

WZÓR

UMOWA nr ...../20.....

W dniu ..... w Żarach, pomiędzy  
Dyrektorem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach, Panią/Panem .....,  
działającym na podstawie upoważnienia Burmistrza Żar ....., zwanym dalej **DYREKTOREM MOPS**,

**a Panią** ....., legitymującą się dowodem osobistym nr ....., oraz  
**Panem** ..... legitymującym się dowodem osobistym nr .....,  
zamieszkałym/a/i ....., zwanym/a/i dalej **RODZINĄ WSPIERAJĄCĄ**,

zawarta została zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 697 z późn. zm.) umowa następującej treści:

§ 1

**DYREKTOR MOPS** zobowiązuje się do zwrotu kosztów ponoszonych przez **RODZINĘ WSPIERAJĄCĄ**, ustanowioną na podstawie Porozumienia nr .....

§ 2

1. Zwrot kosztów może dotyczyć następujących wydatków:
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
2. Ustala się limit zwrotu wydatków do wysokości ..... zł miesięcznie.

§ 3

1. Zwrot kosztów nastąpi w kasie MOPS w terminie 7 dni od dostarczenia do MOPS stosownego rozliczenia zawierającego uzasadnienie wydatków oraz dowodów poniesienia wydatków (faktur, rachunków).
2. Zwrotowi podlegać będą wyłącznie te wydatki, które zostaną uznane przez **DYREKTORA MOPS** za celowe, gospodarne i legalne.

§ 4

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... do .....
2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron za 14-to dniowym okresem wypowiedzenia.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez wypowiedzenia z ważnych przyczyn.

§ 5

Wszelkie zmiany w niniejszej Umowie, jak również jej wypowiedzenie i rozwiązanie, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej Umowie zastosowanie ma Kodeks Cywilny.

§ 7

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

**DYREKTOR MOPS**

**RODZINA WSPIERAJĄCA**

1. ....
2. ....