



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 26 stycznia 2016 r.

Poz. 480

Porozumienie Nr 9

zawarte w dniu 25 stycznia 2016 r.

pomiędzy:

Wojewodą Lubelskim Przemysławem Czarnkiem, zwanym w treści porozumienia „**Powierzającym**”,

a

Miastem Zamość reprezentowanym przez Andrzeja Wnuka – Prezydenta Miasta Zamość, zwanym w treści porozumienia „**Przyjmującym**”,

przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta – Jadwigi Kijek.

Na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2015 r., poz. 525, z późn. zm.), art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r., poz. 1445, z późn. zm.), w związku z art. 30 ust. 4 i 4a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2015 r., poz. 827, z późn. zm.) oraz zgodnie z uchwałą Rady Miasta Zamość Nr XIII/149/2015 z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie przyjęcia od Wojewody Lubelskiego zadań publicznych z zakresu administracji rządowej postanawia się, co następuje:

§ 1. Przedmiotem porozumienia jest przekazanie Miastu Zamość przez Wojewodę Lubelskiego zadania określonego w art. 30 ust. 4 i 4a ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej realizowanego na potrzeby Powiatowej Komisji Lekarskiej dla miasta Zamościa w Zamościu orzekającej o stopniu zdolności do czynnej służby wojskowej osób podlegających kwalifikacji wojskowej w 2016 r.

§ 2. 1. Powierzający powierza, a Przyjmujący przyjmuje wykonanie zadania polegającego na zleceniu podmiotom leczniczym przeprowadzenie na potrzeby powiatowej komisji lekarskiej badań specjalistycznych, w tym psychologicznych, oraz obserwacji szpitalnej osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej.

2. W razie niemożności zlecenia przeprowadzenia badań specjalistycznych lub badań psychologicznych podmiotom leczniczym mogą zostać zawarte umowy o przeprowadzenie takich badań przez lekarzy prowadzących indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie lub grupowe praktyki lekarskie oraz przez psychologów.

3. Przyjmujący zobowiązuje się do wykonania zadania, o którym mowa w § 1 niniejszego porozumienia do czasu zakończenia kwalifikacji wojskowej na terenie powiatu (miasta na prawach powiatu), nie później jednak niż do 31 maja 2016 r.

§ 3. 1. Na realizację powierzonego zadania Powierzający przekaże Przyjmującemu dotację celową w kwocie 4000 zł (słownie: cztery tysiące złotych).

2. Powierzający zobowiązuje się do przekazania dotacji, o której mowa w ust. 1 na rachunek bankowy Przyjmującego.

3. Dotacja celowa zostanie przekazana na rachunek, o którym mowa w § 3 ust. 2 po uprzednim złożeniu przez Przyjmującego do Wydziału Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie poprawnego i kompletnego wniosku o płatność w terminie 15 dni przed wynikającym z wniosku o płatność dniem przekazania środków finansowych. Wzór wniosku o płatność stanowi załącznik nr 1 do porozumienia.

§ 4. 1. Wykorzystanie dotacji następuje przez zapłatę za zrealizowane zadania, na które dotacja była udzielona.

2. Przyjmujący zobowiązuje się do złożenia do Wydziału Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie rozliczenia dotacji celowej według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do porozumienia, w terminie 15 dni od dnia wykonania zadania, o którym mowa w § 2 ust. 3.

3. Do ww. rozliczenia Przyjmujący zobowiązuje się załączyć kopie faktur / rachunków zatwierdzonych przez osoby upoważnione, przelewów lub innych dokumentów finansowych potwierdzających poniesienie wydatków potwierdzonych za zgodność z oryginałem na każdej stronie.

§ 5. Przyjmujący zobowiązuje się do zwrotu niewykorzystanej dotacji celowej na rachunek bankowy Powierzającego nr: 92 1010 1339 0024 7913 9135 0000, w terminie nie dłuższym niż 15 dni od dnia wykonania zadania, o którym mowa w § 2 ust. 3.

§ 6. 1. Powierzający zastrzega sobie prawo nadzoru nad realizacją powierzonego zadania, w szczególności poprzez:

- a) bieżącą kontrolę z zakresu wykorzystania dotacji celowej na zasadach i w trybie określonych w przepisach o kontroli w administracji rządowej,
- b) udostępnienie upoważnionemu przedstawicielowi Powierzającego dokumentów odnoszących się do realizacji dotacji celowej.

2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, mają zastosowanie przepisy art. 168 i 169 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.).

§ 7. Przyjmujący zobowiązuje się do wykonania powierzonego zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z ustawą o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych dotyczących kwalifikacji wojskowej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

§ 8. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego.

§ 9. Wypowiedzenie lub zmiana porozumienia wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Prezydent Miasta Zamość

Andrzej Wnuk

Skarbnik Miasta Zamość

Jadwiga Kijek

Wojewoda Lubelski

Przemysław Czarnek

Załącznik Nr 1 do Porozumienia Nr 9
Wojewody Lubelskiego
z dnia 25 stycznia 2016 r.

| Wniosek o wypłatę dotacji celowej z budżetu państwa na sfinansowanie zadania polegającego na zleceniu podmiotom leczniczym przeprowadzenia na potrzeby powiatowej komisji lekarskiej badań specjalistycznych, w tym psychologicznych oraz obserwacji szpitalnej osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Nazwa jednostki | |
| Nr porozumienia o udzielenie dotacji celowej | |
| Dział | |
| Rozdział | |
| Paragraf (dotacji celowej) | |
| Plan dotacji (wynikający z porozumienia) | |
| Kwota dotacji celowej wnioskowana do przekazania (w zł) | |
| Kwota wydatków wynikająca z faktur objętych wnioskiem (w zł) | |
| Nr i data wystawienia faktur | 1) |
| | 2) |
| Ostateczne terminy zapłaty wynikające z faktur | 1) |
| | 2) |
| Wnioskowana data przekazania środków | |
| Dane kontaktowe pracownika przygotowującego wniosek | |

Data sporządzenia wniosku:

Podpis osoby upoważnionej:

Załącznik Nr 2 do Porozumienia Nr 9
Wojewody Lubelskiego
z dnia 25 stycznia 2016 r.

| | | | w złotych | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Rozliczenie dotacji celowej udzielonej z budżetu Wojewody Lubelskiego | | | | Lista sprawdzająca (wypełnia L UW w Lublinie) | |
| | | | | Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców | Wydział Finansów i Certyfikacji |
| Nazwa jednostki | | | | | |
| Nazwa zadania | | | | | |
| Dział | | | | | |
| Rozdział | | | | | |
| Paragraf dotacyjny | | | | | |
| Plan dotacji na dzień sporządzenia rozliczenia | | | | | |
| Kwota dotacji przekazanej | | | | | |
| Kwota dotacji wykorzystanej | | | | | |
| Wyszczególnienie faktur/rachunków | nr faktury/rachunku | z dnia | kwota | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Data wydatkowania środków Data zapłaty faktur / rachunków | data wydatkowania | za fakturę/rachunek | kwota | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Liczba wykonanych ekspertyz specjalistycznych z wyszczególnieniem ich rodzajów | | | | | |
| Kwota zwrotu na konto L UW (wyjaśnić przyczyny nie wykorzystania dotacji) | | | | | |
| Data zwrotu dotacji | | | | | |
| | potwierdzenie wykorzystania dotacji celowej przez Przyjmującego | | | potwierdzam wykorzystanie dotacji celowej | |
| sporządził: | | | | | |
| (imię, nazwisko) | (podpis i pieczętka skarbnika) | | | (podpis i pieczętka Dyrektora Wydziału Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców) | (podpis i pieczętka Dyrektora Wydziału Finansów i Certyfikacji) |
| | | | | | |
| miejsowość, data | | | | | |
| | | | | | |
| | (podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionych) | | | | |
| | | | | | |
| | zatwierdzam rozliczenie | | | | |
| | | | | | |
| | (data i podpis Wojewody / osoby upoważnionej) | | | | |