

30-11-2023  
**Aneks z dnia .....**

do Porozumienia nr 7/2018 z dnia 25 października 2018 roku w sprawie przyjęcia dziecka do rodziny zastępczej niezawodowej oraz warunków jego pobytu i wysokości wydatków na jego opiekę i wychowanie

zawarty pomiędzy:

**Powiatem Włocławskim** reprezentowanym przez Zarząd Powiatu, w imieniu którego występują:

- 1) Pan Roman Gołębiewski – Starosta Włocławski
- 2) Pan Jan Ambrożewicz – Wicestarosta  
przy kontrasygnacie Pani Jolanty Sakowskiej – Skarbnika Powiatu

a

**Gminą Miasto Włocławek** reprezentowaną przez:

Prezydenta Miasta Włocławek, w imieniu którego działa, na podstawie upoważnienia Nr OPIK.0052.2.33.2023 z dnia 1 lutego 2023 r., Zastępca Dyrektora ds. Pomocy Środowiskowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku – **Pani Agnieszka Skonieczna**

Zgodnie z art. 191 ust. 7 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 1426, z późn. zm.) oraz §7 Porozumienia niniejszym aneksem wprowadza się następujące zmiany:

### §1

Tytuł porozumienia otrzymuje brzmienie: „Porozumienie nr 7/2018 w sprawie przyjęcia dziecka do rodziny zastępczej niezawodowej oraz warunków jego pobytu i wysokości wydatków na jego opiekę i wychowanie oraz kosztów objęcia rodziny zastępczej opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej”;

1) po §3 dodaje §3a w brzmieniu:

„§3a. 1. Gmina Miasto Włocławek jest zobowiązane od 1 lutego 2023 r. do finansowania kosztów objęcia rodziny zastępczej opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej proporcjonalnie do liczby dzieci przebywających w tej rodzinie, z uwzględnieniem dni pobytu dziecka w tej rodzinie.

2. Do kosztów objęcia opieką koordynatora zalicza się: koszty wynagrodzenia wraz z pochodnymi od wynagrodzenia, koszty dodatkowego wynagrodzenia rocznego wraz z pochodnymi, koszty nagród lub innych dodatków do wynagrodzenia wynikających z regulaminu wynagradzania pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku, finansowanie wpłat na Pracownicze Plany Kapitałowe, koszt dokonanych odpisów na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych, koszty wypłaty ryczałtu pieniężnego z tytułu używania przez koordynatora samochodu prywatnego do celów służbowych, koszty z tytułu delegacji służbowych, koszty szkoleń, w tym podnoszenia kwalifikacji oraz koszty obowiązkowych badań lekarskich.

3. Koszty, o których mowa w ust. 1 ustala się dzieląc ogólne koszty wyszczególnione

w ust. 2 poniesione w danym miesiącu na liczbę dzieci, które zostały objęte opieką danego koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej, następnie mnożąc uzyskaną kwotę przez liczbę dzieci z powiatu zobowiązanego do finansowania.

4. Zobowiązanie Gminy Miasta Włocławek do ponoszenia kosztów objęcia rodziny zastępczej opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej obejmuje okres współpracy koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej z rodziną zastępczą.”.

2) w §4 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„§4. 1. Gmina Miasto Włocławek za pośrednictwem Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie we Włocławku zobowiązuje się do comiesięcznego przekazywania środków pieniężnych na pokrycie wydatków i kosztów, o których mowa w §3 i §3a na konto Powiatu Włocławskiego: BNP Paribas Bank Polska S.A. nr: 73 1600 1462 1747 8859 3000 0001 w terminie 14 dni od otrzymania pisemnej informacji wystawionej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie we Włocławku, zawierającej imię i nazwisko dziecka, kwotę należności, okres którego dotyczy dany wydatek, pod rygorem zapłaty odsetek ustawowych za czas opóźnienia.”.

## §2

Pozostałe postanowienia porozumienia nie ulegają zmianie.

## §3

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 1 lutego 2023 r.

## §4

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

Powiat Włocławski

STAROSTA  
*Roman Golębiowski*  
WICESTAROSTA  
*Tomasz Ambrożewicz*

Gmina Miasto Włocławek

Z up. Prezydenta Miasta Włocławek  
*Agnieszka Skonieczna*  
p.o. DYREKTORA  
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Włocławku

*[Signature]*  
RAJ  
*[Signature]*

DYREKTOR

*[Signature]*  
Agnieszka Boboda

REJESTR POROZUMIEN  
Nr w rej. .... 58 ... liczbę akt porozumienia 2 ...  
liczbę zmian ...  
13.12.2023 *[Signature]*  
(data rejestracji) (podpis osoby rejestrującej)