

wzór

## Kontrakt

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

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

Pani Anna Walczak - 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/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 – Punkt Usług Specjalistycznych dla uczestników mieszkających na terenie Gminy Lublin:**

Lp.	Nazwa usługi	Wymiar usługi	Stawka godzinowa (zł)	Wartość średniomiesięczna (zł)
<b>Usługi nieodpłatne</b>				
1.	psychologiczne			
2.	logopedyczne			
3.	rehabilitacja fizyczna			
4.	zajęcia terapeutyczne grupowe			
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 2013r. 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 2013r. poz. 3912) z późn. zm. oraz na podstawie § 7 ust. 5 oraz § 16 ust. 2 Regulaminu Organizacyjnego Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 60/4/2021 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 28 kwietnia 2021 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Organizacyjnego Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie z późn. zm.

## § 3

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

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

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora ZOW

\* niepotrzebne skreślić