

**Zarządzenie Wewnętrzne Nr 25/2017**  
**Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie**  
**z dnia 21 czerwca 2017 r.**  
**zmieniające Zarządzenie Wewnętrzne Nr 24 / 2014**  
**Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie**  
**z dnia 09 lipca 2014 r.**  
**w sprawie wzoru kontraktów obowiązujących**  
**w Ośrodku Wsparcia dla Osób z Niepełnosprawnością „Benjamin”**  
**w Lublinie przy ul. Zbożowej 22 a**

§ 1

§ 1 Zarządzenia Wewnętrznego Nr 24 / 2014 Dyrektora Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie z dnia 09 lipca 2014 r. w sprawie wzoru kontraktów obowiązujących w Ośrodku Wsparcia dla Osób z Niepełnosprawnością „Benjamin” w Lublinie przy ul. Zbożowej 22 A otrzymuje brzmienie:

„Wprowadzam do stosowania w Zespole Ośrodków Wsparcia w Lublinie – Ośrodek Wsparcia dla Osób z Niepełnosprawnością „Benjamin” wzory kontraktów zawieranych pomiędzy Dyrektorem Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie a osobą kierowaną lub jego przedstawicielem ustawowym/opiekunem prawnym w brzmieniach stanowiących Załączniki: Nr 1, Nr 2, Nr 3, Nr 4, Nr 5, Nr 6, Nr 7 do niniejszego zarządzenia.”

§ 2

W § 2 dodaje się ust. 7 w brzmieniu:

„ Zakres usług świadczonych przez Ośrodek Wsparcia dla Osób z Niepełnosprawnością Benjamin” na rzecz uczestników mieszkających na terenie Gminy Lublin, korzystających z usług w ramach 5-dniowego okresowego wsparcia popołudniowo-nocnego określa wzór kontraktu stanowiący Załącznik Nr 7.

§ 4

Wykonanie Zarządzenia powierzam kierownikowi Ośrodka Wsparcia dla Osób z Niepełnosprawnością „Benjamin”.

§ 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/opiekunem prawnym\*

.....

*imię, nazwisko uczestnika*

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

#### § 1

Przedstawiciel ustawy/opiekun prawny/osoba kierowana\* wyraża zgodę na uczestnictwo i korzystanie przez osobę kierowaną\* z następujących rodzajów usług świadczonych przez **Ośrodek Wsparcia dla Osób z Niepełnosprawnością „Benjamin” w Lublinie ul. Zbożowa 22 A – 5-dniowe okresowe wsparcie popołudniowo-nocne - dla uczestników mieszkających na terenie Gminy Lublin:**

Lp.	Nazwa usługi	Wymiar usługi	Cena za osobodzień (zł)	Wartość średniomiesięczna (zł)
<b>I.</b>	<b>Usługi nieodpłatne</b>			
	Usługi w zakresie rehabilitacji społecznej, rehabilitacji fizycznej, prozdrowotne, opiekuńcze			
<b>II.</b>	<b>Usługi odpłatne</b>			
	Pokój mieszkalny			
	Usługa transportowa (osobokurs)			
	Usługa żywieniowa - kolacja			
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 zasad 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 (Dz. Urz. Woj. Lubelskiego z 2013 r. poz. 3912) zmienionej Uchwałą nr 1053/XL/2014 Rady Miasta Lublin z dnia 10 kwietnia 2014 r. w sprawie zmiany 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 (Dz. Urz. Woj. Lubelskiego z 2014 r. poz. 1831).

§ 3

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

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

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora ZOW

\* niepotrzebne skreślić

**DYREKTOR**  
  
Maria Pawela