Projekt

P O R O Z U M I E N I E

w sprawie ponoszenia kosztów częściowego dofinansowania uczestnictwa osób niepełnosprawnych, mieszkańców powiatu ....., w Warsztacie Terapii Zajęciowej działającym na terenie miasta Łódź, prowadzonym przez *nazwa prowadzącego warsztat, adres.*

zawarte w dniu……, pomiędzy:

Miastem Łódź, w imieniu którego działa:

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi - Paweł Osiborski, z upoważnienia Prezydenta Łodzi na podstawie Zarządzenia Prezydenta Miasta Łodzi Nr ..... z dnia..... , zwanym dalej „Miastem":

a

Powiatem *nazwa powiatu*, w imieniu którego działa::

1.

2.

zwanym dalej „Powiatem"

zawarte na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 05 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.), art. 35a pkt 1, ust. 8, art. 10b pkt 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. O rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 133 poz. 776 z późn. zm), art. 9 pkt. 1 ustawy z 20 grudnia 2002 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 7, poz 79), treści następującej:

§ 1.

Strony ustalają, że:

1. niniejsze porozumienie określa zasady dofinansowania uczestnictwa osób niepełnosprawnych, w części nieobjętej dofinansowaniem ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
2. w Warsztacie Terapii Zajęciowej, działającym na terenie miasta Łodzi, prowadzonym przez *adres prowadzącego*. uczestniczy …….. osób niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie powiatu…….

§ 2

1. Powiat zobowiązuje się do dofinansowania w wysokości 10% rzeczywistego kosztu pobytu uczestnika, o którym mowa w § 1.
2. Dofinansowanie następować będzie kwartalnymi transzami, do dnia 25 pierwszego miesiąca następującego po kwartale, którego dofinansowanie dotyczy, na konto: *nazwa i numer konta.*

3. W przypadku rezygnacji uczestnika z zajęć lub ciągłej jego nieobecności, trwającej ponad 3 miesiące, dofinansowanie dotyczyć będzie okresu rzeczywistego uczestniczenia, to jest zostanie pomniejszone proporcjonalni do % wskaźnika absencji.
4. Dofinansowanie dokonywane będzie na podstawie listy obecności uczestnika w danym kwartale.
5. Rzeczywisty koszt pobytu stanowi iloczyn środków przeznaczonych na uczestnictwo jednej osoby niepełnosprawnej w zajęciach warsztatu w 2005 roku i ogólnej liczby uczestników warsztatu, z zastrzeżeniem pkt. 3.
6. Dofinansowanie następować będzie kwartalnymi transzami, do dnia 25 pierwszego miesiąca następującego po kwartale, którego dofinansowanie dotyczy.
7. Dofinansowanie dotyczy uczestników:
   1) Imię, nazwisko, adres
   2) *Imię, nazwisko, adres*
8. Ustala się roczną kwotę dofinansowania uczestnictwa 1 osoby niepełnosprawnej w wysokości zł..... .
9. Powiat zobowiązuje się do natychmiastowego przekazywania Miastu informacji dotyczących rezygnacji z uczestnictwa, ciągłej nieobecności lub zmian w wysokości kwot dofinansowania uczestnictwa.

§ 3

Organami właściwymi do realizacji postanowień porozumienia ze strony Miasta jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi oraz Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w *nazwa miejscowowości.*

§ 4

Niniejsze porozumienie zostaje zawarte na czas określony i obowiązuje od dnia 1 stycznia 2005 r. do dnia 31 grudnia 2005 r.

§ 5

Wszelkie zmiany niniejszego Porozumienia wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnej.

§ 6

W sprawach nie uregulowanych niniejszym porozumieniem zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 133, poz. 776 z późn. zm.) oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.