Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztów opieki nad osobą zależną

**UMOWA ZLECENIA W ZAKRESIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD NIEPEŁNOSPRAWNĄ OSOBĄ ZALEŻNĄ**

Zawarta dnia …………………...... w ……………................................................ pomiędzy:

 (miejscowość)

1) matką/ojcem/opiekunem prawnym\* ……………….....……………………….....................

 (imię i nazwisko)

PESEL …………..................…………………., legitymującą(ym) się dowodem osobistym

seria ……....... nr……….........., zam. ………………..…………………………………………

 (adres)

zwanym dalej Zleceniodawcą a

2) ……………………………………………..……........ PESEL …………..................…………
 (imię i nazwisko)

legitymującą(ym) się dowodem osobistym, seria ………........ nr………………..........., zam.

………………..…………………………………………

 (adres)

zwaną(ym) dalej Zleceniobiorcą.

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego sprawowania

opieki dnia ……….……………., liczba godzin……….. nad niepełnosprawną osobą zależną:

……………...……………………………………………………………………………….......

(imię i nazwisko niepełnosprawnej osoby zależnej)

podczas gdy Zleceniodawca będzie realizował szkolenie w ramach projektu
pn. „Zrozumienie, komunikacja, wsparcie – szkolenia dla otoczenia osób z niepełnosprawnością”.

1. Za sprawowanie opieki ustala się wynagrodzenie w wysokości ................………… zł.,

słownie ........………………………………........................................................................ .

1. Zleceniodawca zobowiązuje się wpłacać ustaloną kwotę w ciągu 7 dni od dnia wykonania zlecenia przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy o numerze:

 ...........................................................................................................................................

4. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie
w opiece nad osobami niepełnosprawnymi

5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

……………..………………….……. ……………………………………….

 Czytelny podpis Zleceniodawcy Czytelny podpis zleceniobiorcy

\* niepotrzebne skreślić