

## UMOWA NR .....

zawarta w dniu ..... r., pomiędzy:

**Gminą Miejską Włodawa**, 22-200 Włodawa, al. J. Piłsudskiego 41, NIP: 565-14-09-974

– **Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej we Włodawie**, reprezentowanym przez Annę Borkowską-Łuc – Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie, działającą z upoważnienia Burmistrza Włodawy nr ....., z dnia .....

a

Panią/Panem/Państwem ....., zam. ...., ul. ...., zwaną/zwanym/zwanymi w dalszej części umowy „rodziną wspierającą”.

### § 1.

1. Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 998 z późn. zm.) ustanawia się Panią/Pana/Państwo rodziną wspierającą dla rodziny ....., zwanej dalej „rodziną wspieraną” z uwagi na trudności w samodzielnym wypełnianiu przez nią funkcji opiekuńczo-wychowawczej.
2. Wspieranie rodziny prowadzone jest za zgodą i przy aktywnym udziale rodziny wspieranej.

### § 2.

1. Rodzina wspierająca, przy współpracy asystenta rodziny, zobowiązuje się do udzielania, z zachowaniem należytej staranności, pomocy rodzinie wspieranej w następującym zakresie:
  - 1) opieka i wychowanie dziecka/dzieci;
  - 2) prowadzenie gospodarstwa domowego;
  - 3) kształtowanie i wypełnianie podstawowych ról społecznych.
2. Rodzina wspierająca zobowiązuje się w szczególności do:
  - 1) wsparcia emocjonalnego i udzielania porad rodzinie wspieranej w zakresie wychowywania i opieki nad dzieckiem;
  - 1) pomocy dziecku w nauce;
  - 2) monitorowania systematyczności uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne i pozaszkolne;
  - 3) stwarzania dziecku możliwości korzystania z różnorodnych form spędzania czasu wolnego;
  - 4) współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej we Włodawie, w tym w szczególności z asystentem rodziny w zakresie realizacji planu pracy z rodziną;
  - 5) umożliwienia osobom upoważnionym przez Burmistrza Włodawy przeprowadzenie kontroli w zakresie realizacji działań określonych w umowie;
  - 6) zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom pochodzącym z rodziny wspieranej w czasie sprawowania nad nimi faktycznej opieki.

### § 3.

1. Rodzinie wspierającej przysługuje zwrot kosztów poniesionych w związku z udzielaniem pomocy rodzinie wspieranej w zakresie wynikającym z niniejszej umowy, z tytułu:
  - 1) zakupu żywności;
  - 2) zakupu środków higienicznych;
  - 3) zakupu artykułów szkolnych;
  - 4) zakupu biletów wstępu do placówek kulturalnych;

- 5) zakupu biletów wstępu do placówek rekreacyjno-sportowych;
  - 6) zakupu biletów komunikacji publicznej (komunikacja miejska, PKP, PKS);
  - 7) innych wydatków uzgodnionych z asystentem rodziny/pracownikiem socjalnym.
2. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1, dotyczy wyłącznie uzasadnionych kosztów poniesionych przez rodzinę wspierającą w związku z opieką nad dziećmi z rodziny wspieranej oraz kosztów związanych z uczestnictwem rodzica biologicznego we wspólnych wyjściach do placówek kulturalnych oraz rekreacyjno-sportowych.

#### § 4.

1. Wysokość kosztów podlegających zwrotowi, o których mowa w § 3, związanych z udzieleniem pomocy przez rodzinę wspierającą nie może miesięcznie przekroczyć limitu ..... zł (słownie: ..... zł) na jedno dziecko. Wskazany limit dla niepełnego miesiąca ustala się proporcjonalnie do liczby dni, w których umowa była realizowana.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, za zgodą wyrażoną na piśmie przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie lub osobę przez niego upoważnioną, koszty podlegające zwrotowi w danym miesiącu mogą być wyższe ponad limit, o którym mowa w ust. 1.
3. Zwrot poniesionych kosztów nastąpi na podstawie przedłożonych faktur lub rachunków wraz z oświadczeniem potwierdzającym poniesienie przez rodzinę wspierającą wydatków w danym miesiącu, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
4. Rodzina wspierająca zobowiązuje się do przedłożenia dokumentów, o których mowa w ust. 3, w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym poniesiono wydatek.
5. Zwrot poniesionych kosztów nastąpi w terminie 7 dni od dnia akceptacji ich zasadności przez Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie, przelewem na rachunek bankowy nr .....

#### § 5.

Bieżący nadzór nad realizacją niniejszej umowy będzie sprawował asystent rodziny: Pan/Pani .....

#### § 6.

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia ..... r. do dnia ..... r.

#### § 7.

1. Umowa może być rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy przez rodzinę wspierającą.
2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w każdym czasie.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.

### **§ 8.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 998 z późn. zm.).

### **§ 9.**

Wszelkie zmiany i uzgodnienia umowy, odstąpienie od niej, jej wypowiedzenie albo rozwiązanie za zgodą obu stron wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### **§ 10.**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Rodzina wspierająca:

Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy  
Społecznej we Włodawie:

Załącznik  
do umowy nr .....  
z dnia ..... 2019 r.

**Oświadczenie o poniesionych wydatkach**  
(wzór)

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

W związku z umową nr ..... zawartą w dniu ..... r., działając jako rodzina  
wspierająca, oświadczam, że miesiącu ..... poniosłam/em następujące koszty  
związane z udzieleniem pomocy rodzinie wspieranej:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Załączniki:**

*(należy wskazać wszystkie załączone faktury i/lub rachunki dokumentujące poniesione wydatki)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Włodawa, dnia: .....

.....  
*(podpis osoby składającej oświadczenie)*