

**Zarządzenie Wewnętrzne Nr 21 / 2014**  
**Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie**  
**z dnia 02 czerwca 2014 r.**

**w sprawie wzoru kontraktów obowiązujących**  
**w Dziennym Ośrodku Adaptacyjnym dla Dzieci i Młodzieży**  
**z Niepełnosprawnością Intelektualną 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 Zespole Ośrodków Wsparcia w Lublinie – Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelektualną - 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 i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelektualną na rzecz uczestników korzystających z pobytu dziennego, mieszkających na terenie gminy Lublin określa wzór kontraktu stanowiący Załącznik Nr 1.
2. Zakres usług świadczonych przez Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelektualną na rzecz uczestników korzystających z usług świadczonych 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 i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelektualną na rzecz uczestników korzystających z pobytu dziennego, mieszkających poza gminą Lublin określa wzór kontraktu stanowiący Załącznik Nr 3.

4. Zakres usług świadczonych przez Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelktualną na rzecz uczestników korzystających z usług 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 i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelktualną.

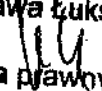
§ 4

Traci moc 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.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
  
**Maria Paweła**

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 Pawela - Dyrektor Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie

a

Panem/Panią\* .....

zam. ....  
*ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość*

przedstawicielem ustawowym/ opiekunem prawnym\* .....

*imię, nazwisko dziecka*

zwanym/a\* dalej **osobą kierowaną**  
o następującej treści:

#### § 1

Przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny\* wyraża zgodę na uczestnictwo i zobowiązuje się do korzystania przez osobę kierowaną z następujących rodzajów usług świadczonych przez **Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelktualną w Lublinie, ul. Poturzyńska 1 – Pobyty Dniowe dla uczestników mieszkających na terenie Gminy Lublin:**

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

§ 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 załącznika 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.

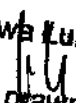
§ 3

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

.....  
Data i podpis przedstawiciela  
ustawowego/opiekuna prawnego\*

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora ZOW

\* niepotrzebne skreślić

Mirosława Luksza  
  
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/opiekunem prawnym\*

.....

*imię, nazwisko dziecka*

zwanym/ą\* dalej **osobą kierowaną**

o następującej treści:

### § 1

Przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny\* wyraża zgodę na uczestnictwo i zobowiązuje się do korzystania przez osobę kierowaną z następujących rodzajów usług świadczonych przez **Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelktualną w Lublinie, ul. Poturzyńska 1 – Punkt Usług Specjalistycznych dla uczestników mieszkających na terenie Gminy Lublin:**

Lp.	Nazwa usługi	Wymiar usługi	Cena za osobodzień (zł)	Wartość średniomiesięczna (zł)
<b>Usługi nieodpłatne</b>				
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 załącznika 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.

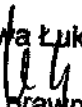
§ 3

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

.....  
Data i podpis przedstawiciela  
ustawowego/opiekuna prawnego\*

.....  
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 / opiekunem prawnym\*

.....

*imię, nazwisko dziecka*

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

§ 1

Przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny\* wyraża zgodę na uczestnictwo i zobowiązuje się do korzystania przez osobę kierowaną z następujących rodzajów usług świadczonych przez **Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelktualną w Lublinie, ul. Poturzyńska 1 – Pobyty Dniowe dla uczestników 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

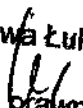
Kontrakt sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Data i podpis przedstawiciela  
ustawowego/opiekuna prawnego\*

.....  
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/opiekunem prawnym\*

.....  
*imię, nazwisko dziecka*  
zwanym/a\* dalej osobą kierowaną o następującej treści:

### § 1

Przedstawiciel ustawy/opiekun prawny\* wyraża zgodę na uczestnictwo i zobowiązuje się do korzystania przez osobę kierowaną z następujących rodzajów usług świadczonych przez **Dzienny Ośrodek Adaptacyjny dla Dzieci i Młodzieży z Niepełnosprawnością Intelektualną w Lublinie, ul.<sup>1</sup> Poturzyńska 1 – Punkt Usług Specjalistycznych dla uczestników 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/opiekuna prawnego\*

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora ZOW

.....  
Podpis przedstawiciela gminy

\* niepotrzebne skreślić

Mirosława Łuksza  
*[Podpis]*  
radca prawny