

Zarządzenie Wewnętrzne Nr 27 / 2013

Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

z dnia 24 października 2013 r.

**w sprawie wzoru kontraktów obowiązujących
w Dziennym Ośrodku Adaptacyjnym dla Dzieci Specjalnej Troski
w Lublinie przy ul. Poturzyńskiej 1**

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 Dziennym Ośrodku Adaptacyjnym dla Dzieci Specjalnej Troski wzory kontraktów zawieranych pomiędzy Dyrektorem ZOW w Lublinie, a osobą kierowaną w brzmieniach stanowiących Załączniki: Nr 1, Nr 2, Nr 3, Nr 4 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

1. Zakres usług świadczonych przez Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci Specjalnej Troski na rzecz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej na pobycie dziennym, mieszkających na terenie gminy Lublin oraz koszt surowca przeznaczonego do przygotowania posiłków określa wzór kontraktu stanowiący Załącznik Nr 1.
2. Zakres usług świadczonych przez Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci Specjalnej Troski na rzecz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w Punkcie Usług Specjalistycznych, mieszkających na terenie gminy Lublin określa wzór kontraktu stanowiący Załącznik Nr 2.
3. Zakres usług świadczonych przez Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci Specjalnej Troski na rzecz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej na pobycie dziennym, mieszkających poza gminą Lublin oraz koszt surowca przeznaczonego do przygotowania posiłków określa wzór kontraktu stanowiący Załącznik Nr 3.
4. Zakres usług świadczonych przez Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci Specjalnej Troski na rzecz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej w Punkcie Usług Specjalistycznych mieszkających poza gminą Lublin określa wzór kontraktu stanowiący Załącznik Nr 4.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierzam kierownikowi Dziennego Ośrodka Adaptacyjnego dla Dzieci Specjalnej Troski.

§ 4

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

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR

Maria Paweła

Kontrakt

zawarty dnia r. w Lublinie na okres od dnia do dnia
pomiędzy:

Zespołem Ośrodków Wsparcia w Lublinie, zwanym dalej **ZOW**, który reprezentuje:

Pani Maria Paweła - Dyrektor Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

a

Panem/Panią

.....

zam.

ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość

Przedstawicielem ustawowym

.....

imię, nazwisko dziecka

zwanym/ą dalej **osobą kierowaną**
o następującej treści:

§ 1

Przedstawiciel ustawy wyraża zgodę na uczestnictwo i zobowiązuje się do korzystania przez osobę kierowaną z następujących rodzajów usług świadczonych przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie – **Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci Specjalnej Troski w Lublinie, ul. Poturzyńska 1 – pobyt dzienny dla dzieci mieszkających na terenie Gminy Lublin:**

Lp.	Nazwa usługi	Wymiar usługi	Cena za osobodzień (zł)	Wartość średniomiesięczna (zł)
I.	Usługi nieodpłatne			
1.	rehabilitacja społeczna			
2.	rehabilitacja fizyczna			
3.	usługi prozdrowotne			
II.	Usługi odpłatne			
1.	Usługa żywieniowa (koszt przygotowania posiłku i surowca)			
Łączna wartość usług:				

§ 2

Wysokość odpłatności za usługi o których mowa w § 1 niniejszego kontraktu, ustalona zostanie przez osobę upoważnioną do wydania decyzji w imieniu Prezydenta Miasta Lublin w indywidualnych sprawach z zakresu pomocy społecznej według określonych w załączniku nr 2 do 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.

§ 3

Kontrakt sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron i jeden dla MOPR.

.....
Data i podpis Przedstawiciela ustawowego

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora ZOW

* niepotrzebne skreślić

Mirosława Łuksza
ML
radca prawny

Kontrakt

zawarty dnia r. w Lublinie na okres od dnia do dnia
pomiędzy:

Zespołem Ośrodków Wsparcia w Lublinie, zwanym dalej **ZOW**, który reprezentuje:

Pani Maria Paweła - Dyrektor Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

a

Panem/Panią *

.....

zam.

ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość

Przedstawicielem ustawowym

.....

imię, nazwisko dziecka

zwanym/ą dalej **osobą kierowaną**
o następującej treści:

§ 1

Przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na uczestnictwo i zobowiązuje się do korzystania przez osobę kierowaną z następujących rodzajów usług świadczonych przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie – **Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci Specjalnej Troski w Lublinie, ul. Poturzyńska 1 – Punkt Usług Specjalistycznych dla dzieci mieszkających na terenie Gminy Lublin:**

Lp.	Nazwa usługi	Wymiar usługi	Cena za osobodzień (zł)	Wartość średniomiesięczna (zł)
Usługi nieodpłatne				
1.	usługi psychologiczne			
2.	usługi logopedyczne			
3.	usługi rehabilitacyjne			
Łączna wartość usług				

§ 2

Wysokość odpłatności za usługi o których mowa w § 1 niniejszego kontraktu, ustalona zostanie przez osobę upoważnioną do wydania decyzji w imieniu Prezydenta Miasta Lublin w indywidualnych sprawach z zakresu pomocy społecznej według określonych w załączniku nr 2 do 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.

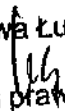
§ 3

Kontrakt sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron i jeden dla MOPR.

.....
Data i podpis Przedstawiciela ustawowego

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora ZOW

* niepotrzebne skreślić

Mirosława Łuksza

radca prawny

Kontrakt

zawarty dnia r. w Lublinie na okres od dnia do dnia
pomiędzy:

Zespołem Ośrodków Wsparcia w Lublinie, zwanym dalej ZOW, który reprezentuje:

Pani Maria Paweła - Dyrektor Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

a

Panem/Panią

.....

zam.

ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość

Przedstawicielem ustawowym

.....

imię, nazwisko dziecka

zwanym/ą dalej osobą kierowaną
o następującej treści:

§ 1

Przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na uczestnictwo i zobowiązuje się do korzystania przez osobę kierowaną z następujących rodzajów usług świadczonych przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie – **Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci Specjalnej Troski w Lublinie, ul. Poturzyńska 1 – pobyt dzienny dla dzieci mieszkających poza Gminą Lublin:**

Lp.	Nazwa usługi	Wymiar usługi	Cena za osobodzień (zł)	Wartość średniomiesięczna (zł)
1.	rehabilitacja społeczna			
2.	rehabilitacja fizyczna			
3.	usługi prozdrowotne			
4.	usługa żywieniowa (koszt przygotowania posiłku i surowca)			
Łączna wartość usług:				

§ 2

Wartość uzgodnionych usług świadczonych przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie, wynosi.....

§ 3

Kontrakt sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Data i podpis Przedstawiciela ustawowego

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora ZOW

.....
Podpis przedstawiciela gminy

* niepotrzebne skreślić

Mirosława Łuksza
radca prawny

Kontrakt

zawarty dnia r. w Lublinie na okres od dnia do dnia pomiędzy:
Zespołem Ośrodków Wsparcia w Lublinie, zwanym dalej ZOW, który reprezentuje:

Pani Maria Paweła - Dyrektor Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

a

Panem/Panią

zam.

ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość

Przedstawicielem ustawowym

.....

imię, nazwisko dziecka

zwanym/ą dalej osobą kierowaną
o następującej treści:

§ 1

Przedstawiciel ustawy wyraża zgodę na uczestnictwo i zobowiązuje się do korzystania przez osobę kierowaną z następujących rodzajów usług świadczonych przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie – **Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci Specjalnej Troski w Lublinie, ul. Poturzyńska 1 – Punkt Usług Specjalistycznych dla dzieci mieszkających poza Gminą Lublin:**

Lp.	Nazwa usługi	Wymiar usługi	Cena za osobodzień (zł)	Wartość średniomiesięczna (zł)
1.	usługi psychologiczne			
2.	usługi logopedyczne			
3.	usługi rehabilitacyjne			
Łączna wartość usług:				

§ 2

Wartość uzgodnionych usług świadczonych przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie, wynosi.....

§ 3

Kontrakt sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Data i podpis Przedstawiciela ustawowego

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora ZOW

.....
Podpis przedstawiciela gminy

* niepotrzebne skreślić

Mirosława Łuksza
radca prawny