Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 49/2020

Burmistrza Miasta Czeladź

z dnia 17 lutego 2020 r.

Wniosek o przyznanie dotacji celowej z budżetu Miasta Czeladź dla podmiotu prowadzącego na terenie Miasta Czeladź działalność w zakresie opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w ………………………roku.

(wg liczby dzieci zawartej w rejestrze żłobków, aktualną na dzień składania wniosku)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BURMISTRZ MIASTA CZELADŹ**  **ul. Katowicka 45**   * 1. **Czeladź** | | |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | | |
| **Nazwa osoby prawnej/ jednostki nie posiadającej osobowości prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej prowadzącej na terenie Miasta Czeladź działalność w zakresie opieki nad dziećmi w wieku do lat 3:** | | |
| **Miejscowość:** | **Kod pocztowy:** | |
| **Ulica:** | **Nr nieruchomości:** | **Nr lokalu:** |
| **NIP:** | **REGON:** | |
| **Adres e-mail:** | **telefon kontaktowy:** | |
| **Nazwa banku i konta bankowego, na który przekazywana będzie dotacja:** | | |
| 1. **DANE O ŻŁOBKU** | | |
| **Data i numer wpisu do rejestru żłobków prowadzonego przez Burmistrza Miasta Czeladź:** | | |
| **Nazwa podmiotu:** | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | Nr nieruchomości: | Nr lokalu: |
| 1. **Liczba dzieci uprawnionych do otrzymania dotacji, które są objęte opieką w żłobku w roku ……………….**   (zgodna z aktualnym rejestrem żłobków i klubów dziecięcych/wykazem dziennych opiekunów). | | |
| **Oświadczam, że:**   1. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym oraz mam świadomość konsekwencji karnych wynikających ze składania fałszywych oświadczeń, 2. W dniu składania wniosku nie zmienił się status prawny wnioskodawcy.   ................................................................. ………………..……………………………  Miejscowość, data Pieczątka i podpis osoby prowadzącej  Niepubliczny Żłobek | | |

Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 49/2020

Burmistrza Miasta Czeladź

z dnia 17 lutego 2020 r.

**Umowy o udzielenie dotacji celowej dla podmiotu prowadzącego na terenie Miasta Czeladź działalność w zakresie opieki nad dziećmi wieku do lat 3 nr**

**NR..............................................**

zawarta w dniu …........................... pomiędzy:

**Miastem Czeladź** , reprezentowanym przez:

Zbigniewa Szaleńca – Burmistrza Miasta Czeladź

z siedzibą przy ul. Katowickiej 45, 41-250 Czeladź, zwanym w treści umowy **Miastem**

a

**……………………………………………………………………………….**

prowadzącym **na** terenie Miasta Czeladź działalność w zakresie opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, tj.: …………………………………………….z siedzibą przy ………………………, zarejestrowanym w rejestrze żłobków, prowadzonym przez Burmistrza Miasta Czeladź pod nr ………,

zwanym w treści umowy **podmiotem uprawnionym**.

Działając na podstawie Uchwały nr XVI/185/2019 Rady Miejskiej w Czeladzi z dnia 23 października 2019 r. w sprawie: określenia wysokości i zasad ustalania oraz rozliczania dotacji celowej dla podmiotów prowadzących żłobki na terenie Miasta Czeladź z pózn. zm.

strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Miasto udziela Podmiotowi uprawnionemu dotacji celowej w wysokości 300,00 zł miesięcznie na każde dziecko objęte opieką, zamieszkałe na trenie Miasta Czeladź.
2. Dofinansowanie zostanie przekazane podmiotowi uprawnionemu na podstawie comiesięcznego wniosku o wypłatę dotacji, zawierającym liczbę dzieci objętych opieką w danym miesiącu, według stanu na pierwszy dzień miesiąca.
3. Podmiot uprawniony zobowiązuje się do wydatkowania otrzymanej dotacji wyłącznie na cele wskazane w § 3 umowy.
4. Podmiot uprawniony do dotacji oświadcza, że spełnia wszystkie wymagania odnośnie prowadzenia placówki i świadczy swe usługi z największą starannością.

**§ 2**

**Obowiązki podmiotu uprawnionego**

1. Podmiot uprawniony przedkłada Miastu co miesiąc wniosek o wypłatę dotacji celowej w terminie nie później niż do 10 dnia każdego miesiąca.
2. Podmiot uprawniony odpowiada za terminowe, rzetelne i zgodne ze stanem faktycznym przekazywanie wszelkich danych, na podstawie, których ustalona jest wysokość dotacji,
3. Podmiot uprawniony zobowiązany jest przedłożyć sprawozdanie z rozliczenia dotacji za dany rok w terminie do 10 stycznia roku następnego .
4. Podmiot uprawiony zobowiązany jest do prowadzenia niezbędnej do funkcjonowania placówki dokumentacji, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa,
5. Podmiot uprawiony zobowiązany jest do przestrzegania aktualnych przepisów wynikających   
   w szczególności z Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 ( tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 409 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych jakie musi spełnić lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 72 z późn. zm.)
6. Podmiot uprawniony zobowiązany jest do umieszczenia w miejscu widocznym, w miejscu świadczenia opieki i stronie internetowej następującej informacji:

**„Miasto Czeladź w roku …….. udzieliło dotacji celowej dla …………..** *(nazwa podmiotu uprawionego)* **w** **zakresie zapewnienia dzieciom opieki w żłobku do lat 3.**

**Dotacja celowa wynosi: ………………. zł m-c na każde objęte opieką dziecko, zamieszkałe na terenie Miasta Czeladź, zgodnie z podpisaną z umową dotacji.”**

**§ 3**

**Szczegółowy zakres zadań objętych dotacją**

Miasto udziela dotacji celowej na dofinansowanie wydatków podmiotu uprawnionego, związanych z:

1) zapewnieniem dziecku opieki w warunkach bytowych zbliżonych do warunków domowych,

2) zagwarantowaniem dziecku właściwej opieki pielęgnacyjnej oraz edukacyjnej, przez prowadzenie zajęć zabawowych z elementami edukacji, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb dziecka;

3) prowadzeniem zajęć opiekuńczo-wychowawczych i edukacyjnych, uwzględniających rozwój psychomotoryczny dziecka, właściwych do wieku dziecka.

**§ 4**

**Okres obowiązywania umowy**

1. Umowa została zawarta na okres od dnia …................do dnia 31 grudnia ….............
2. Środki otrzymane przez podmiot uprawniony należy wykorzystać nie później niż do **31.12. …….. r.**

**§ 5**

**Wysokość dotacji**

1. Dotacja celowa wypłacana będzie Podmiotowi uprawnionemu w miesięcznych transzach, w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca za dany miesiąc, na podstawie prawidłowo sporządzonego i w terminie złożonego wniosku.
2. Wysokość miesięcznej dotacji dla Podmiotu uprawnionego stanowi iloczyn dotacji na jedno dziecko objęte opieką – zam. za terenie Miasta Czeladź w wysokości, o której mowa w § 1 ust.1 umowy oraz liczby dzieci objętych opieką, według stanu na pierwszy dzień miesiąca, którego dotyczy płatność.
3. Środki na realizację zadania zabezpieczone są w budżecie Miasta w następującej klasyfikacji: **Dział 855 Rozdział 85505 § 2830.**
4. **Wysokość dotacji w roku …………. nie przekroczy kwoty…………………………… .**
5. Dotacja, o której mowa w § 5 ust 1 będzie wypłacana Podmiotowi uprawnionemu przelewem na rachunek bankowy nr ……………………………………………………………………………………….
6. Podmiot uprawniony oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w § 5 ust. 6 rachunku bankowego i zobowiązuje się do jego utrzymania nie krócej, niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z Miastem, wynikających z niniejszej umowy.
7. Miasto jest podatnikiem podatku „VAT”: NIP: **6252448720**
8. Podmiot uprawniony jest/nie jest podatnikiem podatku „VAT”: NIP: ………….. .

Podmiot uprawniony oświadcza że wydatki, na które udzielono dotacji celowej są zwolnione z podatku VAT (art. 43 ust.1 pkt. 24 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( tj. Dz. U. z 2020 poz. 106 z późn. zm. )

1. Przekazana w roku ……………. na podstawie niniejszej umowy dotacja nie powoduje żadnych dalszych zobowiązań finansowych Miasta w stosunku do Podmiotu uprawnionego.

**§ 6**

**Zwrot środków finansowych**

* 1. W przypadku rozwiązania umowy przed terminem określonym w § 4, niewykorzystana kwota dotacji powinna zostać zwrócona w terminie 30 dni od rozwiązania umowy.
  2. Dotacja celowa podlega zwrotowi jeżeli Podmiot uprawniony nie złoży w terminie określonym w § 2 ust. 3 sprawozdania z realizacji zadania.
  3. Dotacja wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, a także dotacja pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlegać będzie zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w ciągu 15 dni od dnia stwierdzenia nieprawidłowości.
  4. Zwrot środków finansowych Podmiot uprawniony dokona na wskazany rachunek bankowy Miasta Czeladź w zależności od terminu zwrotu dotacji tj. :

a) jeżeli zwrot środków finansowych nastąpi po upływie terminu określonego w § 4 umowy tj. w następnym roku budżetowym środki należy przekazać na konto nr: ING Bank Śląski **o/ Czeladź 55 1050 1269 1000 0008 0214 7587**.

b) jeżeli zwrot środków finansowych nastąpi przed upływem terminu określonego w § 4 umowy tj. w tym samym roku budżetowym co udzielona dotacja środki należy zwrócić na konto nr.: ING Bank Śląski **o/ Czeladź 24 1050 1269 1000 0008 0214 7660.**

**§ 7**

**Kontrola zadania**

1. Na żądanie Miasta, Podmiot uprawniony zobowiązany jest do przekazywania dodatkowych informacji dotyczących realizacji umowy.
2. Miasto ma prawo do kontroli wykonywania umowy, w szczególności w zakresie podpisanych umów z rodzicami, miesięcznej frekwencji dzieci, liczby i struktury zatrudnienia kadry opiekuńczej, a podmiot uprawniony zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Miasto.
3. Podmiot uprawniony zobowiązuje się do wykonania wszelkich zaleceń pokontrolnych   
   po przeprowadzonej kontroli, o której mowa w ust 2, wydanych w formie pisemnej,   
   w terminie 15 dni liczonych od odebrania wystąpienia pokontrolnego.
4. W przypadku ujawnienia w trakcie kontroli nieprawidłowości dotyczących w szczególności wykazywania większej niż rzeczywista liczby dzieci objętych dotacją, podmiot uprawniony zobowiązany jest niezwłocznie do zwrotu dotacji wraz z odsetkami   
   jak dla zaległości podatkowych liczonych od dnia otrzymania dotacji do dnia, kiedy środki znajdą się na koncie Miasta.

**§ 8**

**Rozwiązanie umowy**

1. Umowa może być rozwiązana przez Miasto ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   1. wykorzystania udzielonej dotacji niezgodnie z przeznaczeniem,
   2. przekazania przez podmiot uprawniony części lub całości dotacji osobie trzeciej mimo,   
      że nie przewiduje tego umowa,
   3. odmowy poddania się przez podmiot uprawniony kontroli lub nie usunięcie w terminie stwierdzonych nieprawidłowości,
   4. wykreślenia podmiotu uprawnionego z Rejestru żłobków prowadzonego przez Burmistrza Miasta Czeladź.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, umowa może być rozwiązana przez każdą   
   ze stron z 30 dniowym okresem wypowiedzenia dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Miasto rozwiązując umowę, określi kwotę dotacji podlegającą zwrotowi.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy wyjaśnione będą w formie pisemnej.
3. Przez podpisanie niniejszej umowy Podmiot uprawniony wyraża zgodę i nie wnosi zastrzeżeń co do przetwarzania danych osobowych z zachowaniem przepisów dotyczących ochrony danych osobowych oraz swobodnego przepływu tych danych (DZ.URZ. UE L 119 z 04.05.2016).
4. Miasto jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych i jest zobowiązane do przetwarzania danych osobowych podmiotu uprawnionego   
   z zachowaniem zasad określonych w przywołanej ustawie.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego  
    i ustawy o finansach publicznych.
6. Spory mogące wyniknąć ze stosunku objętego niniejszą umową, strony podadzą pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby Miasta.
7. Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa dla Miasta   
   a jeden dla Podmiotu uprawnionego.

…………………………………………………… …………………………………………

**Podmiot uprawniony Miasto Czeladź**

Załącznik nr 3

do Zarządzenia nr 49/2020

Burmistrza Miasta Czeladź

z dnia 17 lutego 2020 r.

Wniosek o wypłatę miesięcznej transzy dotacji celowej z budżetu Miasta Czeladź dla podmiotu prowadzącego na terenie Miasta Czeladź działalność w zakresie opieki nad dziećmi do lat 3 za miesiąc ………………………… r.

**(wg liczby dzieci na pierwszy dzień miesiąca, którego dotyczy płatność)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BURMISTRZ MIASTA CZELADŹ**  **ul. Katowicka 45**   * 1. **Czeladź** | | |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY** | | |
| **Nazwa osoby prawnej/ jednostki nie posiadającej osobowości prawnej / imię i nazwisko osoby fizycznej prowadzącej na terenie Miasta Czeladź działalność w zakresie opieki nad dziećmi w wieku do lat 3:** | | |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | |
| **Ulica** | **Nr nieruchomości** | **Nr lokalu** |
| **NIP** | **REGON** | |
| **Adres e-mail** | **telefon kontaktowy** | |
| **Nazwa banku i konta bankowego, na który przekazywana będzie dotacja:** | | |
| **2. DANE O ŻŁOBKU** | | |
| **Data i numer wpisu do rejestru żłobków prowadzonego przez Burmistrza Miasta Czeladź:** | | |
| **Nazwa żłobka:** | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | Nr nieruchomości: | Nr lokalu: |
| **3. Liczba dzieci uprawnionych do otrzymania dotacji, które są objęte opieką w żłobku –** (zgodna z aktualnym rejestrem żłobków i klubów dziecięcych/wykazem dziennych opiekunów) | | |
|  | | |
| **4. Kwota dotacji należnej za miesiąc …………….wraz ze sposobem jej wyliczenia:** | | |
| **…….……………………………….…... x ………………………. zł = …………………….…. zł**  Liczba dzieci na które przysługuje dotacja **x** kwota dotacji za 1 dziecko **=** kwota dotacji należnej w zł | | |
| **Oświadczam, że:**   1. Niezwłocznie poinformuję o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku. 2. W zakresie związanym z realizacją wniosków o dotację, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, 3. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym oraz mam świadomość konsekwencji karnych wynikających ze składania fałszywych oświadczeń, 4. W dniu składania wniosku nie zmienił się status prawny wnioskodawcy.   ................................................................. ………………..……………………………  Miejscowość, data Pieczątka i podpis osoby prowadzącej  Niepubliczny Żłobek | | |

**Uwaga:**

**Do powyższego wniosku należy dołączyć listę dzieci, za które wypłacona ma być dotacja celowa.**

Załącznik nr 4

do Zarządzenia nr 49/2020

Burmistrza Miasta Czeladź

z dnia 17 lutego 2020 r.

Sprawozdanie z rozliczenia dotacji celowej otrzymanej z budżetu Miasta Czeladź

dla podmiotu prowadzącego na terenie Miasta Czeladź działalność w zakresie opieki nad dziećmi wieku do lat 3 w roku ..........................

1. **Nazwa i adres podmiotu prowadzącego placówkę:**

…….……………………………………………………………………………………..………

1. **Nazwa i adres siedziby :**

…………………………………………………………………………………………..………..

1. N**umer i datę wpisu do rejestru żłobków prowadzonego przez Burmistrza Miasta Czeladź:**

……………………………………………………………………………………………………….

1. **Dane o liczbie dzieci, na które została wypłacana w poszczególnych miesiącach dotacja celowa z budżetu Miasta Czeladź wraz z kwotą otrzymanej dotacji.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miesiąc** | **Ilość miejsc** | **Liczba dzieci objętych opieką** | **Kwota dotacji** | |
| **otrzymanej** | **wykorzystanej** |
|  | **styczeń** |  |  |  |  |
|  | **luty** |  |  |  |  |
|  | **marzec** |  |  |  |  |
|  | **kwiecień** |  |  |  |  |
|  | **maj** |  |  |  |  |
|  | **czerwiec** |  |  |  |  |
|  | **lipiec** |  |  |  |  |
|  | **sierpień** |  |  |  |  |
|  | **wrzesień** |  |  |  |  |
|  | **październik** |  |  |  |  |
|  | **listopad** |  |  |  |  |
|  | **grudzień** |  |  |  |  |
| **Kwota dotacji celowej ogółem**: | | | |  |  |

1. **Wykorzystanie dotacji (w rozbiciu na poszczególne grupy wydatków finansowane w ramach otrzymanej dotacji):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków finansowanych z dotacji** | **Wysokość poniesionych wydatków** |
| 1 |  |  |
| … |  |  |
| **Ogółem:** | |  |
| **Kwota niewykorzystanej dotacji ogółem:** | |  |
| ………………………………………………………  Podpis osoby sporządzającej rozliczenie z wykorzystanej dotacji | | …………………………………………………………  Pieczątka i podpis osoby prowadzącej niepubliczny żłobek. |

**Uwaga:**

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

1. **Informacja o wydatkach poniesionych z dotacji budżetu Miasta Czeladź w roku …….**

**Wykaz wydatków opłaconych ze środków dotacji celowej ujętych chronologicznie   
w okresie obowiązywania umowy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego** | **Kontrahent** | **Pełna kwota wydatku** | **Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego** | **Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności** | **Data dokonanej płatności** | **Wskazanie kwoty płatności angażującej środki dotacji** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem ze środków dotacji:** | | | | | |  |

**Oświadczam, że wydatki bieżące ujęte w tabeli zostały sfinansowane wyłącznie z dotacji otrzymanej z budżetu Miasta Czeladź**

……………………………………

Podpis osoby sporządzającej

rozliczenie z wykorzystania dotacji

…………………………………….

Pieczątka i podpis osoby

prowadzącej Niepubliczny Żłobek

Miejscowość, data: ………………………………