

**ZARZĄDZENIE NR 19/2024**  
**DYREKTORA MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ**  
**W ZIELONEJ GÓRZE**

**z dnia 24.07.2024 r.**

**w sprawie wprowadzenia wzorów rachunków z tytułu pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego i rodzinnego domu dziecka**

Na podstawie § 13 uchwały nr XLI.335.2012 Rady Miasta Zielona Góra z dnia 18 grudnia 2012 r. w sprawie Statutu Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze (Dz. Urz. Województwa Lubuskiego poz. 2801) zarządza się, co następuje:

- § 1. Wprowadza się wzór rachunku z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej wraz z wzorem rozliczenia, który stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.
- § 2. Wprowadza się wzór rachunku z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego wraz z wzorem rozliczenia, który stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.
- § 3. Wprowadza się wzór rachunku z tytułu pełnienia funkcji rodzinnego domu dziecka wraz z wzorem rozliczenia, który stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.
- § 4. Traci moc Zarządzenie nr 4/2023 Dyrektora Miejskiego Ośrodka pomocy Społecznej w Zielonej Górze z dnia 18.01.2023 r w sprawie wprowadzenia wzorów rachunków z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcje pogotowia rodzinnego i rodzinnego domu dziecka.
- § 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.08.2024 r.

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Zielonej Górze  
*mgr Renata Mach*

**RADCA PRAWNY**  
*Artur Kulik*  
RZ-g-413



**ZLECENIOBIORCA**

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

Rachunek nr ..... za m-c ..... r.

do umowy o świadczenie usług z dnia ..... r.

dla: **Miasta Zielona Góra, ul. Podgórna 22, Zielona Góra NIP: 973-100-74-58 - Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13, Zielona Góra** za wykonanie pracy zgodnie z zawartą umową o świadczenie usług:

*z tytułu pełnienia funkcji prowadzącej/prowadzącego rodzinny dom dziecka*

**Rachunek na kwotę: ..... zł (słownie: .....  
.....).**

Powyższą kwotę proszę przelać na podane w oświadczeniu konto bankowe.

.....  
Podpis Prowadzącej/ego Rodzinny Dom Dziecka

Potwierdzam wykonanie czynności zgodnie z umową o świadczenie usług.  
Podpis pod względem merytorycznym.

.....  
Podpis Kierownika Działu

**ZATWIERDZAM DO WYPŁATY**

.....  
Podpis Zleceniodawcy

Uwaga: Błędnie wypełniony rachunek może powodować opóźnienie wypłaty wynagrodzenia.



## ROZLICZENIE

za miesiąc ..... r.

Dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze z tytułu pełnienia funkcji rodzinnego domu dziecka, zgodnie z zawartą umową o świadczenie usług z ..... r.

Lp.	Wyszczególnienie	Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia	Okres przebywania w rodzinie zastępczej zawodowej (od - do)	Ilość dni	Kwota razem
1.	Zapewnienie opieki i wychowania dzieciom umieszczonym w rodzinie zastępczej				
	<b>Kwota wynagrodzenia:</b>				
	..... zł				.....zł
2.	<b>Dodatek do wynagrodzenia</b> przyznawany na podstawie Zarządzenia nr 368/2020 Prezydenta Miasta Zielona Góra z dnia 25 maja 2020 r., w sprawie zasad ustalania wysokości dodatku dla rodzin zastępczych zawodowych, rodzin zastępczych zawodowych pełniących funkcję pogotowia rodzinnego i osób prowadzących rodzinne domy dziecka:			.....zł	.....zł
3.	<b>Dodatek do wynagrodzenia</b> zgodnie z Uchwałą nr 61 Rady Ministrów z dnia 19 czerwca 2024 r. w sprawie ustanowienia rządowego programu „Dofinansowania wynagrodzeń rodzin zastępczych zawodowych i prowadzących rodzinne domy dziecka na lata 2024 - 2027”.			.....zł	.....zł
	<b>Razem:</b>				.....zł

Słownie: ...../100.

Stwierdzam, że zleczone zadania zostały wykonane zgodnie z zawartą umową o świadczenie usług z .....

.....  
Podpis Prowadzącego/ego Rodzinnego Domu Dziecka.....  
Podpis kierownika działu



**ZLECENIOBIORCA**

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

Rachunek nr ..... za m-c ..... r.  
do umowy zlecenia nr .....

dla: **Miasta Zielona Góra, ul. Podgórna 22, Zielona Góra NIP: 973-100-74-58 - Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13, Zielona Góra** za wykonanie pracy zgodnie z zawartą umową zlecenia:

*z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego*

**Rachunek na kwotę: ..... zł (słownie: .....  
.....)**

Powyższą kwotę proszę przelać na podane w oświadczeniu konto bankowe.

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

Potwierdzam wykonanie czynności zgodnie z umową zlecenia.  
Podpis pod względem merytorycznym.

.....  
Podpis Kierownika Działu

**ZATWIERDZAM DO WYPŁATY**

.....  
Podpis Zleceniodawcy

Uwaga: Błędnie wypełniony rachunek może powodować opóźnienie wypłaty wynagrodzenia.





## ROZLICZENIE

za miesiąc ..... r.

Dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego, zgodnie z zawartą umową zlecenia nr .....

Lp.	Wyszczególnienie	Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia	Okres przebywania w pogotowiu rodzinnym (od - do)	Ilość dni	Kwota razem
1.	Zapewnienie opieki i wychowania dzieciom umieszczonym w pogotowiu rodzinnym  Kwota wynagrodzenia: ..... zł				.....zł
2.	Czas pozostawania w gotowości przyjęcia dziecka do pogotowia rodzinnego <b>80% otrzymanego wynagrodzenia: .....zł</b> Dodatek do otrzymanego wynagrodzenia z tyt. przebywania w okresie dłuższym niż 10 dni w miesiącu kalendarzowym: <input type="checkbox"/> Więcej niż 3 dzieci, <input type="checkbox"/> Co najmniej 1 dziecko posiadające orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności, <input type="checkbox"/> umieszczone w rodzinie zastępczej na podstawie przepisów ustawy z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich. <b>20 % otrzymanego wynagrodzenia: ..... zł</b>				.....zł
3.					.....zł
4.	<b>Dodatek do wynagrodzenia</b> przyznawany na podstawie Zarządzenia nr 368/2020 Prezydenta Miasta Zielona Góra z dnia 25 maja 2020 r., w sprawie zasad ustalania wysokości dodatku dla rodzin zastępczych zawodowych, rodzin zastępczych zawodowych pełniących funkcję pogotowia rodzinnego i osób prowadzących rodzinne domy dziecka:  <b>Dodatek do wynagrodzenia</b> zgodnie z Uchwałą nr 61 Rady Ministrów z dnia 19 czerwca 2024 r. w sprawie ustanowienia rządowego programu „Dofinansowania wynagrodzeń rodzin zastępczych zawodowych i prowadzących rodzinne domy dziecka na lata 2024 - 2027”.			.....zł	.....zł
5.				.....zł	.....zł
<b>Razem:</b>					.....zł

Słownie: .....

/100

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

Stwierdzam, że zleczone zadania zostały wykonane według warunków umowy zlecenia nr .....

.....  
Podpis kierownika działu

**ZLECENIOBIORCA**

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

Rachunek nr ..... za m-c ..... r.  
do umowy zlecenia nr .....

dla: **Miasta Zielona Góra, ul. Podgórna 22, Zielona Góra NIP: 973-100-74-58 - Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze, ul. Długa 13, Zielona Góra** za wykonanie pracy zgodnie z zawartą umową zlecenia:

*z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej*

**Rachunek na kwotę: ..... zł (słownie: .....  
.....).**

Powyższą kwotę proszę przelać na podane w oświadczeniu konto bankowe.

.....  
Podpis Zleceniobiorcy

Potwierdzam wykonanie czynności zgodnie z umową zlecenia.  
Podpis pod względem merytorycznym.

.....  
Podpis Kierownika Działu

**ZATWIERDZAM DO WYPŁATY**

.....  
Podpis Zleceniodawcy

Uwaga: Błędnie wypełniony rachunek może powodować opóźnienie wypłaty wynagrodzenia.



## ROZLICZENIE

za miesiąc ..... r.

Dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zielonej Górze z tytułu pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, zgodnie z zawartą umową nr .....

Lp.	Wyszczególnienie	Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia	Okres przebywania w rodzinie zastępczej zawodowej (od -do)	Ilość dni	Kwota razem
1.	Zapewnienie opieki i wychowania dzieciom umieszczonym w rodzinie zastępczej  Kwota wynagrodzenia: ..... zł				.....zł
2.	Dodatek do wynagrodzenia przyznawany na podstawie Zarządzenia nr 368/2020 Prezydenta Miasta Zielona Góra z dnia 25 maja 2020 r., w sprawie zasad ustalania wysokości dodatku dla rodzin zastępczych zawodowych, rodzin zastępczych pełniących funkcję pogotowia rodzinnego i osób prowadzących rodzinne domy dziecka:			.....zł	.....zł
3.	Dodatek do wynagrodzenia zgodnie z Uchwałą nr 61 Rady Ministrów z dnia 19 czerwca 2024 r. w sprawie ustanowienia rządowego programu „Dofinansowania wynagrodzeń rodzin zastępczych zawodowych i prowadzących rodzinne domy dziecka na lata 2024 - 2027”.			.....zł	.....zł
<b>Razem:</b>					.....zł

Słownie: ...../100

Stwierdzam, że zleczone zadania zostały wykonane według warunków umowy nr .....

.....  
 Podpis Zleceniobiorcy

.....  
 Podpis kierownika działu

