

**POROZUMIENIE NR...../2007**

**w sprawie przekazania zadań publicznych i określenia zasad pokrywania przez Powiat Kielecki kosztów rehabilitacji mieszkańców uczestniczących w Warsztacie Terapii Zajęciowej przy Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie, który jest prowadzony przez Powiat Jędrzejowski.**

zawarte w dniu.....pomiędzy:

**Powiatem Jędrzejowskim**, reprezentowanym przez:

1. Pana ..... - Starostę Jędrzejowskiego
2. Pana ..... - Członka Zarządu

Zwanym w dalszej części porozumienia „Powiatem Jędrzejowskim”

a

**Powiatem Kieleckim**, reprezentowanym przez:

1. Pana ..... – Starostę Kieleckiego
2. Pana ..... - Członka Zarządu

zwanym w dalszej części porozumienia „Powiatem Kieleckim”

w trybie art. 10 b ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776 z późniejszymi zmianami), następującej treści:

**§ 1**

Powiat Jędrzejowski oświadcza, że w zajęciach rehabilitacyjnych prowadzonych przez Warsztat Terapii Zajęciowej w Mnichowie przy Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie 135, uczestniczą trzy osoby, które są mieszkańcami Powiatu Kieleckiego (ich dane zgodnie z załącznikiem Nr 1 do porozumienia).

## § 2

1. Powiat Kielecki, począwszy od 1 stycznia 2007 roku do 31 grudnia 2007 roku zobowiązuje się do ponoszenia kosztów rehabilitacji w odniesieniu do wymienionych w § 1 uczestników WTZ w części nieobjętej finansowaniem ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zwanego dalej Funduszem w wysokości **5 %** kosztów uczestnictwa zgodnie z planem finansowym ustalonym przez Fundusz, **tj. kwoty: 2.118,00 zł (słownie: dwa tysiące sto osiemnaście zł 00/100 zł.)**.
2. Wysokość podanej kwoty może ulec zmianie w przypadku zmiany obowiązujących przepisów prawnych i wystąpienia okoliczności dających podstawę do zmiany tej kwoty.

## § 3

1. Powiat Kielecki zobowiązuje się do kwartalnego przekazywania środków finansowych w wysokości: **529,50 zł (słownie: pięćset dwadzieścia dziewięć zł 50/100 zł)**, na pokrycie wydatków, o których mowa w § 2 ust. 1 przelewem, na rachunek bankowy Powiatu Jędrzejowskiego: Bank..... nr .....,
2. Przekazanie kwoty wymienionej w punkcie 1 w przypadku pierwszego kwartału danego roku nastąpi do 31 marca, a w następnych kwartałach nie później niż do 25 dnia miesiąca rozpoczynającego kwartał.

## § 4

1. Powiat Jędrzejowski zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Powiat Kielecki o rezygnacji uczestnika z udziału w zajęciach, bądź zaprzestania tego uczestnictwa z innego powodu (np. śmierć, choroba).
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, rozliczenie kosztów uczestnictwa w Warsztacie nastąpi za niepełny miesiąc, a nadpłata zostanie potrącona z należności za następny kwartał.
3. Powiat Jędrzejowski będzie przekazywać Powiatowi Kieleckiemu, w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym kwartalne sprawozdania o wydatkowaniu środków.

## **§ 5**

Strony porozumienia zobowiązują się do niezwłocznego informowania w formie pisemnej i każdej zmianie okoliczności faktycznych dotyczących zawartego porozumienia mogących mieć wpływ na ich prawa i obowiązki.

## **§ 6**

Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia dokonywane będą pod rygorem nieważności w formie aneksu do porozumienia.

## **§ 7**

Porozumienie zostaje zawarte na okres od 01.01.2007 r. do 31.12.2007 r. z możliwością jego przedłużenia na zasadach określonych odrębnym aneksem.

## **§ 8**

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

## **§ 9**

Wszelkie spory związane z realizacją porozumienia, strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla Powiatu Jędrzejowskiego.

**Powiat Kielecki**

**Powiat Jędrzejowski**

**Załącznik Nr 1 do porozumienia zawartego w dniu.....2007r.**

Imienny wykaz uczestników Warsztatu Terapii Zajęciowej przy DPS w Mnichowie, którzy są mieszkańcami Powiatu Kieleckiego.

<b>Lp.</b>	<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>
1.		
2.		
3.		