

A N E K S NR 1 /2002

z dnia 30 grudnia 2002 roku do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku
o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy
Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy
Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, adres:
Osiny Nr 30, 26 – 015 Pierzchnica,
sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego
Starostą Zbigniewem Banaśkiewiczem i Członkiem Zarządu Powiatu Jarosławem Chrobotem,
a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym
przez: Prezesa Ewę Rogowską i Sekretarza Adama Kmiecika.

§ 1

Zmienia się § 3 ust. 1, który otrzymuje brzmienie:

1. Pracownikami Warsztatu są:

- a) kierownik Warsztatu - 1 etat,
- b) rehabilitant - 1 etat,
- c) terapeuci - 6 etatów,
- d) pracownik socjalny - 1 etat,
- e) główny księgowy - 0,5 etatu,
- f) psycholog - 0,5 etatu,
- g) pielęgniarka - 0,5 etatu.

2. Łączny stan zatrudnienia – 10,5 etatu. W/w pracowników zatrudnia jednostka prowadząca Warsztat.

§ 2

Preliminarz kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach na rok 2003
zastępuje się nowym preliminarzem kosztów stanowiącym załącznik do aneksu

§ 3

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

Aneks został sporządzony w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron i jeden egzemplarz dla Oddziału Świętokrzyskiego Państwowego Funduszu Rehabilitacji osób Niepełnosprawnych, stanowiący integralną część umowy.

Kierownik WTZ
Prezes Stowarzyszenia
Ewa Rogowska

Sekretarz Stowarzyszenia

Adam Kmiecik

STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM
Warsztaty Terapii Zajęciowej
w Osinach

STAROSTA

Starosta
Zbigniew Barański

CZŁONEK ZARZĄDU

Członek Zarządu Powiatu
Jarostaw Chrobot

SPECJALISTA
pracy socjalnej
Jolanta Bębenek

RADCA PRAWNY

mgr Halina Kołodziej-Strzelecka

POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE
w Kielcach
Al. IX Wieków Kielc 3
25-516 KIELCE

A N E K S NR /...2003.....

z dnia 29.12.2003 do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku
o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy
Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy
Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, adres:
Osiny Nr 30, 26 – 015 Pierzchnica,
sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:
Starostą Zbigniewem Banaśkiewiczem i Członkiem Zarządu Powiatu Ryszardem
Barwinkiem, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, gm. Pierzchnica
reprezentowanym przez: Prezesa Ewę Rogowską i Skarbnika Helenę Karwat.

§ 1

Preliminarz kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach w 2003 roku
zastępuje się nowym preliminarzem kosztów stanowiącym załącznik do aneksu.

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla
każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

Ewa Rogowska

Starosta

STAROSTA

Zbigniew Banaśkiewicz

Skarbnik Stowarzyszenia

H Karwat

Członek Zarządu Powiatu

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Barwinek

Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach
26-015 PIERZCHNICA

RADCA PRAWNY

mgr Halina Kołodziej-Strzelecka

KIEROWNIK
Referatu Opieki i Wychowania
M. Dziewięcka

ANEXS NR 1/2004

z dnia 05.04.2004 r. do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku
o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy
Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy
Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, adres:
Osiny Nr 30, 26 – 015 Pierzchnica,
sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:
Starostą Zbigniewem Banaśkiewiczem i Członkiem Zarządu Powiatu Ryszardem
Barwinkiem, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, gm. Pierzchnica
reprezentowanym przez: Prezesa Ewę Rogowską i Skarbnika Helenę Karwat.

§ 1

Preliminarz kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach w 2004 roku
zastępuje się nowym preliminarzem kosztów stanowiącym załącznik do aneksu.

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla
każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

Ewa Rogowska

Starosta

STAROSTA

Zbigniew Banaśkiewicz

Skarbnik Stowarzyszenia

Członek Zarządu Powiatu

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Barwinek

Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach
26-015 PIERZCHNICA

RADCA PRAWNY

mgr Halina Kołodziej-Strzelecha

DYREKTOR

Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach

mgr Anna Bielna

ANEKS NR 1/2004

z dnia 2 listopada 2004 roku do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku

o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, adres: Osiny nr 30, 26-015 Pierzchnica,

sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:

Starostą Zbigniewem Banaśkiewiczem i Członkiem Zarządu Powiatu Ryszardem Barwinkiem, a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Ewę Rogowską i Skarbnika Helenę Karwat

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

1. W § 2 ust. 1 liczbę 30 zastępuje się liczbą 35.
2. W § 4 ust. 1 kwotę 422.280,00,00 zł. zastępuje się kwotą 519.120,00 zł.
3. W § 6 wprowadza się nowy nr konta **28 8483 0001 2001 0028 8600 0003 w Banku Spółdzielczym w Chmielniku.**

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks obowiązuje strony od dnia 01.10.2004 roku.

Prezes Stowarzyszenia

Ewa Rogowska

STAROSTA

Starosta

Zbigniew Banaśkiewicz

Skarbnik Stowarzyszenia

Halina Karwat

Członek Zarządu Powiatu

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Barwinek

Stowarzyszenie Pomoc

Niepełnosprawnym w Osinach

26-015 PIERZCHNICA

RADCA PRAWNY

Halina Kobiłczyńska-Strzelecka

Z up. DYREKTORA
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kielcach
pracy socjalnej
mgr Jolanta B. Bielecka

ANEKS NR 1/2005

z dnia.....³⁰.....marca 2005 roku do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, adres: Osiny nr 30, 26-015 Pierzchnica ,
sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:
Starostą Zbigniewem Banaśkiewiczem i Członkiem Zarządu Powiatu Ryszardem Barwinkiem, a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez Prezesa Ewę Rogowską i Skarbnika Halinę Karwat.

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

1. W § 3 ust.1 po punkcie g :

- dodaje się punkt h o brzmieniu „kierowca -1 etat.”.
- zdanie” Łączny stan zatrudnienia -10 etatów.” zastępuje się zdaniem „Łączny stan zatrudnienia wynosi 11,5 etatu.”

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks obowiązuje strony od dnia 01.04.2005 roku.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

Ewa Rogowska

Starosta

STAROSTA

Zbigniew Banaśkiewicz

Skarbnik Stowarzyszenia

Halina Karwat

Członek Zarządu Powiatu

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Barwinek

Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach
26-015 PIERZCHNICA

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach
mgr Anna Bielna

RADCA PRAWNY

mgr Halina Kołodziej-Strzelecka

ANEKS NR 2/05

z dnia 6.09.05 do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, adres: Osiny Nr 30, 26-015 Pierzchnica,

sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:

Starostą Zbigniewem Banaśkiewiczem i Członkiem Zarządu Ryszardem Barwinkiem,

a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Bożenę Lenartowicz i Skarbnika Halinę Karwat.

§1

Plan finansowy działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach na 2005 rok zastępuje się nowym planem kosztów stanowiącym załącznik do aneksu.

§2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

.....
Lenartowicz

Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach

26-015, PIERZCHNICA
Skarbnik Stowarzyszenia

.....
Halina Karwat

Starosta

.....
Zbigniew Banaśkiewicz

Członek Zarządu

.....
Ryszard Barwinski

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach
mgr Anna Bielna

RADCA PRAWNY
mgr Halina Kozłowska-Strzelecka

ANEKS NR 1/06...

z dnia 8.05.06.....do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, adres: Osiny Nr 30, 26-015 Pierzchnica,

sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:

Starostą Zbigniewem Banaśkiewiczem i Członkiem Zarządu Ryszardem Barwinkiem,

a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Bożenę Lenartowicz i Skarbnika Halinę Karwat.

§1

Plan finansowy działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach na 2006 rok zastępuje się nowym planem kosztów stanowiącym załącznik do aneksu.

§2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej

ze stron Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach
26-015 PIERZCHNICA

Prezes Stowarzyszenia


.....
Bożena Lenartowicz

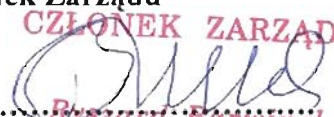
Skarbnik Stowarzyszenia


.....

STAROSTA
Starosta
Zbigniew Banaśkiewicz


.....

Członek Zarządu
CZŁONEK ZARZĄDU
Ryszard Barwinek


.....

RADCA PRAWNY
mgr Andrzej Macznik

opr. pod wgl. formalno-prawnym

DYREKTOR
Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach
mgr Anna Bielna



Mawrot

ANEKS NR 2 / 06

z dnia 23. XI. 2006do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, adres: Osiny Nr 30, 26-015 Pierzchnica,

sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:

Starostą Zbigniewem Banaśkiewiczem i Członkiem Zarządu Ryszardem Barwinkiem,

a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Bożenę Lenartowicz i Sekretarza Katarzynę Strąk.

§1

Plan finansowy działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach na 2006 rok zastępuje się nowym planem kosztów stanowiącym załącznik do aneksu.

§2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

Bożena Lenartowicz

Sekretarz Stowarzyszenia

Katarzyna Strąk

RADCA PRAWNY
mgr Anna Bielna

Starosta

STAROSTA

Zbigniew Banaśkiewicz

Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach
26-015 PIERZCHNICA

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Barwinek

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach
mgr Anna Bielna

ANEKS NR 3/..... 2006

z dnia 31.11.2006 r. do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, adres: Osiny Nr 30, 26-015 Pierzchnica,

sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:

Starostą Zenonem Janusem i Członkiem Zarządu Ryszardem Barwinkiem,

a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Bożenę Lenartowicz i Sekretarza Katarzynę Strąk.

§1

Plan finansowy działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach na 2006 rok zastępuje się nowym planem kosztów stanowiącym załącznik do aneksu.

§2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach
26-015 PIERZCHNICA

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

Bożena Lenartowicz

Sekretarz Stowarzyszenia

Strąk Katarzyna

Starosta

STAROSTA

Zenon Janus

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Barwinek

PODINSPEKTOR
Właściwość
mgr Agnieszka Nawrot

RADCA PRAWNY
mgr Andrzej Macznik

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach
mgr Anna Bielna

Aneks Nr 2.../2007

z dnia30.10.....2007 roku do Umowy Nr 1/2002 z dnia 18 listopada 2002 roku
o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy
stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy
Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, adres:
Osiny 30; 26-015 Pierzchnica,

sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:

Starostą Zenonem Janusem i Członkiem Zarządu Powiatu Ryszardem Barwinkiem,
a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, gm. Pierzchnica
reprezentowanym przez: Prezesa Bożenę Lenartowicz i Sekretarza Katarzynę Strąk.

§1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

1. W § 2 ust 1 liczbę „35” zastępuje się liczbą „37”
2. W § 4 ust 1 kwotę „469.490,00zł” zastępuje się kwotą „491.846,35zł”, kwotę
„24.710,00zł” zastępuje się kwotą „25.886,65zł” oraz łączną kwotę „494.200,00zł” zastępuje
się kwotą „517.733,00zł”.

§2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej
ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

.....Bożena Lenartowicz.....

Sekretarz Stowarzyszenia

.....Katarzyna Strąk.....

Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach
26-015 PIERZCHNICA

Starosta

STAROSTA

.....Zenon Janus.....

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

.....Ryszard Barwinek.....

Aneks Nr 1 / 2008

z dnia 03.03 2008r. do Umowy Nr 2/2002 z dnia 18 listopada 2002 roku
o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii zajęciowej działającego
przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, adres Osiny 30; 26-015
Pierzchnica,

Sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:

Starostą Zenonem Janusem i Członkiem Zarządu Powiatu Ryszardem Barwinkiem,
a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, gm. Pierzchnica
reprezentowanym przez: Prezesa Bożenę Lenartowicz i Sekretarza Katarzynę Strąk.

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

§ 4 ust 1 otrzymuje następujące brzmienie:

„ 1. Na rok 2008 środki na działalność Warsztatu ustala się w następującej wysokości:

Dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie 496.318,00 zł. co stanowi 90% kosztów
rocznego utrzymania 37 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych
Powiatu kieleckiego w kwocie 55.130, 00 zł. co stanowi 10 % kosztów utrzymania 37
uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie 551.448, 00 zł. (słownie: pięćset
pięćdziesiąt jeden tysięcy czterysta czterdzieści osiem złotych 00/100)”.

§2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej
ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

Bożena Lenartowicz
.....Bożena Lenartowicz.....

Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach
26-015 PIERZCHNICA

Starosta

STAROSTA

Zenon Janus
.....Zenon Janus.....

Sekretarz Stowarzyszenia

Katarzyna Strąk
.....Katarzyna Strąk.....

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Barwinski
.....Ryszard Barwinski.....

Aneks Nr 1 / 2009

z dnia 09.04 2009r. do Umowy Nr 2/2002 z dnia 18 listopada 2002 roku o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, adres Osiny 30; 26-015 Pierzchnica,

Sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:

Starostą Zenonem Janusem i Członkiem Zarządu Powiatu Ryszardem Barwinkiem, a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Joannę Rękas i Skarbnika Annę Wojnowską.

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

§ 4 ust 1 otrzymuje następujące brzmienie:

„ 1. Na rok 2009 środki na działalność Warsztatu ustala się w następującej wysokości:

Dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie 547.452,00 zł. co stanowi 90% kosztów rocznego utrzymania 37 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych Powiatu Kieleckiego w kwocie 60.828, 00 zł. co stanowi 10 % kosztów utrzymania 37 uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie 608.280, 00 zł. (słownie: sześćset osiem tysięcy dwieście osiemdziesiąt złotych 00/100)”.

§2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

mgr Joanna Rękas

Starosta

STAROSTA

Zenon Janus

~~Sekretarz~~ Stowarzyszenia

mgr Joanna Rękas

Stowarzyszenie Pomoc
Niepełnosprawnym w Osinach
26-015 PIERZCHNICA

Członek Zarządu

Ryszard Barwinski

A N E K S NR 1 /2002

z dnia 30 grudnia 2002 roku do umowy z dnia 18 listopada 2002 roku
o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy
Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach gm. Pierzchnica zawartej pomiędzy
Powiatem Kieleckim, a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, adres:
Osiny Nr 30, 26 – 015 Pierzchnica,
sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego
Starostą Zbigniewem Banaśkiewiczem i Członkiem Zarządu Powiatu Jarosławem Chrobotem,
a Stowarzyszeniem Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym
przez: Prezesa Ewę Rogowską i Sekretarza Adama Kmiecika.

§ 1

Zmienia się § 3 ust. 1, który otrzymuje brzmienie:

1. Pracownikami Warsztatu są:

- a) kierownik Warsztatu - 1 etat,
- b) rehabilitant - 1 etat,
- c) terapeuci - 6 etatów,
- d) pracownik socjalny - 1 etat,
- e) główny księgowy - 0,5 etatu,
- f) psycholog - 0,5 etatu,
- g) pielęgniarka - 0,5 etatu.

2. Łączny stan zatrudnienia – 10,5 etatu. W/w pracowników zatrudnia jednostka prowadząca Warsztat.

§ 2

Preliminarz kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach na rok 2003
zastępuje się nowym preliminarzem kosztów stanowiącym załącznik do aneksu

§ 3

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

Aneks Nr 4/2016

z dnia 26.04.2016 r. do umowy nr 1/2012 z dnia 02.01.2012 o dofinansowanie kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach adres Osiny 30,26-015 Pierzchnica sporządzony pomiędzy działającym w imieniu Powiatu Kieleckiego, Starostą Kieleckim Michałem Godowskim i Członkiem Zarządu Bogdanem Gieradą a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Stowarzyszenia Joannę Rękas i Skarbnika Annę Wojnowską.

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

1). **§ 4 ust 1** otrzymuje następujące brzmienie:

Dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie **639.840 zł** (słowni: sześćset trzydzieści dziewięć tysięcy osiemset czterdzieści złotych) co stanowi 90% kosztów rocznego utrzymania 40 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych Powiatu Kieleckiego w kwocie **71.093 zł** (słownie: siedemdziesiąt jeden tysięcy dziewięćdziesiąt trzy złote) co stanowi 10 % kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie **710.933, 00 zł** (słownie: siedemset dziesięć tysięcy dziewięćset trzydzieści trzy złote)

2). w § 8 dodaje się pkt. 5 w brzmieniu:

W przypadku wypowiedzenia umowy w trybie zwykłym lub likwidacji warsztatu z przyczyn nie leżących po stronie jednostki na podstawie § 8 pkt. 3 umowy „Jednostka” zobowiązana jest do zwrotu na rzecz Powiatu wyposażenia warsztatu oraz sprzętu zakupionego na potrzeby jego prowadzenia ze środków PFRON, Unii Europejskiej oraz środków Powiatu Kieleckiego.

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

.....
mgr Joanna Rękas

Skarbnik Stowarzyszenia

.....
Anna Wojnowska

Starosta

STAROSTA

.....
Michał Godowski

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

.....
Bogdan Gierada

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach

.....
mgr Anna Bielna

STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM
Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
tel. (41) 353 82 39
NIP 657-23-23-870, REGON 291169800

Aneks Nr 5 /2017

z dnia 24.03 2017r. do Umowy Nr 1/2012 z dnia 02.01.2012r. o dofinansowanie kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, adres Osiny 30; 26-015 Pierzchnica, sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego z siedzibą w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce; Starostą Michałem Godowskim i Członkiem Zarządu Powiatu Bogdanem Gieradą a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Stowarzyszenia Joannę Rękas i Skarbnika Annę Wojnowską.

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

§ 4 ust 1 otrzymuje następujące brzmienie:

„ 1. Na rok 2017 środki na działalność Warsztatu ustala się w następującej wysokości:

Dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie **639.840,00 zł.** (słownie: sześćset trzydzieści dziewięć tysięcy osiemset czterdzieści złotych) co stanowi 90% kosztów rocznego utrzymania 40 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych Powiatu Kieleckiego w kwocie **71.093, 00 zł.** (słownie: siedemdziesiąt jeden tysięcy dziewięćdziesiąt trzy złote) co stanowi 10% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie **710.933, 00 zł.** (słownie: siedemset dziesięć tysięcy dziewięćset trzydzieści trzy złote 00/100.

§2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia
PREZES

mgr Joanna Rękas

Skarbnik Stowarzyszenia

Skarbnik SPN

mgr Anna Wojnowska

Starosta

STAROSTA

Michał Godowski

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Bogdan Gierada

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach

mgr Anna Bielna

KIEROWNIK
Spółdzielni
Wspólnoty
mgr Anna Kąkol

RADCA PRAWNY
Anna Kąkol
KI.-K-756

Aneks Nr 6 /2017

z dnia 25.05......2017r. do Umowy Nr 1/2012 z dnia 02.01.2012r. o dofinansowanie kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, adres Osiny 30; 26-015 Pierzchnica, sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego z siedzibą w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce; Starostą Michałem Godowskim i Członkiem Zarządu Powiatu Bogdanem Gieradą a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Stowarzyszenia Joannę Rękas i Skarbnika Annę Wojnowską.

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

§ 4 ust 1 otrzymuje następujące brzmienie:

„ 1. Na rok 2017 środki na działalność Warsztatu ustala się w następującej wysokości:

Dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie **639.840,00** zł. (słownie: sześćset trzydzieści dziewięć tysięcy osiemset czterdzieści złotych) co stanowi 90% kosztów rocznego utrzymania 40 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych Powiatu Kieleckiego w kwocie **94.093, 00** zł. (słownie: dziewięćdziesiąt cztery tysięcy dziewięćdziesiąt trzy złote) co stanowi 12% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie **733.933, 00** zł. (słownie: siedemset trzydzieści trzy tysięcy dziewięćset trzydzieści trzy złote 00/100.

§ 2

W §4 ust.1 dodaje się litery a, b, c, d ,e o następującym brzmieniu:

- a) Powiat Kielecki przeznacza środki z budżetu powiatu w formie dotacji pochodzącej z następujących gmin; Pierzchnica – 5.000,00 zł, Chmielnik- 5.000,00 zł, Daleszyce- 5.000,00zł i Powiat Kielecki – 8.000,00zł łącznie **23.000,00 zł** na realizację zdania zakupu i montażu podnośnika gąsienicowego- schodolazu z przeznaczeniem dla osób niepełnosprawnych uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach.
- b) Przekazanie środków o których mowa w § 4 ust.1 lit.a nastąpi przelewem na wskazany rachunek bankowy nr 16 8483 0001 2001 0028 8570 0101 w terminie 7 dni od daty podpisania aneksu.
- c) Termin wykorzystania pomocy finansowej w formie dotacji upływa 5 grudnia 2017r.
- d) Jednostka prowadząca Warsztat jest zobowiązana:

- przedłożenia dokumentów rozliczeniowych wystawionych na Jednostkę prowadzącą Warsztat, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktury Vat, wyciągi bankowe, oraz przelewy). Dokumenty te Jednostka prowadząca Warsztat przedkłada do wglądu wraz z ich 4-oma egzemplarzami kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem , sprawdzone pod względem merytorycznym i finansowym w terminie 15 grudnia 2017r.
 - wykorzystania dotacji zgodnie z jej przeznaczeniem oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa
 - zapewnienie ewidencji księgowej dla środków pochodzących z budżetu Powiatu Kieleckiego
- e) niewykorzystana kwota pomocy finansowej podlega zwrotowi do budżetu Powiatu w terminie 5 dni po upływie terminu jej wykorzystania na rachunek bankowy Powiatu.

§ 3

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 4

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

mgr Joanna Rybarska

Skarbnik Stowarzyszenia

Skarbnik SPN

mgr Anna Wojnowska

STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM
Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
tel. (41) 353 82 39
NIP 657-23-23-670, REGON 291189800

POWIAT KIELECKI

Starosta

STAROSTA

Michał Gadoński

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Bogdan Gierada

RADCA PRAWNY

Anna Kangier
KL-K-756

KIEROWNIK
Referatu ds. Rehabilitacji Społecznej
Osób Niepełnosprawnych
Małgorzata Gołębiewska

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach
mgr Anna Bielna

GLÓWNA KSIĘGOWA
mgr Joanna Chudzińska

Aneks Nr/2017

z dnia 21 lipca 2017 r. do umowy Nr 1/2012 z dnia 2 stycznia 2012 roku o dofinansowanie kosztów utworzenia i działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego: z siedzibą w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, NIP 959-16-45-790,

1. Panem Michałem Godowskim - Starostą Kieleckim,
2. Panem Bogdanem Gieradą - Członkiem Zarządu Powiatu, a

Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” z siedzibą: Osiny 30, 26-015 Pierzchnica reprezentowanym przez:

1. Panią Joannę Rękas - Prezesa Stowarzyszenia,
2. Panią Annę Wojnowską - Skarbnika Stowarzyszenia.

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

1. Zmienia się § 3 ust 1, który otrzymuje następujące brzmienie:

„1. Jednostka prowadząca zatrudnia na umowę o pracę:

- 1) Kierownik - 1 etat
- 2) Instruktor terapii zajęciowej - zastępca kierownika - 1 etat
- 3) Główny księgowy - $\frac{1}{4}$ etatu
- 4) Instruktor terapii zajęciowej - 6 etatów
- 5) Rehabilitant - $\frac{1}{2}$ etatu
- 6) Masażysta - $\frac{1}{2}$ etatu
- 7) Kierowca - 1 etat

oraz na umowę zlecenie 2 osoby :

- 1) Psycholog
- 2) Palacz – konserwator.”

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

mgr Joanna Pielas

Skarbnik Stowarzyszenia

Skarbnik SPN

mgr Anna Wojnowska

**STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM**
Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
tel. (41) 353 82 39
NIP 657-23-23-670, REGON 291169800

Starosta

STAROSTA

Michał Godowski

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Bogdan Gieracz

POWIAT KIELECKI

SPECJALISTA
ds. rehabilitacji społecznej
osób niepełnosprawnych

mgr Ewa Wilk

ADWOKAT PRAWNY

Anna Kangier

KIEROWNIK
Rehabilitacji Społecznej
osób niepełnosprawnych
6061
Anna Gulebiowska-Kołodziejska

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach

mgr Anna Gajda

Aneks Nr/2010

z dnia 24.02.2010r. do Umowy Nr 2/2002 z dnia 18 listopada 2002 roku o finansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, adres Osiny 30; 26-015 Pierzchnica. Sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego:

Starostą Zenonem Janusem i Członkiem Zarządu Powiatu Ryszardem Barwinkiem, a Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, gm. Pierzchnica reprezentowanym przez: Prezesa Joannę Rękas i Skarbnika Annę Wojnowską.

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

§ 4 ust 1 otrzymuje następujące brzmienie:

„ 1. Na rok 2010 środki na działalność Warsztatu ustala się w następującej wysokości:

Dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie 547.452,00 zł. co stanowi 90% kosztów rocznego utrzymania 37 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych Powiatu Kieleckiego w kwocie 60.828,00 zł. co stanowi 10% kosztów utrzymania 37 uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie 608.280,00 zł. (słownie: sześćset osiem tysięcy dwieście osiemdziesiąt złotych 00/100)”.

§2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

Joanna Rękas

Skarbnik Stowarzyszenia

Anna Wojnowska

Starosta

STAROSTA

Zenon Janus

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Ryszard Barwinski

Aneks Nr 8

z dnia 25 kwietnia 2018 r. do umowy Nr 1/2012 z dnia 2 stycznia 2012 roku o dofinansowanie kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego: z siedzibą w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, NIP 959-16-45-790,

1. Panem Michałem Godowskim - Starostą Kieleckim,

2. Panem Bogdanem Gieradą - Członkiem Zarządu Powiatu, a

Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” z siedzibą: Osiny 30, 26-015 Pierzchnica reprezentowanym przez:

1. Panią Joannę Rękas - Prezesa Stowarzyszenia,

2. Panią Annę Wojnowską - Skarbnika Stowarzyszenia.

§ 1

W umowie zmienia się § 4 ust. 1, który otrzymuje następujące brzmienie:

„ Na rok 2018 środki na działalność Warsztatu ustala się w następującej wysokości: dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie **639 840,00 zł** (słownie złotych: sześćset trzydzieści dziewięć tysięcy osiemset czterdzieści) co stanowi 90% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych Powiatu Kieleckiego w kwocie **71 094,00 zł** (słownie złotych: siedemdziesiąt jeden tysięcy dziewięćdziesiąt cztery) co stanowi co najmniej 10% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie **710 934,00 zł** (słownie złotych: siedemset dziesięć tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery).

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM**
Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
tel. (41) 353 82 39
NIP 657-23-23-670, REGON 291169800

Prezes Stowarzyszenia
PREZES

.....mgr Joanna Rękas.....

Skarbnik Stowarzyszenia
Skarbnik SPN

.....mgr Anna Wojnowska.....

RADCA PRAWNY

Anna Kangier

GLÓWNY SPECJALISTA
ds. rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych

Ewa Wilk

KIEROWNIK
Referatu ds. Rehabilitacji Społecznej
Osób Niepełnosprawnych

Adela Gołębiowska-Kołodziejczyk

GLÓWNA KSIĘGOWA

mgr Joanna Chudzińska

Starosta

STAROSTA

.....Michał Godowski.....

Członek Zarząd

CZŁONEK ZARZĄDU

.....Bogdan Gierada.....

SKARBNIK

.....Maria Klusek.....

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach

mgr Anna Biedna

Aneks Nr 9....

z dnia 24 września 2018 r. do umowy Nr 1/2012 z dnia 2 stycznia 2012 roku o dofinansowanie kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego: z siedzibą w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, NIP 959-16-45-790,

1. Panem Michałem Godowskim - Starostą Kieleckim,
2. Panem Bogdanem Gieradą - Członkiem Zarządu Powiatu, a

Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” z siedzibą: Osiny 30, 26-015 Pierzchnica reprezentowanym przez:

1. Panią Joannę Rękas - Prezesa Stowarzyszenia,
2. Panią Annę Wojnowską - Skarbnika Stowarzyszenia.

§ 1

W umowie zmienia się § 4 ust. 1, który otrzymuje następujące brzmienie:

„ Na rok 2018 środki na działalność Warsztatu ustala się w następującej wysokości: dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie **663 840,00 zł** (słownie złotych: sześćset sześćdziesiąt trzy tysiące osiemset czterdzieści) co stanowi 90% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych Powiatu Kieleckiego w kwocie **74 760,00 zł** (słownie złotych: siedemdziesiąt trzy tysiące siedemset sześćdziesiąt) co stanowi co najmniej 10% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie **738 600,00 zł** (słownie złotych: siedemset trzydzieści osiem tysięcy sześćset). Preliminarz poszczególnych kosztów działalności WTZ w Osinach na rok 2018 stanowi załącznik do umowy.”

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM
Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
tel. (41) 353 82 35
IP 657-23-23-670, REGON 291169800

mgr Joanna Rękas
Skarbnik Stowarzyszenia

Skarbnik SPN

mgr Anna Wojnowska

GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. rehabilitacji społecznej i zawodowej niepełnosprawnych
Ewa Wilk

RADCA PRAWNY
Anna Kangier

GŁÓWNA KSIĘGOWA
mgr Joanna Chudzińska

Starosta

STAROSTA

Michał Godowski

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Bogdan Gierada

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach
Anna Florczyk-Bielna

SKARBNIK
Maria Klusek

Aneks Nr 10

z dnia 21 listopada 2018 r. do umowy Nr 1/2012 z dnia 2 stycznia 2012 roku o dofinansowanie kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, sporządzony pomiędzy działającymi w imieniu Powiatu Kieleckiego: z siedzibą w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, NIP 959-16-45-790,

1. Panem Michałem Godowskim - Starostą Kieleckim,

2. Panem Bogdanem Gieradą - Członkiem Zarządu Powiatu, a

Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” z siedzibą: Osiny 30, 26-015 Pierzchnica reprezentowanym przez:

1. Panią Joannę Rękas - Prezesa Stowarzyszenia,

2. Panią Annę Wojnowską - Skarbnika Stowarzyszenia.

§ 1

W umowie zmienia się § 4 ust. 1, który otrzymuje następujące brzmienie:

„ Na rok 2018 środki na działalność Warsztatu ustala się w następującej wysokości: dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie **663 840,00 zł** (słownie złotych: sześćset sześćdziesiąt trzy tysiące osiemset czterdzieści) co stanowi 90% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych Powiatu Kieleckiego w kwocie **94 760,00 zł** (słownie złotych: dziewięćdziesiąt cztery tysiące siedemset sześćdziesiąt) co stanowi co najmniej 10% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie **758 600,00 zł** (słownie złotych: siedemset pięćdziesiąt osiem tysięcy sześćset). Preliminarz poszczególnych kosztów działalności WTZ w Osinach na rok 2018 stanowi załącznik do umowy.”

§ 2

W § 4 po ust. 1 dodaje się ust. 1a, o następującym brzmieniu:

„1. Powiat Kielecki przeznacza środki z budżetu powiatu w formie dotacji pochodzącej z następujących gmin; Pierzchnica - 5.000,00 zł, Chmielnik - 5.000,00 zł, Daleszyce - 5.000,00zł i Powiatu Kieleckiego - 5.000,00 zł, łącznie **20 000,00 zł** na dofinansowanie zakupu autobusu przystosowanego na dwa miejsca dla wózków inwalidzkich do przewozu uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach działającego przy Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach.

2. Przekazanie środków o których mowa w § 4 ust.1a pkt 1 nastąpi przelewem na rachunek bankowy nr 16 8483 0001 2001 0028 8570 0101 w terminie 7 dni od daty podpisania aneksu.

3. Termin wykorzystania pomocy finansowej w formie dotacji upływa 15 grudnia 2018 r.

4. Jednostka prowadząca warsztat jest zobowiązana do:

- przedłożenia dokumentów rozliczeniowych wystawionych na jednostkę prowadzącą Warsztat, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (poświadczonych kserokopii faktur zakupu z opisem określającym kwotę udziału środków dotacji oraz potwierdzającym sprawdzenie faktur pod

względem formalno-rachunkowym i merytorycznym a także poświadczonych kserokopii wyciągu bankowego z załącznikiem potwierdzającym dokonanie zapłaty w sposób umożliwiający ocenę wykonania zadania pod względem merytorycznym i finansowym). Dokumenty w czterech egzemplarzach potwierdzonych za zgodność z oryginałem jednostka prowadząca warsztat dostarczy w terminie do dnia **17 grudnia 2018 r.**

- wykorzystania dotacji zgodnie z jej przeznaczeniem oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa

- zapewnienie ewidencji księgowej dla środków pochodzących z budżetu Powiatu Kieleckiego

5. W przypadku niewłaściwego zrealizowania umowy, a w szczególności wykorzystania niezgodnie z przeznaczeniem kwoty dotacji lub dotacji pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości, jednostka prowadząca warsztat będzie zobowiązana do zwrotu przyznanej kwoty, przy zachowaniu zasad określonych w art. 252 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 tj. z późn.zm.)

6. W przypadku nie wykorzystania części dotacji podlega ona zwrotowi w ciągu 15 dni po upływie terminu wykorzystania części dotacji przy zachowaniu zasad określonych w art. 250 i art. 251 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

7. Środki niewykorzystane lub wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem podlegają zwrotowi na rachunek bankowy Powiatu Kieleckiego 52 1560 0013 2037 3600 2000 0001.

8. Gospodarowanie środkami finansowymi wynikającymi z dotacji powinno być oszczędne i zgodne z obowiązującymi przepisami formalno - prawnymi ze szczególnym uwzględnieniem ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 tj. z późn. zm.).

9. Powiat Kielecki zastrzega sobie prawo kontroli wykorzystania dotacji."

§ 3

Aneks sporządzony został w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM
Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
tel. (41) 353 82 39
NIP 657-23-23-670, REGON 291169800

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

mgr Joanna Pokas

Skarbnik Stowarzyszenia

Skarbnik SPN

mgr Anna Wojnowska

RADCA PRAWNY

Anna Kangier

GŁÓWNY SPECJALISTA
ds. rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych

Ewa Wilk

GŁÓWNA KSIĘGOWA

mgr Joanna Chudzińska

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach

Anna Florczyk-Bielna

Starosta

STAROSTA

Michał Godowski

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Bogdan Gierucha

SKARBNIK

Maria Klusek

PRELIMINARZ ROCZNY KOSZTÓW
Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach
za okres od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.
(liczba uczestników 40)

Rodzaje kosztów	Ogólny koszt działalności (w zł)	Dofinansowanie ze środków finansowych PFRON (90%) w zł	Dofinansowanie ze środków finansowych Powiatu Kieleckiego (co najmniej 10%) w zł
I. Koszty działalności			
1. Wynagrodzenie osobowe	417 000,00	417 000,00	-
2. Dodatkowe wynagrodzenie roczne	30 176,90	30 176,90	-
3. Narzuty od wynagrodzeń w tym: - składka emerytalna – 9,7% - składka rentowa – 6,5% - składka wypadkowa – 0,96% - składka na Fun. Pracy – 2,45%	83 000,00	83 000,00	-
4. Fundusz Świadczeń Socjalnych	12 153,02	12 153,02	-
5. Materiały	28 000,00	28 000,00	-
6. Materiały do terapii – ogółem w tym prac. gosp. dom.	23 409,68	22 409,68	1 000,00
7. Energia	6 000,00	6 000,00	-
8. Usługi materialne	2 500,00	2 500,00	-
9. Usługi niematerialne, w tym ubezpieczenie mienia	40 740,40	20 240,40	20 500,00
10. Koszty dowozu uczestników lub koszty eksploatacji samochodu	53 260,00	-	53 260,00
11. Ubezpieczenie uczestników	800,00	800,00	-
12. Trening ekonomiczny	35 200,00	35 200,00	-
13. Szkolenie pracowników	1 360,00	1 360,00	-
II. Koszty uzupełniające - wyposażenie - adaptacja	5 000,00	5 000,00	-
III. Dotacja na dofinansowanie zakupu autobusu przystosowanego na dwa miejsca dla wózków inwalidzkich do przewozu uczestników WTZ w Osinach	20 000,00	-	20 000,00
Ogółem	758 600,00	663 840,00	94 760,00

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

.....mgr Joanna Rekas

Skarbnik Stowarzyszenia

.....**Skarbnik SPN**.....

mgr Anna Wojnowska

STOWARZYSZENIE
 POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM
 Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
 tel. (41) 353 82 39
 NIP 657-23-23-670, REGON 291169500

STAROSTAStarosta
.....Michał Godowski.....

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

.....Bogdan Gieroda.....

SKARBNIK

.....Maria Klusek

Aneks Nr 11

z dnia 12 grudnia 2018 r. do umowy Nr 1/2012 z dnia 2 stycznia 2012 roku o dofinansowanie kosztów utworzenia i działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, sporządzony pomiędzy Powiatem Kieleckim z siedzibą w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, NIP 959-16-45-790, który reprezentują:

1. Pan Mirosław Gębski - Starosta Kielecki,

2. Pan Stefan Bąk - Członek Zarządu Powiatu, a

Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” z siedzibą w Osinach 30, 26-015 Pierzchnica, które reprezentują:

1. Pani Joanna Rękas - Prezes Stowarzyszenia,

2. Pani Anna Wojnowska - Skarbnik Stowarzyszenia.

§ 1

W umowie wprowadza się następujące zmiany:

1. Zmienia się § 3 ust. 1, który otrzymuje następujące brzmienie:

„1. Jednostka prowadząca zatrudnia na umowę o pracę:

- 1) Kierownik - 1 etat
- 2) Instruktor terapii zajęciowej - zastępca kierownika - 1 etat
- 3) Główny księgowy - $\frac{1}{4}$ etatu
- 4) Instruktor terapii zajęciowej - 6 etatów
- 5) Rehabilitant - $\frac{1}{2}$ etatu
- 6) Masażysta - $\frac{1}{2}$ etatu
- 7) Kierowca - 1 etat

oraz na umowę zlecenie:

- 1) Psycholog
- 2) Palacz – konserwator
- 3) Kierowca.”

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.



§ 3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

[Signature]
mgr Joanna Rękas

Starosta

STAROSTA

[Signature]
Miroslaw Gębski

Skarbnik Stowarzyszenia

Skarbnik SPN

[Signature]
mgr Anna Wojnowska

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

[Signature]
Stefan Bęka

**STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM**
Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
tel. (41) 353 82 39
NIP 657-23-23-670, REGON 291169800

RADCA PRAWNY

[Signature]
Anna Kęgler

GLÓWNY SPECJALISTA

ds. rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych

[Signature]
Ewa Wilk

DYREKTOR

Powiatowego Centrum
Pomocy Społecznej w Kielcach

[Signature]
Anna Florkowska-Bielna

Aneks Nr 12

z dnia 26 marca 2019 r. do umowy Nr 1/2012 z dnia 2 stycznia 2012 roku o dofinansowanie kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej działającego przy Stowarzyszeniu „Pomoc Niepełnosprawnym” w Osinach, sporządzony pomiędzy Powiatem Kieleckim z siedzibą w Kielcach ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, NIP 959-16-45-790, który reprezentują:

1. Pan Mirosław Gębski - Starosta Kielecki,

2. Pan Stefan Bąk - Członek Zarządu Powiatu, a

Stowarzyszeniem „Pomoc Niepełnosprawnym” z siedzibą: Osiny 30, 26-015 Pierzchnica, które reprezentują:

1. Pani Joanna Rękas - Prezes Stowarzyszenia,

2. Pani Anna Wojnowska - Skarbnik Stowarzyszenia.

§ 1

W umowie zmienia się § 4 ust. 1, który otrzymuje następujące brzmienie:

„ Na rok 2019 środki na działalność Warsztatu ustala się w następującej wysokości: dofinansowanie ze środków PFRON w kwocie **711 840 zł** (słownie złotych: siedemset jedenaście tysięcy osiemset czterdzieści) co stanowi 90% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ oraz dofinansowanie ze środków własnych Powiatu Kieleckiego w kwocie **79 094 zł** (słownie złotych: siedemdziesiąt dziewięć tysięcy dziewięćdziesiąt cztery) co stanowi co najmniej 10% kosztów utrzymania 40 uczestników WTZ. Łączne dofinansowanie w kwocie **790 934 zł** (słownie złotych: siedemset dziewięćdziesiąt tysięcy dziewięćset trzydzieści cztery). Preliminarz poszczególnych kosztów działalności WTZ w Osinach na rok 2019 stanowi załącznik do umowy.”

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM
Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
tel. (41) 353 82 39
VIP 657-23-23-670, REGON 291169800

Prezes Stowarzyszenia

PREZES

.....mgr. Joanna Rękas.....

Skarbnik Stowarzyszenia

.....Skarbnik SPN.....

mgr Anna Wojnowska

Starosta

STAROSTA

.....Mirosław Gębski.....

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

.....Stefan Bąk.....

GLÓWNY SPECJALISTA
ds. rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych

Ewa Wilk

GLÓWNA KSIĘGOWA

mgr Joanna Chudzińska

RADCA PRAWNY

Anna Kangier

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Kielcach

Anna Florczyk-Bielna

NIK

Tusek

PRELIMINARZ POSZCZEGÓLNYCH KOSZTÓW DZIAŁALNOŚCI
Warsztatu Terapii Zajęciowej w Osinach
przy Stowarzyszeniu Pomoc Niepełnosprawnym w Osinach
na okres od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.
(liczba uczestników 40)

Rodzaje kosztów	Ogólny koszt działalności (zł)	Dofinansowanie ze środków finansowych PFRON (90%) (zł)	Dofinansowanie ze środków finansowych Powiatu Kieleckiego (co najmniej 10%) (zł)
1. Wynagrodzenie osobowe	432 115	432 115	-
2. Dod. wynagrodzenie roczne	36 000	36 000	-
3. Narzuty od wynagrodzeń w tym: - składka emerytalna – 9,76% - składka rentowa – 6,5% - składka wypadkowa – 0,96% - składka na Fun. Pracy – 2,45%	95 000	95 000	-
4. Fundusz Świadczeń Socjalnych	15 000	15 000	-
5. Materiały	25 000	25 000	-
6. Materiały do terapii – ogółem w tym prac.gosp.dom.	30 525	30 525	-
7. Energia	9 000	9 000	-
8. Usługi materialne	4 000	4 000	-
9. Usługi niematerialne, w tym ubezpieczenie mienia	45 000	25 000	20000
10. Koszty dowozu uczestników lub koszty eksploatacji samochodu	59 094	-	59 094
11. Ubezpieczenie uczestników	1 000	1 000	-
12. Trening ekonomiczny	1 000	1 000	-
13. Szkolenie pracowników	35 200	35 200	-
14. Koszty uzupełniające - wyposażenie - adaptacja	3 000	3 000	-
OGÓŁEM	790 934	711 840	79 094

Prezes Stowarzyszenia

P R E Z E S

mgr Joanna Fleras

STOWARZYSZENIE
POMOC NIEPEŁNOSPRAWNYM
 Osiny 30, 26-015 Pierzchnica
 tel. (41) 353 82 39
 NIP 657-23-23-670, REGON 291169800

Starosta

S T A R O S T A

Miroslaw Gębski

Skarbnik Stowarzyszenia

Skarbnik SPN

mgr Anna Wojnowska

Członek Zarządu

CZŁONEK ZARZĄDU

Stefan Bąk

GŁÓWNY SPECJALISTA
 ds. rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych

Ewa Wilk

GŁÓWNA KSIĘGOWA

mgr Joanna Chudzińska

DYREKTOR
 Powiatowego Centrum
 Pomocy Rodzinie w Kielcach

Anna Florczyk-Bielni

SKARBNIK

Maria Kluszek