beneficjentem pomocy” lub „Beneficjentem”, o następującej treści:

**Paragraf 1.**

* + 1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie kosztów nauki pobieranej przez Beneficjenta pomocy, udzielone ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej „PFRON” w ramach programu „Aktywny samorząd - moduł II – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym”, zwanego dalej „programem”. Dofinansowanie obejmuje koszty nauki na poziomie wyższym, zwane dalej „przedmiotem dofinansowania”, która to pomoc jest udzielana na rzecz Beneficjenta w celu wyeliminowania lub zmniejszenia barier ograniczających uczestnictwo Beneficjanta pomocy w życiu społecznym, zawodowym oraz dostępie do edukacji.
		2. Beneficjent oświadcza, iż:
1. znane są mu zapisy programu, które przyjmuje do wiadomości i stosowania;
2. nie ubiega się i nie będzie w bieżącym roku ubiegał się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na cel objęty niniejszą umową – za pośrednictwem innego Realizatora programu (na terenie innego samorządu powiatowego);
3. nie otrzymał w bieżącym roku, na podstawie odrębnego wniosku dofinansowania, refundacji lub dotacji ze środków PFRON na cel objęty niniejszą umową;
4. potwierdza, że posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz, że wszystkie informacje zawarte we wniosku o dofinansowanie i w załącznikach do tego wniosku, a także w niniejszej umowie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
5. na dzień zawarcia umowy spełnia warunki uczestnictwa w programie;
6. nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec PFRON i Realizatora programu;
7. w ciągu ostatnich 3 lat nie był stroną umowy dofinansowania ze środków PFRON rozwiązanej z przyczyn leżących po jego stronie;
8. zapoznał się z treścią niniejszej umowy, w tym z prawami i obowiązkami wynikającymi
z otrzymania dofinansowania ze środków PFRON oraz sankcjami z tytułu niedotrzymania warunków umowy, które przyjmuje do wiadomości i stosowania.
	* + 1. Beneficjent przyjmuje do wiadomości i stosowania, że uzyskane w ramach programu środki finansowe są środkami publicznymi, w związku z tym podlegają szczególnej kontroli.

**Paragraf 2.**

* + - 1. Realizator programu udziela Beneficjentowi na jego wniosek nr: **{NumerWniosku}** z dnia:
			 **{DataWniosku}** dofinansowania do kosztów nauki na poziomie wyższym na **{PrzedmiotWniosku}** do łącznej kwoty: **{DofKwota}** zł (słownie: **{DofKwotaS}**), na warunkach określonych w niniejszej umowie. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy dofinansowania, dopuszczalny sposób przekazania dofinansowania oraz warunki rozliczenia udzielonej pomocy, określa załącznik numer 1 do umowy.
			2. Płatność przez Realizatora programu kwoty dofinansowania nastąpi w polskich złotych (PLN) i wyłącznie na terenie Polski.
			3. Wysokość faktycznie udzielonej kwoty dofinansowania zostanie ustalona na podstawie dostarczonych przez Beneficjenta dowodów poniesienia kosztów, jednakże nie może być wyższa niż kwota wskazana w ustępie 1.
			4. Przekroczenie kosztów ponad ustaloną wysokość, określoną w ustępie 1 lub ustępie 3, Beneficjent pokrywa ze środków własnych.
			5. Termin wykorzystania dofinansowania i przedstawienia dokumentów niezbędnych do rozliczenia upływa z dniem: **{DokData}** r.
			6. Okres kwalifikowalności wydatków w ramach umowy dotyczy bieżącego roku szkolnego/ akademickiego - dofinansowanie może obejmować wyłącznie koszty dotyczące roku szkolnego/akademickiego: 2023/2024.
			7. W przypadku, gdy Beneficjent posiada czasowe orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, którego ważność kończy się w trakcie trwania półrocza objętego dofinansowaniem, zobowiązany jest przedłożyć kolejne orzeczenie, nie później niż łącznie z dokumentami rozliczającymi przyznane dofinansowanie.
			8. Jeżeli z treści orzeczenia, o którym mowa w ustępie 7 wynikać będzie, iż Beneficjent nie spełnia warunku uczestnictwa w programie dotyczącego stopnia niepełnosprawności (przestał być osobą z orzeczonym stopniem niepełnosprawności), wysokość dofinansowania zostanie przez Realizatora programu obniżona proporcjonalnie do liczby dni, w których Beneficjent nie był uprawniony do dofinansowania.
			9. Zwrot kwoty, o którą zgodnie z postanowieniami ustępu 8 obniża się wysokość przyznanego dofinansowania, nastąpi na rachunek bankowy i w terminie wskazanym przez Realizatora programu w przekazanym wezwaniu.

**Paragraf 3.**

1. Rozliczenie dofinansowania nastąpi w sposób określony w załączniku numer 1 do umowy, po przedłożeniu przez Beneficjenta za pośrednictwem Systemu Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON (SOW) dowodów poniesionych wydatków – faktur/y VAT (lub innych dowodów księgowych, gdy wystawienie faktury VAT nie jest możliwe np.: potwierdzenie poniesienia kosztu w formie zaświadczenia wydanego przez uczelnię, szkołę, wraz z dowodami zapłaty) oraz dowodu uiszczenia udziału własnego w kosztach opłaty za naukę (o ile dotyczy).
2. Pisemna informacja o decyzji Realizatora programu, dotyczącej rozliczenia dofinansowania zostanie przekazana Beneficjentowi w sposób przewidziany w SOW, w terminie do 10 dni roboczych od daty jej podjęcia. Rozliczenie otrzyma wówczas odpowiedni dla danego etapu działań status w Systemie SOW, co stanowi wypełnienie zobowiązania do przekazania informacji o decyzji Realizatora programu.
3. W przypadku, gdy Beneficjent przedłoży dokumenty, o których mowa w ustępie 1 wystawione w języku innym niż język polski, w których walutą rozliczeniową jest waluta inna niż polski złoty (PLN), zobowiązany jest do przedłożenia tłumaczenia tych dokumentów na język polski przez tłumacza przysięgłego (Fundusz ani Realizator programu nie refunduje kosztów związanych z tłumaczeniem tych dokumentów). Płatność przez Realizatora programu kwoty dofinansowania może nastąpić wówczas według kursu sprzedaży danej waluty w Banku Gospodarstwa Krajowego lub banku, w którym Realizator programu posiada rachunek bankowy, z dnia dokonania płatności.
4. Realizator programu zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ustępach: 1 i 3 oraz żądania zwrotu przekazanych środków finansowych powyżej zweryfikowanych kwot.
5. Beneficjent zobowiązuje się do składania na żądanie Realizatora programu dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do rozliczenia przyznanego dofinansowania.
6. Zwrotowi, na wskazany przez Realizatora programu rachunek bankowy, podlega:
7. kwota dofinansowania w części, która nie została uznana podczas rozliczenia przyznanego dofinansowania – w terminie wskazanym w pisemnej informacji o konieczności zwrotu zakwestionowanej części dofinansowania, z zastrzeżeniem postanowień paragrafu 6,
8. część dofinansowania niewykorzystana przez Beneficjenta pomocy – w terminie 14 dni od dnia wezwania po ustaleniu, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanego dofinansowania.
9. Zwrot środków finansowych w terminie późniejszym niż określony w ustępie 6 punkt 2 spowoduje naliczenie odsetek, w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, płatnych w terminie wskazanym w skierowanej do Beneficjenta pomocy pisemnej informacji o konieczności zwrotu zakwestionowanej części dofinansowania (wezwanie do zapłaty).

**Paragraf 4.**

Beneficjent pomocyjest zobowiązany do:

1. wykorzystania dofinansowania wyłącznie zgodnie z jego przeznaczeniem;
2. dostarczenia za pośrednictwem systemu SOW dokumentów rozliczeniowych z przyznanego dofinansowania niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia zakończenia nauki w semestrze/półroczu objętym dofinansowaniem, w tym pisemnej informacji dotyczącej wykorzystania dofinansowania, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik numer 2 do umowy;
3. umożliwienia PFRON i Realizatorowi programu przeprowadzenia kontroli w zakresie prawidłowości wykorzystania dofinansowania;
4. niezwłocznego zawiadomienia Realizatora programu o wszelkich zmianach mających wpływ na realizację niniejszej umowy np. o zmianie nazwiska, adresu zamieszkania, rezygnacji z nauki, zmianie szkoły/uczelni itp.;
5. dostarczenia do Realizatora programu pisemnej informacji w zakresie ewaluacji programu, przygotowanej zgodnie z otrzymanymi wytycznymi, która to informacja będzie odzwierciedlała stan faktyczny w zakresie efektów udzielonego dofinansowania, w tym w odniesieniu do celów programu;
6. zwrotu środków finansowych w przypadkach określonych w umowie.

**Paragraf 5.**

1. Realizator programu oraz PFRON w każdym czasie obowiązywania umowy ma prawo przeprowadzenia kontroli wykorzystania dofinansowania, zgodnie z celami i zasadami programu oraz prawidłowości, rzetelności i zgodności ze stanem faktycznym danych zawartych w dokumentach, stanowiących podstawę przyznania i rozliczenia dofinansowania, a także wykonywania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w niniejszej umowie. Beneficjent ma obowiązek udzielania wyjaśnień i pisemnych informacji w tym zakresie.
2. Po zakończeniu kontroli, o której mowa w ustępie 1, sporządza się protokół, który zostaje przekazany Beneficjentowido podpisania. Beneficjentprzed podpisaniem protokołu kontroli może co do treści protokołu kontroli zgłosić zastrzeżenia na piśmie wraz z uzasadnieniem – w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu do podpisu. Realizator programu może uwzględnić zastrzeżenia, dokonując odpowiednich zmian w treści protokołu. Do zastrzeżeń, które nie zostały uwzględnione Realizator programu ustosunkowuje się i dołącza je do protokołu kontroli.

**Paragraf 6.**

1. Umowa dofinansowania może zostać wypowiedziana w trybie natychmiastowym w przypadku:
2. niewykonania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności: nieterminowego wykonywania umowy lub wykorzystania przekazanego dofinansowania na inne cele, niż określone w umowie;
3. złożenia we wniosku lub umowie dofinansowania oświadczeń niezgodnych z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym;
4. odmowy poddania się kontroli przeprowadzanej przez Realizatora programu lub PFRON.
5. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn wskazanych w ustępie 1, Beneficjent jest zobowiązany do zwrotu, w terminie wskazanym w informacji o rozwiązaniu umowy, kwoty dofinansowania przekazanej przez Realizatora programu z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia wykonania przez Realizatora programu płatności tych środków do dnia uregulowania zwrotu środków w całości.
6. Jeżeli Realizator programu podejmie kroki w kierunku odzyskania udzielonego dofinansowania, zobowiązany będzie do:
7. rozwiązania umowy dofinansowania ze wskazaniem powodu rozwiązania;
8. określenia wysokości roszczenia oraz dochodzenia jego zwrotu od Beneficjenta;
9. wyznaczenia terminu zwrotu dofinansowania wraz z odsetkami;
10. wysłania wypowiedzenia listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres Beneficjenta. Ustala się, iż adresami do korespondencji są: adres siedziby Realizatora programu: **{JstUlica} {JstBudynek}** lok. **{JstLokal}**, **{JstKod} {JstPoczta}** oraz adres Beneficjenta: **{ZamMiasto} {ZamUlica} {ZamBudynek}** lok. **{ZamLokal}; {ZamKod} {ZamPoczta}**.

4. Strony ustalają, iż rozwiązanie umowy odebrane w systemie SOW lub prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawane będą przez strony za doręczone.

**Paragraf 7.**

1. Zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem ustępu 2.
2. Realizator programu może podjąć decyzję o przywróceniu terminu określonego w umowie. Przywrócenie terminu nie wymaga wprowadzania zmian do umowy w formie aneksu.
3. Umowa może być rozwiązana za zgodą stron w przypadku wystąpienia okoliczności, niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy. W takiej sytuacji Realizator programu będzie zobowiązany do pisemnego zawiadomienia Beneficjenta o rozliczeniu lub konieczności zwrotu dofinansowania, gdy konieczność ta powstanie. Do doręczeń stosuje się odpowiednio zapis paragrafu 6 ustęp 3 punkt 4.
4. Załączniki do umowy są jej integralną częścią.
5. Umowa wygasa w przypadku śmierci beneficjenta pomocy oraz wskutek wypełnienia przez Realizatora programu i Beneficjenta zobowiązań wynikających z umowy.
6. Umowę zawiera się na czas określony, do dnia: **{KoniecData}**.
7. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
8. Strony ustaliły, że spory wynikłe na tle realizacji umowy, rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Realizatora programu.
9. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Paragraf 8.**

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

Realizator programu

Beneficjent

Załącznik nr 1 do umowy nr: **{****NumerUmowy}**

# Przedmiot dofinansowania – moduł II

Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy dofinansowania ze środków PFRON kosztów nauki:

| Lp. | Przedmiot pomocy | Forma edukacji na poziomie wyższym | Rok szkolny/ akademicki | Okres (semestr/półrocze) objęty dofinansowaniem | Nazwa szkoły/ uczelni/ jednostki | Kierunek nauki | Kwota przyznana(w zł) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Dodatek na pokrycie kosztów kształcenia |  | 2023/2024 |  |  |  | **{AsM2DodatekKwota}** |
| 2 | Opłata za naukę (czesne) |  | 2023/2024 | **{AsM2NumerSemestru1}****{AsM2SemestrOd1} {AsM2SemestrDo1}** | **{AsM2NazwaUczelni1}** | **{AsM2Kierunek1}** | **{AsM2DofinansowaniePrzyznane1}** |
|  | Opłata za naukę (czesne) |  | 2023/2024 | **{AsM2NumerSemestru2}****{AsM2SemestrOd2} {AsM2SemestrDo2}** | **{AsM2NazwaUczelni2}** | **{AsM2Kierunek2}** | **{AsM2DofinansowaniePrzyznane2}** |
|  | Opłata za naukę (czesne) |  | 2023/2024 | **{AsM2NumerSemestru3}****{AsM2SemestrOd3} {AsM2SemestrDo3}** | **{AsM2NazwaUczelni3}** | **{AsM2Kierunek3}** | **{AsM2DofinansowaniePrzyznane3}** |
|  | Opłata za naukę (czesne) |  | 2023/2024 | **{AsM2NumerSemestru4}****{AsM2SemestrOd4} {AsM2SemestrDo4}** | **{AsM2NazwaUczelni4}** | **{AsM2Kierunek4}** | **{AsM2DofinansowaniePrzyznane4}** |
| 3 | Opłata za przeprowadzenie przewodu doktorskiego |  | 2023/2024 | **{AsM2NumerSemestru1}****{AsM2SemestrOd1} {AsM2SemestrDo1}** | **{AsM2NazwaUczelni1}** | **{AsM2Kierunek1}** | **{AsM2DofinansowaniePrzyznane1}** |
| Łącznie do kwoty: |  |

W przypadku większej liczby kierunków, wiersz 2: „Opłata za naukę (czesne)” należy powielić.

1. Udział własny w kosztach opłaty za naukę (czesne):
	1. na pierwszym kierunku nie jest wymagany;
	2. co najmniej 50% kosztów opłaty za naukę (czesne) w przypadku opłaty na kierunku: **{AsM2Kierunek2}**.[[2]](#footnote-2)
2. Dopuszczalny sposób przekazania dofinansowania:

1) w przypadku opłaty za naukę (czesne) lub w przypadku dodatku na uiszczenie opłaty za przeprowadzenie przewodu doktorskiego, Realizator programu przekaże dofinansowanie w ciągu: dni od zawarcia umowy, na:

1. rachunek bankowy szkoły/uczelni/jednostki:
* nazwa banku uczelni: **{WniBank}**,
* nr rachunku: **{WniKonto}**;

lub

1. rachunek bankowy Beneficjenta:
* nazwa banku: **{WniBank}**,
* nr rachunku: **{WniKonto}**;
1. w przypadku dodatku na pokrycie kosztów kształcenia, Realizator programu przekaże dofinansowanie na rachunek, o którym mowa w punkcie 1 litera b, **wyłącznie po przedstawieniu przez Beneficjenta informacji** o zaliczeniu semestru/semestrów objętego/tych dofinansowaniem lub po złożeniu zaświadczenia ze szkoły/uczelni, że Beneficjent uczęszczał na zajęcia, objęte planem/programem studiów/nauki, zgodnie z załącznikiem numer 2 do umowy.
2. Warunki rozliczenia udzielonej pomocy:
3. posiadanie aktualnego (ważnego) orzeczenia o stopniu niepełnosprawności w okresie objętym dofinansowaniem;
4. dofinansowaniu podlegają wyłącznie te koszty (te części kosztów), które nie zostały sfinansowane z innych źródeł - ze środków pochodzących z budżetu państwa, z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, ze środków własnych szkół i uczelni oraz z funduszy strukturalnych;
5. dofinansowaniu podlegają wyłącznie te koszty (te części kosztów), które dotyczą semestru/półrocza objętego dofinansowaniem;
6. dołączenie przez Beneficjenta (w sposób określony w SOW) w terminie wskazanym w umowie: dowodu wniesienia udziału własnego (o ile dotyczy) oraz dowodu/ów poniesienia dofinansowanych kosztów opłaty za naukę, zgodnie z ustępem 1 niniejszego załącznika do umowy;
7. uregulowanie należności wynikających z wezwania Realizatora programu w związku z rozliczaniem udzielonego dofinansowania (o ile dotyczy), a także udzielanie dodatkowych wyjaśnień związanych z realizacją umowy, potrzebnych Realizatorowi programu do rozliczenia dofinansowania;
8. dołączenie w sposób określony w SOW, wypełnionego załącznika numer 2 do umowy;
9. otrzymanie pisemnej informacji Realizatora programu o rozliczeniu udzielonego dofinansowania.

Otrzymanie informacji, o której mowa w punkcie 7, nie zwalnia Beneficjenta z realizacji innych zobowiązań wynikających z umowy dofinansowania – w całym okresie jej obowiązywania.

1. W ramach programu nie mogą być dofinansowane:
2. pożyczki i spłaty rat oraz odsetek;
3. koszty poniesione na przygotowanie wniosku;
4. opłaty związane z realizacją zawartej umowy pomiędzy Realizatorem programu a Beneficjentem pomocy;
5. koszty nieudokumentowane.

Załącznik nr 2 do umowy nr: **{NumerUmowy}**

pieczęć szkoły/uczelni/jednostki/nazwa

# ZAŚWIADCZENIE

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb PFRON
Program „Aktywny samorząd” (zaznacz/zakreśl właściwe)

### Pan/Pani: nr PESEL:

rozpoczyna naukę na kierunku:

kontynuuje naukę na kierunku:

zaliczył/a semestr/półrocze, trwające od (dd-mm-rrrr): do:

nie zaliczył/a semestru/półrocza

uczęszczał/a na zajęcia zgodnie z planem/programem nauki/studiów

nie uczęszczał/a na zajęcia

ma wyznaczony termin sesji poprawkowej na dzień (dd-mm-rrrr):

dokonał/a opłaty za naukę (czesne) w kwocie: zł

o ile dotyczy:

realizuje przewód doktorski zgodnie z przyjętym harmonogramem

uiścił/a opłatę za przeprowadzenie przewodu doktorskiego w kwocie: zł.

### Forma kształcenia osoby, której dotyczy zaświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
| * szkoła policealna
* kolegium
* jednolite studia magisterskie
* studia drugiego stopnia
* studia pierwszego stopnia
 | * studia podyplomowe
* szkoła doktorska
* studia doktoranckie
* seminarium doktorskie
* uczelnia zagraniczna
 |

* przewód doktorski
* Inna:

Data i podpis (także elektroniczny) pracownika szkoły/uczelni/ jednostki:

Jest to wzór dokumentu, dopuszczalne jest przedstawienie innego dokumentu, zawierającego wszystkie wymagane informacje.

1. w przypadku braku nr PESEL - cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku kolejnych kierunków, punkt należy powtórzyć/dodać, odwołując się do właściwego wiersza tabeli w ustępie 1 [↑](#footnote-ref-2)