

wzór

Kontrakt

zawarty dniar. w Lublinie na okres od dniar. do dniar. 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 poza Gminą Lublin:**

Lp.	Nazwa usługi	Wymiar usługi	Stawka godzinowa (zł)	Wartość średniomiesięczna (zł)
Usługi nieodpłatne				
1.	psychologiczne			
2.	logopedyczne			
3.	rehabilitacja fizyczna			
4.	zajęcia terapeutyczne grupowe			
Łączna wartość usług				

§ 2

Wartość uzgodnionych usług świadczonych przez Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie wynosi **zł**

§ 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