# *ZAŁĄCZNIK NR 8*

*do Regulaminu Projektu „Wspieramy Mamy w Gminach Powiatu Świdnickiego i Lubelskiego”*

**UMOWA NR …………….**

**O POKRYCIE KOSZTÓW**

**ZWIĄZANYCH Z BIEŻĄCYM ŚWIADCZENIEM USŁUG OPIEKI NAD DZIECKIEM**

Zawarta w dniu **………………….**

pomiędzy: Biurem Przygotowywania Projektów i Zarządzania Funduszami UE, 24-100 Gołąb, ul. Puławska 63, NIP: 7161714139, reprezentowanym przez Pana Dariusza Osiaka, zwanym dalej „Biurem”

a

Panią **…………………….,** PESEL: **…………………..**, legitymującą się dowodem osobistym seria/nr ……, zamieszkałą: ……………………………, zwaną w dalszej treści umowy „Rodzicem”, będącym uczestnikiem projektu „WSPIERAMY MAMY W GMINACH POWIATU ŚWIDNIECKIEGO I LUBELSKIEGO”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Rynek pracy, 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego.

§ 1.1. Przedmiotem umowy jest refundacja kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem (imię i nazwisko dziecka) ……………., PESEL: …………….., w żłobku lub klubie dziecięcym.

2. Refundacja dokonywana jest przez …………………………………………. z rachunku wyodrębnionego na potrzeby realizowanego projektu.

§ 2. 1. Umowa zostaje zawarta na okres od ………………………. do…………………………

2. Udzielane wsparcie, o którym mowa w § 1. nie może być udzielone dłużej niż przez okres 12 miesięcy.

3. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego 1 miesiąc ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 3. ………………………………………… dokonuje przelewu refundowanej kwoty w wysokości nie większej niż 600 zł. *(słownie: sześćset złotych)* na podstawie złożonegoprzez Rodzica wniosku o refundację kosztów za pobyt dziecka w żłobku lub klubie dziecięcym oraz kopii potwierdzenia dokonania zapłaty za pobyt dziecka w żłobku lub klubie dziecięcym. Wnioski składane są w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za mijający miesiąc.

§ 4. Pokrycie kosztów za pobyt dziecka w żłobku lub klubie dziecięcym za dany miesiąc następuje w terminie do 25 dnia miesiąca, w którym składane są wnioski na konto bankowe nr: ……………………………………..

§ 5. W przypadku nieterminowego złożenia przez Rodzica wniosku o refundację wraz z potwierdzeniem dokonania zapłaty lub niekompletnych dokumentów, refundacja nastąpi w kolejnym miesiącu.

§ 6. Rozwiązanie umowy następuje w przypadku:

1. ukończenia przez dziecko 3 lat;
2. braku udokumentowanego uczęszczania dziecka do żłobka.

§ 7. Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie spory mogące wynikać przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygały w wyniku negocjacji – polubownie, w przypadku braku porozumienia stron sądem właściwym do rozstrzygania sporów będzie właściwy Sąd Rejonowy.

§ 8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.

§ 10. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

*……………………………………………………. ……………………………..……………………*

*podpis osoby reprezentującej Biuro podpis uczestnika Projektu*

ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 – Wzór wniosku o refundację kosztów związanych z bieżącym świadczeniem usług opieki nad dzieckiem;
2. Załącznik nr 2 – Zaświadczenie Dyrektora Żłobka lub Klubu Dziecięcego o uczęszczaniu dziecka do żłobka lub klubu dziecięcego.