

POROZUMIENIE

w sprawie finansowania przez Powiat Gostyński kosztów utrzymania Dziecka umieszczonego
w rodzinie zastępczej na terenie Powiatu Leszczyńskiego

zawarte dnia2010 r. pomiędzy:

Powiatem Leszczyńskim, reprezentowanym przez:
Pana Krzysztofa Benedykta Piwońskiego - Starostę Leszczyńskiego,
Pana Krystiana Maćkowiaka - Wicestarostę Leszczyńskiego
przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Pana Marcina Wydmuch

a

Powiatem Gostyńskim, reprezentowanym przez:
Pana Andrzeja Pospieszynskiego - Starostę Gostyńskiego,
Pana Janusza Sikorę - Wicestarostę Gostyńskiego
przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Pani Eleonory Gościniak.

Działając na podstawie art. 86 ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
(Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 ze zm.), strony zawierają porozumienie o następującej treści:

§1.

1. Zgodnie z postanowieniem Sądu Rejonowego w Gostyniu z dnia 17 stycznia 2006 r., sygn. akt III R Nsm 116/05 małoletni ur. 16.09.2004 r. - zwany dalej Dzieckiem, został umieszczony w zawodowej specjalistycznej rodzinie zastępczej na terenie Powiatu Leszczyńskiego.
2. Dziecko przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej zamieszkiwało na terenie Powiatu Gostyńskiego.

§2.

1. Powiat Gostyński zobowiązuje się przekazać w formie dotacji celowej środki finansowe na częściowe pokrycie kosztów związanych z utrzymaniem Dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej na terenie Powiatu Leszczyńskiego przyznanych tej rodzinie decyzją administracyjną, zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o pomocy społecznej.
2. Zmiana wysokości miesięcznej pomocy pieniężnej na utrzymanie Dziecka, o której mowa w ust. 1, nie wymaga zachowania formy aneksu.
3. Powiat Gostyński przekazywać będzie Powiatowi Leszczyńskiemu dotację celową, o której mowa w ust. 1 w terminie do dnia 10 każdego miesiąca na wskazany poniżej rachunek bankowy:
Getin Bank Leszno, nr r-ku: 17 1560 0013 2537 1021 4084 0001.
4. Powiat Gostyński zobowiązuje się do zwrotu Powiatowi Leszczyńskiemu kwot poniesionych przed dniem podpisania niniejszego porozumienia, wynikających z wypłaty pomocy na częściowe pokrycie kosztów utrzymania Dziecka w rodzinie zastępczej przyznanej decyzjami znak PCPR II-6022/52/2010 z dnia 22 września 2010 r. oraz PCPR II-6022/54/2010 z dnia 30 września 2010 r., w ciągu 14 dni od daty zawarcia porozumienia.
5. Ponadto Powiat Gostyński zobowiązuje się do refundacji $\frac{1}{2}$ wynagrodzenia przysługującego rodzinie zastępczej przyznanego na podstawie umowy z dnia 1.10.2010 r. o pełnieniu funkcji zawodowej rodziny zastępczej wraz z pochodnymi od wynagrodzenia. Wynagrodzenie przysługuje rodzinie zastępczej od dnia 1 października 2010 r. i wynosi 1 800 złotych brutto. Powiat Leszczyński zobowiązany jest informować Powiat Gostyński o każdej zmianie wysokości wynagrodzenia przysyłając niezwłocznie odpis aneksu w przedmiotowej sprawie.
6. Zmiana wysokości wynagrodzenia rodziny zastępczej nie wymaga zachowania formy aneksu.
7. Zwrot środków, o których mowa w ust. 5 następować będzie w terminie do dnia ostatniego każdego miesiąca na rachunek bankowy wskazany w ust. 3.
8. W przypadku nieterminowego regulowania należności wynikających z niniejszego porozumienia, Powiat Leszczyński będzie uprawniony do żądania odsetek ustawowych za czas opóźnienia

§3.

1. Dotacja celowa nie może być przekazana na inny cel, aniżeli wskazany w § 2 ust. 1 i 5 i powinna zostać wykorzystana do 31 grudnia danego roku.
2. Dotacja wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych w terminie do 15 dni od daty stwierdzenia tych okoliczności.

§4.

1. Powiat Leszczyński zobowiązuje się do przekazywania w okresach półrocznych zestawienia środków otrzymanych od Powiatu Gostyńskiego z tytułu przedmiotowej dotacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do niniejszego porozumienia.
2. Rozliczenie dotacji oraz ewentualny zwrot niewykorzystanych środków nastąpi do dnia 31 stycznia roku następującego po roku, w którym dotacja została udzielona, na wskazany rachunek bankowy Powiatu Gostyńskiego.

§5.

Powiat Leszczyński zobowiązuje się nie później niż w terminie do 14 dni powiadomić Powiat Gostyński o zmianie lub uchyleniu decyzji określonej w § 2 ust. 1 przysyłając odpis decyzji w tej sprawie oraz o każdej zmianie okoliczności faktycznych, mogących mieć wpływ na prawa i obowiązki stron porozumienia.

§6.

1. Porozumienie zostaje zawarte na okres przebywania Dziecka w rodzinie zastępczej, o której mowa w § 1.
2. W przypadku pozostawania Dziecka po osiągnięciu pełnoletności w rodzinie, o której mowa w ust. 1, porozumienie obowiązuje do czasu ukończenia szkoły przez Dziecko, w której rozpoczęło naukę przed osiągnięciem pełnoletności.

§7.

Współpracę merytoryczną w zakresie realizacji porozumienia ze strony Powiatu Gostyńskiego prowadzić będzie Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gostyniu, a ze strony Powiatu Leszczyńskiego - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lesznie.

§8.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia w niniejszym porozumieniu mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 2 ust. 2.

§9.

W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 ze zm.) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 ze zm.).

§10.

Spory wynikłe z realizacji porozumienia rozpatrywane będą przez sąd powszechny właściwy dla Powiatu Leszczyńskiego.

§11.

Porozumienie sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

Powiat Leszczyński:

WICESTAROSTA

dr Krystian Maćkowiak

STAROSTA

Krzysztof Benedykt Piwoński

SKARBNIK POWIATU

dr Marcin Wydmuch

Powiat Gostyński:

Starosta

Andrzej Pospiesznyński

Zestawienie środków otrzymanych od Powiatu Gostyńskiego
w okresie.....z tytułu zwrotu kosztów utrzymania Dziecka
w rodzinie zastępczej na terenie Powiatu Leszczyńskiego.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Kwota otrzymana od Powiatu Gostyńskiego	Data przelewu
1.			
2.	Wynagrodzenie rodziny zastępczej		
Razem:			

* Zestawienie za poszczególne półrocze należy przesłać w terminie do dnia 15 miesiąca następującego po zakończeniu półrocza.

Potwierdzam zgodność danych zawartych w załączniku ze stanem rzeczywistym. Zestawienie sporządzono na podstawie dokumentów źródłowych.

Ww. kwoty zostały wydatkowane w całości na pokrycie kosztów ponoszonych przez Powiat Leszczyński w związku z pobytem Dziecka w rodzinie zastępczej na terenie Powiatu zgodnie z odpowiednimi decyzjami administracyjnymi.

.....

.....

(podpisy osób upoważnionych)