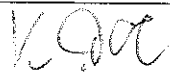
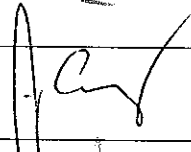

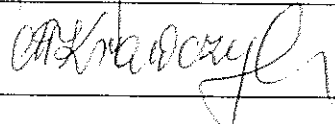


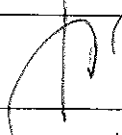

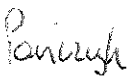
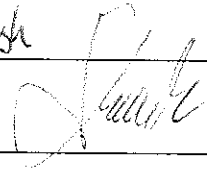
Załącznik
do protokołu nr 5
z wspólnego posiedzenia
Komisji w dniu 28.04.15

**Lista obecności
Komisji Spraw Społecznych
Rady Miejskiej w Ińsku
w dniu 28 kwietnia 2015 roku**

Lp.	Nazwisko i imię	Podpis
1.	Dec Kazimierz	
2.	Halejcio Władysław	—
3.	Lorek – Dezor Donata	—
4.	Kościelny Jerzy	
5.	Sydor Krystyna	
6.	Krawczyk Maria	

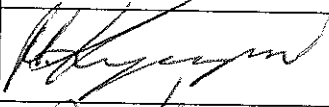


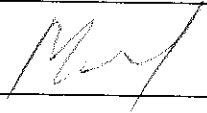
Zalgebra
do Protokołu nr 5/11
ze wspólnego posiedzenia
Komisji z dnia 28.04.15

**Lista obecności
Komisji Rozwoju Gospodarczego
Rady Miejskiej w Ińsku
w dniu 28 kwietnia 2015 roku**

L.p.	Nazwisko i imię	Podpis
1.	Mazurek Zbigniew	
2.	Sadowska Joanna	
3.	Pańczyk Paweł	
4.	Działoszewska Teresa	

Zatwierdzenie
do Protokołu nr 5
ze wspólnego posiedzenia
Komisji z dnia 28.04.2015

**Lista obecności
gości zaproszonych
i mieszkańców na posiedzenie
Komisji Rady Miejskiej w Ińsku
w dniu 28 kwietnia 2015 roku**

L.p.	Nazwisko i imię	Podpis
1.	Liwak Jacek Burmistrz Ińska	-
2.	Kuńczyński Michał Zastępca Burmistrza Ińska	
3.	Leśkiw Jarosław Sekretarz Gminy	
4.	Paluch Krzysztof Kierownik Referatu Gospodarczego Ińska	-
5.	Szafran Włodzimierz Przewodniczący RM w Ińsku	
6.	Skonieczko Krzysztof Przewodniczący Komisji Rewizyjnej	-
7.	Tomczyk Władysław Członek Komisji Rewizyjnej	-
8.	Machnik Adam Członek Komisji Rewizyjnej	-
9.	Kargul Jacek NZOZ Nowogard	-
	<i>Lichie Melin</i>	

Druk nr 1
Zapytanie
do Protokołu nr 57/15
Ole Oby 2015 r. 10/11/2015
Komisja z 28.04.2015 r.
Otrzymuje

UMOWA Nr 16-00-02625-15-08/01-01-11-0004

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEN GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE PODSTAWOWEJ OPIEKI
ZDROWOTNEJ**

(świadczenia lekarza POZ, pielęgniarki POZ, położnej POZ, pielęgniarki szkolnej, transportu sanitarnego w POZ)

zawarta w Szczecinie, dnia 09 stycznia 2015 roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - Zachodniopomorskim Oddziałem Wojewódzkim w Szczecinie z siedzibą: 71-470 Szczecin, ul. Arkońska 45, reprezentowanym przez p. o. Dyrektora Oddziału Dariusza Ruczyńskiego, zwanym dalej "Oddziałem Funduszu",

a

Oznaczenie świadczeniodawcy: Imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	"NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ INTERMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji świadczeniodawcy	JACEK KARGUL
Adres siedziby	72-200 NOWOGARD PONIATOWSKIEGO 26A
Adres do korespondencji	72-315 RESKO JEDN. NARODOWEJ 8

zwanym dalej **Świadczeniodawcą**".

PRZEDMIOT I OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 1.

1. Przedmiot umowy stanowią:

1) świadczenia lekarza poz, w tym zgodnie z przyjętą zasadą rozliczeń:

- a) świadczenia lekarza poz – kapitacja w przypisanych do współczynników korygujących grupach świadczeniobiorców określonych w § 15 ust. 2 zarządzenia, odpowiednio do okresu finansowania,
- b) świadczenia lekarza poz – porady udzielane w stanach, o których mowa w § 9 ust. 5 zarządzenia, świadczeniobiorcom spoza listy:

– zamieszkałym na terenie tego samego województwa ale poza gminą właściwą i gminami sąsiadującymi z gminą właściwą dla miejsca udzielania świadczeń danego świadczeniodawcy poz lub spoza terenu objętego właściwością Oddziału Funduszu,

– innym niż ubezpieczeni, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2 i art. 54 oraz art. 2 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, osobom uprawnionym wyłącznie na podstawie przepisów, o których mowa w art. 12 pkt 6 i 9 ustawy oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- c) świadczenia lekarza poz – porady udzielane osobom spoza listy, uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, certyfikat zastępczy),

ZA ZGODNOŚĆ
Z TYTUŁEM

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.
mgr Elżbieta Rochowiec

- d) świadczenia lekarza poz - świadczenia w ramach profilaktyki chorób układu krążenia,
- e) świadczenia lekarza poz - porady kwalifikacyjne do realizacji świadczenia transportu sanitarnego „dalekiego” w poz,
- f) świadczenia lekarza poz - porady związane z wydaniem karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, zwanej dalej „kartą” odpowiednio do wag wynikających z wartości uśrednionego WRN ustalonego na dany okres sprawozdawczy, określonych w § 15 ust. 7 zarządzenia;”;

2) świadczenia pielęgniarki poz:

- a) świadczenia pielęgniarki poz - kapitacja w przypisanych do współczynników korygujących grupach świadczeniobiorców określonych w § 19 ust. 2 zarządzenia,
- b) świadczenia pielęgniarki poz - świadczenia udzielane w stanach o których mowa w § 9 ust. 5 zarządzenia, świadczeniobiorcom spoza listy:
 - zamieszkałym na terenie tego samego województwa ale poza gminą właściwą i gminami sąsiadującymi z gminą właściwą dla miejsca udzielania świadczeń danego świadczeniodawcy poz lub spoza terenu objętego właściwością Oddziału Funduszu,
 - innym niż ubezpieczeni, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz art. 54 ustawy, osobom uprawnionym wyłącznie na podstawie przepisów, o których mowa w art. 12 pkt 6 i 9 ustawy oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- c) świadczenia pielęgniarki poz - świadczenia udzielane osobom spoza listy, uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, certyfikat zastępczy),
- d) świadczenia pielęgniarki poz - świadczenia w ramach profilaktyki gruźlicy;

3) świadczenia położnej poz, w tym:

- a) świadczenia położnej poz - kapitacja na podstawie listy świadczeniobiorców,
- b) świadczenia położnej poz - świadczenia w edukacji przedporodowej,
- c) świadczenia położnej poz - wizyty patronażowe,
- d) świadczenia położnej poz - wizyty w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno-ginekologicznych,
- e) świadczenia położnej poz - świadczenia udzielane w stanach, o których mowa w § 9 ust. 5 zarządzenia, świadczeniobiorcom spoza listy:
 - zamieszkałym na terenie tego samego województwa ale poza gminą właściwą i gminami sąsiadującymi z gminą właściwą dla miejsca udzielania świadczeń danego świadczeniodawcy poz lub spoza terenu objętego właściwością Oddziału Funduszu,
 - innym niż ubezpieczeni, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz art. 54 ustawy, osobom uprawnionym wyłącznie na podstawie przepisów, o których mowa w art. 12 pkt 6 i 9 ustawy oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- f) świadczenia położnej w poz - świadczenia udzielane osobom spoza listy, uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, certyfikat zastępczy),
- g) świadczenia położnej poz w Programie profilaktyki raka szyjki macicy - pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego;

4) świadczenia pielęgniarki szkolnej w poz, w tym:

- a) świadczenia pielęgniarki szkolnej w poz - kapitacja według listy uczniów w poszczególnych typach szkół,

ZAPISANO
W GMINA

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.
mgr Elżbieta Gochowiec

- b) świadczenia grupowej profilaktyki fluorkowej – kapitacja według listy uczniów klas I-VI w szkołach objętych opieką;

5) transport sanitarny w poz, w tym:

- a) świadczenia transportu sanitarnego w poz – przewozy realizowane w ramach gotowości – kapitacja w obrębie populacji objętej opieką,
- b) świadczenia transportu sanitarnego w poz - przewozy „dalekie” na odległość „tam i z powrotem” od 121 do 400 km,
- c) świadczenia transportu sanitarnego w poz – przewozy „dalekie” na odległość „tam i z powrotem” powyżej 400 km;

2. Przepisy zawarte w ust. 1 dotyczą Świadczeniodawców tylko w zakresie określonym pozytywnie zweryfikowanym wnioskiem o zawarcie umowy. Pozostałe przepisy ulegają wykreśleniu przy zawieraniu umowy, a zdefiniowane przez nie zakresy nie są realizowane przez Świadczeniodawcę.
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest do systematycznego i ciągłego wykonywania umowy przez cały okres jej obowiązywania.
4. Umowę zawarto na okres od **01 stycznia 2011 roku do 31 grudnia 2015 roku**.
5. W okresie objętym umową Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać ją zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w przepisach zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, zwanym dalej „zarządzeniem”, w Ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 maja 2008r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2008.81.484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”; a także, odpowiednio do przedmiotu umowy, w przepisach w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych, wydanych na podstawie art. 31d ustawy, oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U.2009.139.1133).

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 2.

1. Świadczenia udzielane są przy wykorzystaniu zasobów i zgodnie z harmonogramem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, określonym odrębnie dla każdego miejsca udzielania świadczeń.
2. Świadczenia mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy. Podwykonawca obowiązany jest spełniać warunki określone w zarządzeniu oraz w przepisach odrębnych.
3. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą winna zawierać zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy. Oddział Funduszu informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
4. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w załączniku nr 2 do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.
5. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń wraz z ich harmonogramami pracy oraz sprzęt i wyposażenie, z zastrzeżeniem ust. 6.

ZŁ Z 2011-05-14
Z OBYCZAJEM

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.
mgr Elżbieta Rochowiec

6. Obowiązek zgłoszenia zmiany w harmonogramie pracy lekarza, pielęgniarki, położnej, o którym mowa w ust. 5, nie dotyczy przypadku, gdy zaistniała zmiana nie przekracza okresu 14 dni. Powyższe nie może spowodować przerwy w ciągłości realizacji umowy, ani też wpłynąć na ograniczenie dostępności do świadczeń dla świadczeniobiorców objętych opieką.
7. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 5 i 6, należy dokonywać za pomocą udostępnionych przez Narodowy Fundusz Zdrowia aplikacji informatycznych, w szczególności Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia, na zasadach i warunkach określonych w załączniku Nr 1 do zarządzenia Nr 45/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 05 października 2009r. w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia (z późn. zm.) oraz w umowie upoważniającej do korzystania z tego Portalu.

§ 3.

Świadczeniodawca, w okresie realizacji umowy, jest obowiązany do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, zawartej zgodnie z warunkami określonymi w art. 136b ustawy.

§ 4.

1. W przypadku:
 - 1) zaprzestania przez lekarza poz, pielęgniarkę poz lub położną poz udzielania świadczeń u Świadczeniodawcy;
 - 2) zmiany miejsca udzielania świadczeń przez Świadczeniodawcę;
 - 3) podziału, zmiany formy organizacyjno-prawnej Świadczeniodawcy lub połączenia z innym świadczeniodawcą
– Świadczeniodawca obowiązany jest poinformować o tym fakcie właściwy Oddział Funduszu oraz świadczeniobiorców.
2. Świadczeniodawca informuje świadczeniobiorców o zmianach wyszczególnionych w ust. 1 poprzez zamieszczenie ogłoszenia w miejscu udzielania świadczeń.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, Świadczeniodawca udziela świadczeń świadczeniobiorcom zadeklarowanym do określonego lekarza poz, pielęgniarki poz lub położnej poz, do czasu dokonania ponownego wyboru lekarza poz, pielęgniarki poz lub położnej poz. Świadczeniodawca obowiązany jest do podjęcia działań zmierzających, do zachowania norm dotyczących liczby świadczeniobiorców, określonych warunkami zawierania umów. Złożone uprzednio deklaracje zachowują swoją ważność do czasu ponownego złożenia deklaracji przez świadczeniobiorcę.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, Świadczeniodawca udziela świadczeń świadczeniobiorcom zadeklarowanym do lekarza poz, pielęgniarki poz lub położnej poz, tego świadczeniodawcy do czasu dokonania ponownego wyboru lekarza poz, pielęgniarki poz lub położnej poz, z zastrzeżeniem, że zmiana miejsca udzielania świadczeń następuje w obrębie administracyjnym gminy lub dzielnicy – w miastach, w których wyodrębniono jednostki pomocnicze.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, świadczeń udziela Świadczeniodawca udzielający świadczeń w dotychczasowym miejscu, pod warunkiem, że świadczenia udzielane są przez lekarza poz, pielęgniarkę poz lub położną poz, do których deklarację wyboru złożył świadczeniobiorca.
6. Kontrola danych zawartych w złożonych w deklaracjach prowadzona będzie przez Oddział Funduszu zgodnie z zasadami postępowania kontrolnego Narodowego Funduszu Zdrowia.
7. Stosownie do zakresu świadczeń będącego przedmiotem umowy, w przypadku czasowego (związanego z urlopem lub zdarzeniem losowym) zaprzestania udzielania świadczeń przez lekarza poz, pielęgniarkę poz lub położną poz realizujących umowy, jako podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu art. 2 ust. 1

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.

mgr Elżbieta Rochowiec

pkt. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2013.217), w których świadczenia realizowane są jednoosobowo, Świadczeniodawca zobowiązany jest do:

- 1) zabezpieczenia świadczeniobiorcom zadeklarowanym odpowiednio do lekarza poz, pielęgniarki poz lub położnej poz dostępności do świadczeń poprzez zagwarantowanie zastępstwa na okres nieobecności u innego świadczeniodawcy;
 - 2) odpowiednio wczesnego powiadomienia świadczeniobiorców o zmianach wynikających z modyfikacji wprowadzonej w związku z pkt 1 poprzez zamieszczenie ogłoszenia w miejscu udzielania świadczeń;
 - 3) poinformowania o zaistniałej sytuacji właściwy oddział wojewódzki Funduszu.
8. W przypadku planowanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia kontroli u Świadczeniodawcy w zakresie prawidłowej realizacji postanowień zawartych w umowie, Świadczeniodawca zostaje powiadomiony przez NFZ o takim zamiarze z wyprzedzeniem co najmniej 48 godzin przed rozpoczęciem czynności kontrolnych.
9. Z ważnych przyczyn, na podstawie przepisów art. 38 ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U.2011.277.1634 ze zm.) lekarz poz może odstąpić od leczenia świadczeniobiorcy, o ile nie zachodzi przypadek, gdy zwłoka w udzieleniu świadczenia mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz inny przypadek niecierpiący zwłoki.
10. W sytuacji, o której mowa w ust. 9 lekarz poz obowiązany jest do:
- 1) uprzedzenia dostatecznie wcześniej świadczeniobiorcy, jego przedstawiciela ustawowego bądź opiekuna faktycznego o podjętej decyzji i wskazania realnych możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub świadczeniodawcy poz;
 - 2) uzasadnienia i odnotowania faktu odstąpienia od leczenia w dokumentacji medycznej i na egzemplarzu złożonej do niego deklaracji wyboru;
 - 3) zgłoszenia przypadku wraz z uzasadnieniem właściwemu ze względu na zawartą umowę Oddziałowi Funduszu.

INFORMACJE PRZEKAZYWANE PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCÓW

§ 5.

1. Świadczeniodawca obowiązany jest do gromadzenia i przekazywania celem rozliczenia realizacji umowy następujących informacji:
 - 1) w zakresach świadczeń lekarza poz, pielęgniarki poz, położnej poz, odpowiednio do przedmiotu umowy:
 - a) informacji o świadczeniobiorcach objętych opieką na podstawie deklaracji wyboru lekarza, pielęgniarki, położnej poz w formie list świadczeniobiorców, zawierającej każdorazowo aktualne informacje o wszystkich świadczeniobiorcach, których obejmuje opieką na podstawie deklaracji złożonych do osób udzielających świadczeń w ramach umowy,
 - b) informacji o świadczeniach udzielonych w okresie realizacji umowy,
 - c) informacji o badaniach diagnostycznych wykonanych w ramach świadczeń udzielonych przez lekarzy poz;
 - 2) w zakresie świadczeń pielęgniarki szkolnej:
 - a) informacji o uczniach objętych przez Świadczeniodawcę opieką pielęgniarki szkolnej w szkołach, z którymi nawiązał współpracę, w formie list uczniów,
 - b) informacji o świadczeniach udzielonych w okresie realizacji umowy;
 - 3) w zakresie świadczeń transportu sanitarnego w poz – informacji o zrealizowanych przewozach.

§ 6.

1. Informacje, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 1 lit. b i w pkt 2 lit. b będą przekazywane przez Świadczeniodawcę Oddziałowi Funduszu w formie elektronicznej comiesięcznie, w formacie wymiany danych wymaganym przez Fundusz (odpowiednio: komunikat XML typu: SWIAD „Komunikat szczegółowy NFZ

ZA 787 N 34
Z 1931A 10

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.
mgr Elżbieta Rochowiec

świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych" lub typu ZBPOZ - „Komunikat szczegółowy NFZ danych zbiorczych o świadczeniach udzielonych w ramach POZ”, w terminie do 10. dnia po upływie każdego okresu sprawozdawczego.

2. Informacje, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 1 lit. c zgodnie z wykazem aktualnym dla okresu umowy, określonym dla POZ w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy oraz zakresem określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 190 ust. 1 ustawy, będą przekazywane przez Świadczeniodawcę Oddziałowi Funduszu w formie elektronicznej, w formacie wymiany danych wymagany przez Fundusz i zgodnie z okodowaniem określonym przez Fundusz w Słowniku badań diagnostycznych lekarza poz" opublikowanym na stronie internetowej w formie komunikatu:
 - 1) w przypadku sprawozdawczości zbiorczej – komunikatem XML typu ZBPOZ – „Komunikat szczegółowy NFZ danych zbiorczych o świadczeniach udzielonych w ramach POZ”, w terminie do 20. dnia miesiąca następującego po upływie każdego kwartału roku kalendarzowego;
 - 2) w przypadku sprawozdawczości indywidualnej do numeru PESEL pacjenta – komunikatem XML typu: SWIAD – „Komunikat szczegółowy NFZ świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych”, w terminie do 20. dnia po upływie każdego miesięcznego okresu sprawozdawczego.
3. Wykazy świadczeń, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 1 lit. b i pkt 2 lit. b, odpowiednio do przedmiotu umowy, oraz typ komunikatu XML, którym informacja o zrealizowanych świadczeniach będzie przekazywana, określają załączniki nr 3a i 3b do umowy.
4. Zakres danych przekazywanych o świadczeniach wykonanych w okresie sprawozdawczym, odpowiednio do typu komunikatu XML, którym sprawozdawczość będzie realizowana, obejmuje dane określone w przepisach wydanych na podstawie art. 190 ust. 1 ustawy, a ponadto:
 - 1) kod świadczenia nadany przez Fundusz;
 - 2) dla świadczeń udzielonych osobom spoza listy świadczeniobiorców danego Świadczeniodawcy zadeklarowanym odpowiednio do lekarza poz, pielęgniarki poz, położnej poz, zamieszkałym poza gminą własną i gminami sąsiadującymi z miejscem udzielania świadczeń, także kod jednostki chorobowej wg klasyfikacji ICD-10, będący przyczyną zrealizowanego świadczenia;
 - 3) dla udzielonych przez lekarza poz świadczeń profilaktyki chorób układu krążenia oraz udzielonych przez położną poz świadczeń w Programie profilaktyki raka szyjki macicy – informacje zgodnie z wymogami SIMP.
5. W odniesieniu do świadczeń transportu sanitarnego w poz, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 5 lit. b i Świadczeniodawca będzie przedstawiał Oddziałowi Funduszu w formie pisemnej, comiesięcznie wraz z rachunkiem, specyfikację wykonanych przewozów, ze wskazaniem liczby przejechanych kilometrów odrębnie dla każdego z nich.

§ 7.

1. Listy, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 1 lit. a i pkt 2 lit. a, będą przekazywane przez Świadczeniodawcę Oddziałowi Wojewódzkiemu Funduszu według wzoru i w formacie wymiany danych wymagany przez Fundusz (komunikat XML typu DEKL - „Komunikat szczegółowy NFZ deklaracji POZ / KAOS”), w okresach miesięcznych, według stanu na pierwszy dzień okresu sprawozdawczego, w terminie do 7. dnia każdego okresu sprawozdawczego.
2. Dane dotyczące liczby świadczeniobiorców na liście, będących podopiecznymi DPS albo placówek socjalizacyjnych, interwencyjnych lub resocjalizacyjnych, będą potwierdzane przynajmniej w styczniu i lipcu każdego roku, w terminach do dnia 7. stycznia i dnia 7. lipca, pisemną informacją sporządzoną zgodnie ze wzorem określonym załącznikiem nr 4 do umowy;
3. Dane dotyczące liczby uczniów na liście potwierdzane będą przynajmniej w marcu i październiku, w

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.

mgr Elżbieta Rochowiec

terminach do dnia 7. marca i dnia 7. października, podpisaną przez dyrektora szkoły pisemną informacją sporządzoną odrębnie dla każdej szkoły zgodnie z załącznikiem nr 5 do umowy.

4. Na podstawie list świadczeniobiorców przekazywanych przez innych świadczeniodawców Oddział Funduszu weryfikuje listę przekazaną przez Świadczeniodawcę oraz przekazuje do ostatniego dnia każdego okresu sprawozdawczego potwierdzoną informację o liczbie świadczeniobiorców objętych opieką przez Świadczeniodawcę. Przekazana informacja stanowi podstawę do finansowania świadczeń za dany okres sprawozdawczy, z zastrzeżeniem ust. 5 i 6.
5. Lista po przeprowadzonej weryfikacji, o której mowa w ust. 4 jest listą ostateczną za wyjątkiem sytuacji, gdy wyniki przeprowadzonej przez Fundusz kontroli wskażą na potrzebę jej ponownej weryfikacji.
6. W przypadku występowania danych identyfikacyjnych tego samego świadczeniobiorcy na listach świadczeniobiorców przedstawionych przez więcej niż jednego świadczeniodawcę, w tym z innego województwa, Oddział Funduszu przyporządkowuje świadczeniobiorcę na podstawie ostatniej deklaracji, zawierającej najpóźniejszą datę dokonania wyboru.
7. W przypadku pozostawiania tych samych uczniów na listach różnych świadczeniodawców Fundusz zastrzega sobie prawo wstrzymania finansowania za wskazanych uczniów do czasu wyjaśnienia zaistniałych rozbieżności.

§ 8.

W przypadku, gdy świadczeniobiorca po raz czwarty i każdy kolejny w danym roku kalendarzowym dokonuje wyboru świadczeniodawcy, lekarza poz, pielęgniarki poz lub położnej poz, Świadczeniodawca informuje świadczeniobiorcę o obowiązku wniesienia z tego tytułu na rzecz właściwego Oddziału Funduszu opłaty w wysokości 80 zł.

§ 9.

W przypadku zmian w formacie-wymiany danych, o którym mowa w § 6 ust. 1 oraz § 7 ust. 1 i 3 lub zmian w zakresie danych wymagalnych, właściwy Oddział Funduszu powiadomi świadczeniodawców z wyprzedzeniem, co najmniej jednego pełnego okresu sprawozdawczego.

FINANSOWANIE ŚWIADCZEŃ

§ 10.

1. Dla finansowania świadczeń lekarza poz, stanowiących przedmiot umowy, ustala się:

- 1) miesięczną stawkę kapitaacyjną w wysokości: [REDAKTED] (słownie: [REDAKTED]) z uwzględnieniem współczynników korygujących dla grup świadczeniobiorców określonych w § 15 ust. 2 zarządzenia;
- 2) opłatę za poradę w wysokości: [REDAKTED] (słownie: [REDAKTED]) udzieloną w stanach zachorowań świadczeniobiorcom, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1 lit. b i c;
- 3) opłatę za świadczenie w wysokości: [REDAKTED] (słownie: [REDAKTED]) udzielone w ramach profilaktyki chorób układu krążenia;
- 4) opłatę za poradę w wysokości: [REDAKTED] (słownie: [REDAKTED]) udzieloną w ramach kwalifikacji do realizacji świadczenia transportu sanitarnego „dalekiego” w poz.
- 5) opłatę za poradę w wysokości: [REDAKTED] (słownie: [REDAKTED]) związaną z wydaniem karty, z uwzględnieniem współczynników korygujących cenę jednostkową, o których mowa w § 15 ust. 7 zarządzenia.”;

2. Dla finansowania świadczeń pielęgniarki poz, stanowiących przedmiot umowy, ustala się:

- 1) miesięczną stawkę kapitaacyjną w wysokości: [REDAKTED] (słownie: [REDAKTED]) z uwzględnieniem współczynników korygujących dla grup świadczeniobiorców określonych w § 19 ust. 2 zarządzenia;

ZA ZADONOŚĆ
GMINA

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.
mgr Elżbieta Rochowiec

- 2) opłatę za świadczenie w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) udzielone w stanach zachorowań świadczeniobiorcom, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 lit. b i c;
- 3) opłatę za świadczenie w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) udzielone przez pielęgniarkę poz w ramach profilaktyki gruźlicy.

3. Dla finansowania świadczeń położnej poz, stanowiących przedmiot umowy, ustala się:

- 1) miesięczną stawkę kapitacyjną w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]);
- 2) opłatę za wizytę w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) udzieloną w edukacji przedporodowej;
- 3) opłatę za wizytę w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) zrealizowaną w ramach wizyt patronażowych;
- 4) opłatę za wizytę w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie złotych: [REDAKCYJA]) udzieloną w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno-ginekologicznych;
- 5) opłatę za świadczenie w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) udzielone w stanach zachorowań świadczeniobiorcom, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 3 lit. e i f;
- 6) opłatę za pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) wykonane przez ramach świadczeń położnej poz w Programie profilaktyki raka szyjki macicy;

4. Na realizację świadczeń pielęgniarki szkolnej, stanowiących przedmiot umowy, ustala się:

- 1) miesięczną stawkę kapitacyjną w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) z uwzględnieniem współczynników korygujących, zgodnie z § 27 ust. 2 zarządzenia ;
- 2) miesięczną stawkę kapitacyjną w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) na realizację programu profilaktyki fluorkowej dla uczniów klas I-VI szkół podstawowych, w szkołach objętych opieką przez świadczeniodawcę.

5. Na realizację świadczeń transportu sanitarnego w poz ustala się:

- 1) miesięczną stawkę kapitacyjną w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) w odniesieniu do realizacji przewozów w ramach gotowości;
- 2) opłatę ryczałtową za przewóz w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) w odniesieniu do realizacji przewozów na odległość „tam i z powrotem” od 121 km do 400 km;
- 3) opłatę ryczałtową za przewóz w wysokości: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) powiększoną o iloczyn liczby przejechanych kilometrów ponad dystans 400 km i opłaty za kilometr ustalonej na: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]), w odniesieniu do realizacji przewozów na odległość „tam i z powrotem” wynoszącą powyżej 400 km.

§ 11.

Miesięczna stawka kapitacyjna lub opłata wskazana w § 10, dla której przyjęto wartość: [REDAKCYJA] (słownie: [REDAKCYJA]) oznacza, że przedmiot umowy nie obejmuje realizacji świadczeń dla których jest ustalana.

§ 12.

1. Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy Świadczeniodawcy: **NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ INTERMED SPÓŁKA Z O.O., 72-200, NOWOGARD, PONIATOWSKIEGO 26A;**
nr rachunku: **95124038841111000042159564.**
2. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 1, wymaga uprzedniego złożenia przez świadczeniodawcę, w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w formie pisemnej, wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do umowy.

ZA ZADANIEM
[REDAKCYJA]

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.
mgr Elżbieta Rochowiec

3. Rachunki z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca może przesłać w formie papierowej lub w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia lub System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki w przypadku świadczeń rozliczanych za pośrednictwem tej aplikacji, zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa NFZ, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności rachunku.

KARY UMOWNE

§ 13.

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, dyrektor Oddziału Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
3. W przypadku wystawienia zleceń na wyroby medyczne wydawane na zlecenie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych finansowanych w całości lub w części przez Narodowy Fundusz Zdrowia, osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość kwoty nienależnego finansowania wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
4. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 - 3, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 14.

1. Kwoty określone w § 10, obowiązują w okresie od dnia **01.01.2015 r. do dnia 31.12.2015 r.**
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 15.

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla Oddziału Funduszu.

§ 16.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Ogólnych warunków umów oraz przepisy rozporządzeń, o których mowa w § 1 ust. 5.

§ 17.

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

§ 18.

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

Wykaz załączników do umowy:

- 1) Załącznik nr 1 – Harmonogram - zasoby
- 2) Załącznik nr 2 – Wykaz podwykonawców
- 3) Załącznik nr 3a – Wykaz świadczeń poz obowiązujący dla sprawozdań z realizacji umów o udzielanie świadczeń lekarza poz, pielęgniarki poz, położnej poz sprawozdawanych komunikatem XML typu „SWIAD” albo – w przypadku świadczeń profilaktyki chorób układu krążenia – w systemie informatycznym monitorowania profilaktyki (SIMP)
- 4) Załącznik nr 3b – Wykaz świadczeń poz obowiązujący dla sprawozdań z realizacji umów o udzielanie

ZAŁĄCZNIK
DO UMOWY

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.
mgr Elżbieta Rochowicz

świadczeń pielęgniarstwa szkolnego oraz transportu sanitarnego w poz, sprawozdawanych komunikatem XML typu „ZBPOZ”

- 5) Załącznik nr 3c – uchylony
- 6) Załącznik nr 4 – Wzór informacji o liczbie podopiecznych DPS, placówek socjalizacyjnych, interwencyjnych, resocjalizacyjnych objętych przez świadczeniodawcę świadczeniami lekarza poz/pielęgniarki poz
- 7) Załącznik nr 5 – Wzór informacji o liczbie uczniów objętych opieką przez Świadczeniodawcę świadczeniami pielęgniarstwa szkolnego
- 8) Załącznik nr 6 – uchylony
- 9) Załącznik nr 7 – Wniosek w sprawie zmiany rachunku bankowego;

PODPISY STRON

NZOZ "INTERMED" Sp. z o.o.
PREZES

Jacek Kargul

ŚWIADCZENIODAWCA

p.o. DYREKTOR
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Dariusz Raczynski
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych

ODDZIAŁ FUNDUSZU

ZA ZOC-1084
Z O Y N A

DYREKTOR
NZOZ INTERMED Sp. z o.o.

mgr Elżbieta Rochowiec

PROJEKT

Druk nr 2

*Wzrostnik
do Protokołu nr 5/11
z dnia 28.04.2015 r.*

UCHWAŁA Nr/...../2015

Rady Miejskiej w Ińsku

z dnia 30 kwietnia 2015 roku

w sprawie: **ustalenia stawek opłat za korzystanie z cmentarzy komunalnych i urządzeń cmentarnych komunalnych w Gminie Ińsko.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późniejszymi zmianami) oraz art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. nr 45, poz. 236), w związku z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. nr 118, poz. 687 z późniejszymi zmianami) uchwala się, co następuje:

§ 1

Ustala się opłaty za korzystanie z cmentarzy komunalnych i urządzeń cmentarnych komunalnych na terenie Gminy Ińsko w następujących wysokościach:

1. wykup miejsca na 20 lat pod:

- a) grób ziemny pojedynczy - 100,00 zł,
- b) grób ziemny pojedynczy dla dziecka i urnę - 50,00 zł,
- c) grób ziemny podwójny - 170,00 zł,
- d) grób głębinowy pojedynczy - 150 zł,
- e) grób głębinowy podwójny - 220 zł,
- f) grobowiec murowany pojedynczy i piętrowy - 400,00 zł,
- g) grobowiec murowany podwójny - 700,00 zł;

2. za zezwolenie na ustawienie nagrobka:

- a) na grobie pojedynczym - 100,00 zł,
- b) na grobie podwójnym - 200,00 zł,
- c) na grobie dzieciennym (małym) - 50,00 zł,

3. rezerwacja miejsca na 20 lat - 300,00 zł;

4. opłata za przedłużenie prawa do miejsca pod grób na następne 20 lat:

- a) grób pojedynczy - 100,00 zł,
- b) grób pojedynczy dla dziecka i urny - 60,00 zł,
- c) grób podwójny - 170,00 zł,
- d) grób głębinowy pojedynczy - 150 zł,
- e) grób głębinowy podwójny - 220 zł,
- f) grobowiec murowany pojedynczy i piętrowy - 400,00 zł,
- g) grobowiec murowany podwójny - 700,00 zł;

5. opłata za jednorazowe wejście lub wjazd na cmentarz w celu:

- a) pochowania zmarłego - 100,00 zł;
- b) postawienia i wymiany nagrobka - 100,00 zł;

6. opłata za korzystanie z domu pogrzebowego za 1 dobę przechowania zwłok - 80,00 zł.

7. Podane kwoty nie uwzględniają podatku VAT.

§ 2

Zwalnia się z opłat za korzystanie z cmentarzy określonych w § 1 ust. 1 lit. a, b, c oraz ust. 5 i ust. 6 podopiecznych Ośrodka Pomocy Społecznej w Ińsku dla których sprawy związane z pochówkiem załatwia ww. Ośrodek,

§ 3

Opłaty za korzystanie z cmentarzy komunalnych i urządzeń cmentarnych komunalnych w Gminie Ińsko pobierane są przez administratora cmentarza.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Ińska.

§ 5

Traci moc uchwała Nr XXII/217/2009 Rady Miejskiej w Ińsku z dnia 12 lutego 2009 r. w sprawie opłat za korzystanie z cmentarzy komunalnych i urządzeń cmentarnych na terenie Gminy Ińsko.

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

Aduokat Lew Michał Lizak

Uzasadnienie

Opłaty za korzystanie z cmentarzy komunalnych pobierane na podstawie uchwały Nr XXIII/217/2009 Rady Miejskiej w Ińsku z dnia 12 lutego 2009 r. nie obejmowały opłat za groby głąbinowe, natomiast opłata za jednorazowe wejście na cmentarz w celu pochowania zmarłego była zbyt wysoka. W uchwale brak było także informacji czy podane stawki są cenami brutto czy netto. Ze względu na zaistniałe fakty, należy zmniejszyć opłaty w zakresie jednorazowego wejścia na cmentarz, umożliwić wykup miejsca pod groby głąbinowe, oraz określić, że do podanych kwot doliczany jest podatek VAT.

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

Adwokat Lew Michał Lisak

Sekretarz Gminy

mgr Jarosław Leśkiw

PROJEKT

Uchwała Nr/...../ 2015

Rady Miejskiej w Ińsku

z dnia 2015 roku

dotyczy
do projektu nr 5/2015
ze wspólnego podłożenia
komisji z 04.2015 roku

w sprawie: **udzielenia dotacji celowej z budżetu Gminy Ińsko dla Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Stargardzie Szczecińskim**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2013 poz. 594, z późniejszymi zmianami), art. 114. ust. 1 pkt 3 i art. 115 ust.3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 217, z późniejszymi zmianami) Rada Miejska w Ińsku uchwała co następuje:

§ 1.

1. Przyznać z budżetu Gminy Ińsko dotację celową dla Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Stargardzie Szczecińskim, w wysokości **1.000,00 zł** (słownie: tysiąc złotych), z przeznaczeniem na dofinansowanie zakupu sprzętu i aparatury medycznej.

2. Źródłem pokrycia zadania, o którym mowa w ustępie 1 będą dochody własne gminy.

§ 2

Szczegółowe zasady udzielenia i rozliczenia dotacji zostaną określone w umowie zawartej pomiędzy Gminą Ińską i Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Stargardzie Szczecińskim.

§ 3

Wykonanie uchwały powierzą się Burmistrzowi Ińska.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

Adwokat Lew Michał Lisak

Uzasadnienie

Zgodnie z art.114 ust. 1 pkt 3 i art. 115 ust 3 w związku ust. 1 pkt 1 , ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (DZ. U. 2013 poz. 217 ze zm.) samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej może otrzymywać dotację m.in. inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego. 25 marca br. do Urzędu Gminy i Miasta Ińsko, wpłynęło pismo od Pani Anny Skierkowskiej, dyrektor Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie Szczecińskim, z prośbą o udzieleni dotacji na zakup aparatury i sprzętu medycznego. SPW ZOZ przyjmuje także pacjentów z terenu gminy Ińsko. W celu zapewnienia lepszej opieki zdrowotnej oraz dostępu do nowoczesnego sprzętu dla mieszkańców powiatu w tym mieszkańców gminy Ińsko, uznaje za zasadne podjęcie uchwały w sprawie udzielenie wsparcia finansowego w formie dotacji.

Sekretarz Gminy
mgr Jarosław Leśkiw

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym
Adwokat Lew Michał Lizak

PROJEKT

Uchwała Nr/...../2015

Rady Miejskiej w Ińsku

z dnia 30 kwietnia 2015 roku

w sprawie: **wyrażenia zgody na przystąpienie do Stowarzyszenia „WIR” – Wiejska Inicjatywa Rozwoju.**

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.) oraz art. 4 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2015 r. poz. 378) uchwała się, co następuje :

§ 1

1. Wyraża się zgodę na przystąpienie Gminy Ińsko do Stowarzyszenia „WIR” – Wiejska Inicjatywa Rozwoju z siedzibą w Stargardzie Szczecińskim w charakterze członka zwyczajnego
2. Jednocześnie deklaruje się wolę współtworzenia obszaru lokalnej grupy działania Stowarzyszenia „WIR” – Wiejska Inicjatywa Rozwoju oraz przystąpienia do prac nad lokalną strategią rozwoju, z uwzględnieniem okresu programowania 2014 – 2020.

§ 2

Przedstawicielem Gminy i Miasta Ińsko do działania w Stowarzyszeniu „WIR” – Wiejska Inicjatywa Rozwoju wyznacza się Burmistrza Ińska, który na podstawie odrębnych pełnomocnictw może upoważnić do działania w imieniu Gminy i Miasta Ińsko inne osoby.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Ińska.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

Adwokat Lew Michał Lisak

Uzasadnienie

W związku z rozpoczęciem nowej, siedmioletniej perspektywy finansowania polityk UE z budżetu UE (2014-2020) na podstawie nowego pakietu unijnych aktów prawnych, regulujących zasady ich wdrażania, ustawą z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2015 r. poz. 378) określono wspólne przepisy mające zastosowanie do realizacji polityki rozwoju obszarów wiejskich, wspólnej polityki rybackiej i polityki spójności przy udziale funduszy UE.

Zgodnie z art. 4 ust. 3 pkt 1 wyżej wymienionej ustawy członkiem zwyczajnym Lokalnej Grupy Działania mogą być osoby prawne w tym jednostki samorządu terytorialnego, z wyłączeniem województw. Stowarzyszenie „WIR” – Wiejska Inicjatywa Rozwoju, działające jako Lokalna Grupa Działania ma na celu działanie na rzecz rozwoju obszarów wiejskich i zrównoważonego rozwoju obszarów zależnych od rybactwa. Członkostwo w Stowarzyszeniu „WIR” – Wiejska Inicjatywa Rozwoju oraz współtworzenie obszaru tej lokalnej grupy działania i tworzenie lokalnej strategii rozwoju zgodnie z wyżej wymienioną ustawą, umożliwi uzyskanie wsparcia na rozwój lokalny kierowany przez społeczność, finansowany ze środków unijnych.

Biorąc powyższe pod uwagę, zasadne jest podjęcie przedmiotowej uchwały.

Sekretarz Gminy

mgr Jarosław Leskiw

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

Adwokat Law Michał Lizak

- PROJEKT -

UCHWAŁA Nr .../.../2015

Rady Miejskiej w Ińsku

z dnia ... kwietnia 2015 roku

Wzrost
do Protokołu nr 5/2015
ze wspólnego posiedzenia
Komisji z 26.04.2015

w sprawie: wysokości diet dla przewodniczącego organu wykonawczego jednostki pomocniczej – sołtysa.

Na podstawie art. 37b ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 594, ze zm.), uchwała się co następuje:

- §1. Za pełnienie funkcji Przewodniczącego organu wykonawczego jednostki pomocniczej – sołtysa, ustala się zryczałtowaną dietę miesięczną w wysokości 15% minimalnego wynagrodzenia za pracę wynikającą z art. 2 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. z 2002 r., Nr 200, poz.1679 ze zm.).
- § 2. W przypadku łączenia przez Sołtysa kilku funkcji (Sołtysa i Radnego Rady Miejskiej) przysługuje mu dieta Radnego Rady Miejskiej w Ińsku oraz 50% diety Przewodniczącego organu wykonawczego jednostki pomocniczej – sołtysa.
- § 3. W przypadku nieobecności Sołtysa na Sesji Rady Miejskiej dieta w danym miesiącu ulega zmniejszeniu o 30%.
- § 4. Podstawą zmniejszenia diety jest lista obecności na Sesji Rady Miejskiej.
- § 5. Traci moc uchwała nr XVI/103/2011 Rady Miejskiej w Ińsku z dnia 23 listopada 2011 r. w sprawie wysokości diet dla przewodniczącego organu wykonawczego jednostki pomocniczej – sołtysa.
- § 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Ińska.
- §7. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przygotował:

Jarosław Leśkiw

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

Advokat Lew Michal Lizak

Uzasadnienie:

W dotychczas obowiązującej uchwale nr XVI/103/2011 Rady Miejskiej w Ińsku z dnia 23 listopada 2011 r. wypłata diety dla sołtysa była uzależniona od jego obecności na Sesji Rady Miejskiej. Należy zatem zwrócić uwagę, że funkcja sołtysa jest funkcją społeczną, która nie ogranicza się tylko do obecności na Sesjach Rady Miejskiej. Sołtys zaangażowany w sprawy sołectwa poświęca sporo czasu i pracy na rzecz swojego sołectwa. Do tego dochodzą koszty takiego „zaangażowania”. Te koszty to czasowa utrata dochodu przez sołtysa w czasie, gdy wykonuje swoje obowiązki, a dietaw formie zryczałtowanej pozwoli te koszty zrekompensować.

W związku z powyższym niniejszy projekt wprowadza zryczałtowaną dietę miesięczną w wysokości 15% minimalnego wynagrodzenia za pracę wynikającą z art. 2 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (na dzień dzisiejszy to kwota w wysokości 262,50 zł). Jednakże za nieobecność sołtysa podczas Sesji Rady Miejskiej w danym miesiącu dieta ulegnie zmniejszeniu o 30%.

Ponadto niniejszy projekt zmienia wysokość diety dla sołtysa, który łączy kilka funkcji: Sołtysa i Radnego Rady Miejskiej. W takim przypadku proponuje się, aby sołtys otrzymywał dietę w wysokości przysługującej Radnemu. *o 50% diety Sołtysa.*

Sekretarz Gminy

mgr Jarosław Leskiw

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

Adwokat Lew Michał Lizak

*Załącznik
do Protokołu nr 5/2015
ze wspólnego posiedzenia
Komisji z 28.04.2015r.*

**UCHWAŁA Nr/2015
Rady Miejskiej w Ińsku
z dnia kwietnia 2015 r.**

w sprawie zmiany uchwały nr IX/56/2011 Rady Miejskiej w Ińsku z dnia 21 czerwca 2011 roku w sprawie ustalania zasad i trybu udzielania osobom fizycznym i wspólnotom mieszkaniowym dotacji z budżetu Gminy Ińsko na zadania z zakresu ochrony środowiska.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 6 w związku z art. 7 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późniejszymi zmianami) oraz art. 400a ust. 1 pkt. 21 oraz art. 403 ust. 5 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 1232 z późniejszymi zmianami) uchwala się co następuje:

§ 1. Wprowadza się nowe brzmienie punktu 4 Rozdziału I „Regulaminu przyznawania dotacji z budżetu Gminy Ińsko na inwestycje związane z ochroną środowiska” stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały:

„ 4. Do korzystania z dotacji do budowy przydomowych oczyszczalni ścieków nie są uprawnieni mieszkańcy Gminy Ińsko oraz wspólnoty mieszkaniowe, których budynki mieszkalne położone są w rejonach uzbrojonych w sieć kanalizacji sanitarnej umożliwiającej odprowadzenie ścieków (miasto Ińsko i miejscowość Ścienne)”.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Ińska.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

Adwokat Lew Michał Lisak

Uzasadnienie:

Brak środków finansowych umożliwiających gminie realizację inwestycji w ochronę środowiska związanych z budową systemów kanalizacji sanitarnej i zbiorczych oczyszczalni ścieków, powoduje znaczne przesunięcie terminu ostatecznego rozwiązania problemu niekontrolowanego zrzutu ścieków do środowiska. Sytuacja taka jest krzywdząca dla mieszkańców miejscowości Storkowo, którzy w uprzednim brzmieniu uchwały, nie mogli występować o dotację na realizację zadań związanych z ochroną środowiska – budowę przydomowych oczyszczalni ścieków.

Uchwałę wprowadza się z inicjatywy Burmistrza Ińska.

Sekretarz Gminy

mgr Jarosław Ileskiw

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

Adwokat Lew Michał Kizak