

Zarządzenie Wewnętrzne Nr 14/ 2014

Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

z dnia 22 kwietnia 2014 r.

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

W wykonaniu uchwały Nr 1053/XL/2014 Rady Miasta Lublin z dnia 10 kwietnia 2014 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 wzór porozumienia zawieranego pomiędzy pracownikiem socjalnym, działającym z upoważnienia Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie, a osobą ubiegającą się o pobyt w ośrodku wsparcia w brzmieniu stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wykonanie Zarządzenia powierzam Zastępcy Dyrektora.

§ 3

Traci moc zarządzenie wewnętrzne Nr 26/2013 Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie z dnia 24 października 2013 r.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązującą od 01.05.2014r.

DYREKTOR
Maria Paweła
Maria Paweła

Mirosława Łuksza
Mirosława Łuksza
radca prawny

POROZUMIENIE

zawarte w dniu pomiędzy Panią/Panem.....
zam.
(ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość)

a

Zespołem Ośrodków Wsparcia w Lublinie ul. Lwowska 28, w imieniu którego działa pracownik socjalny upoważniony przez Dyrektora Zespołu, na podstawie Zarządzenia Wewnętrznego Nr 14/2014 z dnia 22.04.2014 r. 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 1050/XL/2014 Rady Miasta Lublin z dnia 10.04.2014 roku, zgodnie z poniższą tabelą.

Miesięczny dochód na osobę lub osobę w rodzinie wynosi

Lp.	Nazwa usługi	Procentowa wysokość odpłatności dziennej	Odpłatność dzienna w zł.	Szacunkowa ilość usług w miesiącu	Szacunkowa odpłatność w złotych
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) zastałem/am zapoznany/a z zadaniami, strukturą organizacyjną oraz zakresem praw i obowiązków Uczestnika

(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 przeprowadzenie 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)

.....
(podpis pracownika socjalnego ZOW)

Mirosława Łuksza
radca prawny