

zawarte w dniu 07.02.2019r. w Jastrzębiu-Zdroju pomiędzy **Miastem Jastrzębie-Zdrój** z siedzibą organu zarządzającego: **44-335 Jastrzębie-Zdrój, Al. Piłsudskiego 60, NIP 633-221-66-15, REGON 276255358** reprezentowanym przez:

1. Roman Foksowicz – I Zastępca Prezydenta Miasta Jastrzębie - Zdrój
2. Joanna Cisek – Naczelnik Wydziału Polityki Społecznej i Mieszaniowej

zwanym dalej **Miastem**

a

Powiatem Włocławskim reprezentowanym przez: *Zaměst Powiatu, w imieniu którego występuje:*

1. *Roman Golebiewski - Starosta Powiatu*
2. *Jan Ambroziowicz - Wicestarosta*
3. *my kontrojnicy skarbnika Powiatu - Iga Przytułowska*

zwanym dalej **Powiatem**

strony zgodnie ustalają, co następuje

§ 1

1. Z dniem 31 grudnia 2018r. rozwiązaniu ulega Porozumienie w sprawie umieszczenia oraz określenia warunków pobytu i wysokości wydatków na opiekę i wychowanie **[REDAKOWANE]**, w rodzinie zastępczej, zawarte 12.12.2018 r. pomiędzy Miastem na prawach powiatu Jastrzębie-Zdrój i Powiatem Włocławskim na podstawie art. 180 pkt 2 i pkt 13 lit. a w zw. z art. 191 ust. 1 pkt 1 i ust. 5, ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018r. poz. 998 z późn.zm.).
2. Rozliczenie przekazanych środków na podstawie porozumienia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi w terminie do 15 stycznia 2019 r.

§ 2

1. W sprawach nieuregulowanych odmiennie postanowieniami niniejszego porozumienia do stosunku prawnego łączącego strony stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszego porozumienia wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.
3. Niniejsze porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 31 grudnia 2018r.
4. Niniejsze porozumienie sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

Miasto Jastrzębie - Zdrój

IZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

Roman Foksowicz

NACZELNIK WYDZIAŁU

Joanna Cisek

ADWOKAT

Lukasz Kalusowski

Powiat Włocławski

STAROSTA

Roman Golebiewski

WICESTAROSTA

Jan Ambroziowicz

REJESTR POROZUMIEN

Nr w rej. *102019* ilość str. porozumienia *1*

ilość załączników ilość str. zał.

21.02.2019r.

(data rejestracji)

Przytułowska I

(podpis osoby rejestrującej)

SKARBNIK POWIATU

Iga Przytułowska

(2)