

Zarządzenie Wewnętrzne Nr 26 / 2013

Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

z dnia 24 października 2013 r.

w sprawie wzoru porozumienia zawieranego z osobą ubiegającą się o korzystanie z usług świadczonych w ośrodkach wsparcia dla seniorów funkcjonujących w strukturze Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

W wykonaniu uchwały Nr 850/XXXIII/2013 Rady Miasta Lublin z dnia 5 września 2013 r. w sprawie ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w ośrodkach wsparcia i mieszkaniach chronionych realizujących zadania własne Gminy Lublin – miasta na prawach powiatu, zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzam do stosowania w Zespole Ośrodków Wsparcia w Lublinie wzory porozumień zawieranych pomiędzy pracownikiem socjalnym, działającym z upoważnienia Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie a osobą ubiegającą się o pobyt w ośrodku wsparcia dla seniorów w brzmieniu stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wykonanie Zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora.

§ 3


Traci moc Zarządzenie Wewnętrzne Nr 4/2012 Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie z dnia 24 stycznia 2012 r.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR

Maria Paweła

Mirosława Łuksza

radca prawny

POROZUMIENIE

zawarte w dniu..... pomiędzy Panią/Panem

zam.....

/ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość/

a pracownikiem socjalnym działającym z upoważnienia dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie ul. Lwowska 28 na podstawie Zarządzenia Wewnętrznego Nr 26/2013 Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie z dnia 24.10.2013 roku o następującej treści:

Pani/Pan

wyraża chęć korzystania z pakietu usług świadczonego przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie -

/nazwa ośrodka/

w okresie od..... do i wyraża zgodę na ponoszenie odpłatności ustalonej na podstawie Uchwały nr 850/XXXIII/2013 Rady Miasta Lublin z dnia 5.09.2013 roku, zgodnie z poniższą tabelą.

Miesięczny dochód na osobę lub osobę w rodzinie wynosi

Lp.	Nazwa usługi	Procentowa odpłatność za 21 dni w miesiącu	odpłatność za osobodzien (w zł)	Odpłatność średniomiesięczna (zł)
1.				
2.				
Łączna wartość pakietu usług:				

Odpłatność za usługi świadczone przez

/nazwa ośrodka/

ponoszona jest proporcjonalnie do ilości dni w miesiącu, w których osoba korzysta z usług ośrodka.

.....
Podpis osoby
ubiegającej się o miejsce w ośrodku ZOW

.....
Podpis i pieczęć pracownika socjalnego ZOW

Oświadczam, że:

- 1) zostałem/am zapoznany/a z zadaniami, strukturą organizacyjną oraz zakresem praw i obowiązków Uczestników

/nazwa ośrodka/

i zobowiązuję się do ich przestrzegania,

- 2) zobowiązuję się do wnoszenia odpłatności za przyznane usługi w terminie do 15-go dnia każdego miesiąca w kasie ZOW lub na rachunek bankowy PKO S.A. V Oddział Lublin Nr 07 1240 1503 1111 0010 0164 8567,
- 3) zobowiązuję się do informowania o każdej zmianie sytuacji dochodowej, mającej wpływ na ustalenie kwoty odpłatności,
- 4) wyrażam zgodę na przeprowadzanie aktualizacji wywiadu środowiskowego co pół roku.

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

.....
/podpis osoby ubiegającej się o miejsce w ośrodku ZOW/

Mirosława Łuksza
radca prawny