

Aneks nr 12

do umowy Nr IPS.4034 – 1 / 2020 o dofinansowanie kosztów utworzenia i działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Nysie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

zawarty w dniu 2024 r. w Opolu

między:

Województwem Opolskim z siedzibą w 45-082 Opole, ul. Piastowska 14, reprezentowanym przez:

1)

2)

a

infirmiCare non profit spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 48-300 Nysa, ul. Grodkowska 54 , wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: **0000666864**, zwaną dalej „Organizatorem”, reprezentowanym przez:

1),

2)

Na podstawie § 19 ust. 1 umowy nr IPS.4034 – 1 / 2020 o dofinansowanie kosztów utworzenia i działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Nysie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z dnia 29 grudnia 2020r., w związku z § 3 ust. 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 2021r., poz. 1934 z późn. zm) oraz w związku ze złożoną w dniu 20.09.2024r. przez Organizatora ZAZ w Nysie informacją dotyczącą przewidywanej liczby osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, które będą zatrudnione w następnym roku w zakładzie, oraz o przewidywanych kosztach działania zakładu w 2025 roku, wprowadza się następujące zmiany:

§ 1

1. § 1 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Województwo Opolskie udziela Organizatorowi dotacji w dofinansowaniu w 2025 roku ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na działanie zakładu aktywności zawodowej w wysokości **2 590 000,00 zł** (słownie złotych: Dwa miliony pięćset dziewięćdziesiąt tysięcy 00/100) przy zatrudnieniu 70 pracowników z orzeczoną znaczną lub umiarkowaną stopniem niepełnosprawności.

2. Przyznana dotacja w dofinansowaniu, o której mowa w ust. 1 zostanie przekazana w 2 ratach półrocznych, w sposób następujący:

1) I rata w wysokości 1 295 000,00 zł (słownie złotych: Jeden milion dwieście dziewięćdziesiąt pięć tysięcy 00/100) w terminie do dnia 15.01.2025 r.;

2) II rata w wysokości 1 295 000,00 zł (słownie złotych: Jeden milion dwieście dziewięćdziesiąt pięć tysięcy 00/100) w terminie do dnia 05.07.2025 r.

3. Przyznana dotacja stanowiąca dofinansowanie, o której mowa w ust. 1 zostanie przekazana na wyodrębniony rachunek bankowy realizatora - Zakład Aktywności Zawodowej w Nysie, za pośrednictwem rachunku bankowego Organizatora – infirmiCare non profit spółką z ograniczoną odpowiedzialnością w Nysie, podany odrębnym pismem.”

2. Przewidywane koszty działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Nysie w 2025 roku przy zatrudnieniu 70 pracowników ze znacznym lub z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności określa załącznik do niniejszego aneksu.

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 01 stycznia 2025 r.

§ 4

Niniejszy aneks sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
ORGANIZATOR

.....
WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE

Przewidywane koszty działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Nysie w 2025 roku,

przy zatrudnieniu 70 pracowników ze znacznym lub z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności

Lp.	Wyszczególnienie kosztów	Przewidywane koszty działania zakładu	% ogólnych kosztów działania ZAZ
1.	Koszty ze środków PFRON w ramach zawartej umowy	2 590 000,00	87,48 %
2.	Koszty ze środków PFRON uzyskanych w ramach SODiR	1 376 892,60	
3.	Koszty z innych niż PFRON źródeł	567 777,78	12,52 %
	Razem całkowite koszty działania	4 534 670,38	100 %

.....
ORGANIZATOR

.....
WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE