

**Uchwała Nr 293/15
Zarządu Powiatu Stargardzkiego
z dnia 13 maja 2015 r.**

w sprawie złożenia oświadczenia o przyjęciu dotacji w ramach *Programu Asystent Rodziny i Koordynator Rodzinnej Pieczy Zastępczej na rok 2015*

Na podstawie art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r., poz. 595 z późn. zm.) oraz art. 197 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332) Zarząd Powiatu uchwała, co następuje:

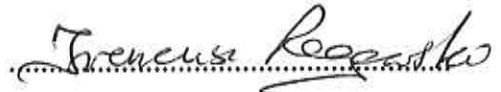
§ 1. 1. Oświadcza się, że przyjmuje się dotację celową w wysokości 60 000 zł w ramach *Programu Asystent Rodziny i Koordynator Rodzinnej Pieczy Zastępczej na rok 2015*.

2. Oświadczenie o przyjęciu dotacji stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

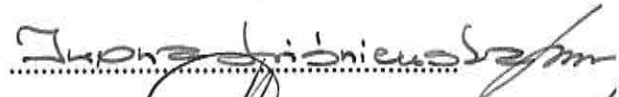
§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie Szczecińskim.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.


Ireneusz Rogowski – Starosta



Iwona Wiśniewska – Wicestarosta



Adam Chrałowicz – Członek Zarządu



Irena Agata Łucka – Członek Zarządu



Uzasadnienie

W związku z rozstrzygnięciem przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej otwartego konkursu ofert w ramach *Programu Asystent Rodziny i Koordynator Rodzinnej Pieczy Zastępczej na rok 2015* Powiat Stargardzki otrzymał dotację celową na dofinansowanie zatrudnienia koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej w wysokości 60 000 zł.

Kwota wkładu własnego, określona zgodnie z zasadami Programu na realizację ww. zadania w wysokości 60 000 zł zabezpieczona jest w budżecie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie Szczecińskim w § 4010. Stanowi ona 50 % kosztu całego zadania.

Złożenie niniejszego oświadczenia jest niezbędne do otrzymania przyznanej dotacji celowej.

Wobec powyższego wnosi się o podjęcie niniejszej uchwały.

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
Irena Nawrocka

Stargard Szczeciński, dnia 13.05.2015 r.

(miejsowość i data)

.....
(Pieczęć z nazwą i adresem beneficjenta)

OŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU DOTACJI

W związku z zakwalifikowaniem **Powiatu Stargardzkiego** (nazwa jednostki) do dofinansowania w ramach „**Programu asystent rodziny i koordynator rodzinnej pieczy zastępczej na rok 2015**”, oświadczam, iż przyjmuję dotację ze środków budżetu państwa na realizację zadania w wysokości 60 000 zł (słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych), dział 852 - Pomoc Społeczna, Rozdział 85204 - Rodziny zastępcze, § 2130

Opis realizowanego zadania ¹

Numer kolejnego koordynatora	Kwota kosztów wynagrodzenia danego koordynatora		Wymiar czasu pracy danego koordynatora w przeliczeniu na etat	Okres zatrudnienia koordynatora w miesiącach	Planowana liczba rodzin zastępczych będących pod opieką danego koordynatora
	kwota dotacji	kwota wkładu własnego, określona zgodnie z zasadami Programu			
1.	15 000 zł	15 000 zł	1 etat	12 miesięcy	15
2.	15 000 zł	15 000 zł	1 etat	12 miesięcy	15
3.	15 000 zł	15 000 zł	1 etat	12 miesięcy	15
4.	15 000 zł	15 000 zł	1 etat	12 miesięcy	15

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

¹ Formularz umożliwia dodawanie wierszy.