

## UMOWA

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

zawarta w dniu 15.04.2013? pomiędzy:  
Powiatem Kieleckim reprezentowanym przez:

**1. Zdzisława Wrzałkę – Starostę**  
**2. Jacka Barańskiego – Członka Zarządu**  
zwanym dalej „Powiatem”

a

Gminą Sitkówka - Nowiny reprezentowaną przez:  
**Pana Stanisława Baryckiego – Wójta**  
zwaną dalej „Gminą”.

Na podstawie art. 220 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm. ) strony ustalają, co następuje:

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie przez Gminę 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:
  - a) zabiegi i porady rehabilitacyjne w Powiatowym Centrum Usług Medycznych w Kielcach oraz Poradniach Psychologiczno Pedagogicznych w Bodzentynie, Chmielniku i Piekoszowie,
  - b) wypożyczanie sprzętu do rehabilitacji domowej z Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach,
  - c) dowóz beneficjentów z terenu Gminy na rehabilitację do Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach,
3. Liderem Programu jest Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach.

#### § 2

1. Program realizowany będzie do dnia 31 grudnia 2013 r.
2. W odrębnej umowie strony mogą postanowić o kontynuacji Programu w latach następnych oraz zasadach jego finansowania.

#### § 3

Strony zobowiązują się do wzajemnej współpracy przy realizacji zadania określonego w § 1 umowy.

#### § 4

Gmina zobowiązuje się do przekazania na rachunek bankowy Starostwa Powiatowego w Kielcach o numerze **79 8493 0004 0000 0057 2783 0007**, prowadzonym przez Bank Spółdzielczy w Kielcach, dotacji w kwocie **6.000,00 zł.** w terminie **14** dni od dnia podpisania umowy.

## § 5

Powiat zobowiązuje się do:

- 1) wykorzystania dotacji wyłącznie na cele związane z realizacją Programu,
- 2) rozliczenia kwoty dotacji poprzez przekazanie Gminie informacji o realizacji Programu w terminie do dnia 15 lutego 2014 r., które w imieniu Powiatu prześle Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach,
- 3) udzielania na żądanie Gminy informacji lub wyjaśnień związanych z rozliczeniem przekazanej dotacji.

## § 6

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

## § 7

Zmiana umowy wymaga zgody obu stron w formie pisemnej.

## § 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**POWIAT KIELECKI**

**STAROSTA**

*Zdzisław Wrzałka*

**CZŁONEK ZARZĄDU**

*Jacek Barański*

**GMINA SITKÓWKA - NOWINY**

**WÓJT GMINY**

*Stanisław Barycki*

**GMINA SITKÓWKA-NOWINY**  
26-052 Nowiny, ul. Białe Zagłębie 25  
tel. 41/347 50 00, fax 41/347 50 11  
NIP 959-14-68-922 REGON 291010665  
l.s. O/Nowiny  
93 8493 0004 0040 0429 2160 0002

**SKARBNIK GMINY**

*mgr Jolanta Wymarzyk-Busińska*

**RADCA PRAWNY**  
*Janina Michałska*