**Załącznik nr 3**

**Porozumienie Nr ………/2023**

Zawarte w dniu……………2023 roku w Braniewie pomiędzy:

Gminą Miasta Braniewo, 14-500 Braniewo, ul. Kościuszki 111, NIP: 582-16-07-800, jako „NABYWCĄ”, reprezentowaną przez Panią Agnieszkę Pietnoczka - Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, 14-500 Braniewo, ul. Rzemieślnicza 1 przy udziale Głównego Księgowego – Pani Genowefy Karolińskiej, zwanym w dalszej części „Odbiorcą”,

a

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

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

reprezentowanym przez………………………………………………...…………………zwanym dalej

„Wykonawcą”.

**§ 1.**

Przedmiotem zawartego porozumienia jest realizacja zadania z zakresu pomocy społecznej polegającego na zapewnieniu w okresie od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. miejsc w schronisku dla osób bezdomnych.

**§ 2.**

Wykonawca zapewnia miejsce dla osób bezdomnych w postaci usług określonych w § 1, dla osób skierowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Braniewie.

**§ 3.**

Strony ustalają następujące zasady odpłatności za pobyt w schronisku:

1) w przypadku osoby nie posiadającej dochodu koszty pobytu i posiłku pokrywa w całości Odbiorca;

2) w przypadku osoby posiadającej dochód określony w ustawie o pomocy społecznej, odpłatność ustalona będzie zgodnie z Uchwałą Nr XVIII/176/2020 Rady Miejskiej w Braniewie z dnia 24 czerwca 2020 r., w sprawie ustalenia szczegółowych zasad odpłatności za pobyt w schronisku dla osób bezdomnych lub w schronisku dla osób bezdomnych. Pozostałą część opłaty za usługi określone w §1 pokryje Odbiorca.

3) Odpłatność i jej wysokość bądź brak odpłatności osób bezdomnych za usługi określone w § 1, określa indywidualna decyzja administracyjna MOPS.

**§ 4.**

1. Strony zgodnie ustalają następujące wynagrodzenie za 1 dobę pobytu osoby w schronisku dla bezdomnych............................…… (słownie............……..................................................).

Maksymalnie Wykonawca oferuje ........ miejsc w schronisku, z możliwością zwiększenia w sytuacjach wymagających zabezpieczenia większej ilości potrzebujących.

2. Odbiorca zobowiązuje się do pokrywania kosztów pobytu osób skierowanych wyłącznie na czas rzeczywistego przebywania w placówce.

3. Podstawą rozliczenia finansowego będzie faktura/inny dokument księgowy wraz z załączonym zestawieniem imiennym obejmującym ilość osób skierowanych, ilość dni pobytu, kwotę wniesioną przez osobę bezdomną (zgodną z decyzją MOPS) oraz kwotę do zapłaty przez MOPS w Braniewie. Fakturę/inny dokument księgowy wraz z rozliczeniem za miesiąc poprzedni należy przedłożyć do 7 dnia następnego miesiąca.

4. Odbiorca zobowiązuje się do przekazywania na konto wykonawcy należnej kwoty za miesiąc poprzedni w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/innego dokumentu księgowego.

**§ 5.**

Odbiorca zastrzega sobie prawo do bieżącego sprawowania nadzoru nad realizacją niniejszego porozumienia przez upoważnionego do tego pracownika MOPS, a w szczególności do:

1) kontroli dokumentacji przebywających w placówce osób bezdomnych,

2) kontroli warunków socjalno–bytowych osób bezdomnych,

3) merytorycznej kontroli prowadzonej pracy socjalnej z osobami bezdomnymi.

**§ 6.**

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Całodobowego schronienia z zapewnieniem własnego łóżka i pościeli (materac, poduszka, kołdra lub koc i poszwy oraz prześcieradło),w ogrzewanym pomieszczeniu, którego temperatura nie jest niższa niż 20°C.

2. Zapewnienia trzech posiłków dziennie, w tym jednego gorącego posiłku dziennie oraz

dostęp do pomieszczenia kuchennego umożliwiającego samodzielne przygotowanie gorącego napoju.

3. Umożliwienia skorzystania z łazienki z zimną i ciepłą wodą, prysznica, wymiany odzieży oraz umożliwienia prania i suszenia odzieży.

4. Niezbędnego ubrania odpowiedniego do pory roku.

5. Zapewnienia dezynfekcji i dezynsekcji odzieży w przypadku braku możliwości jej wymiany.

6. Zapewnienia informacji o dostępnych formach pomocy w szczególności pomocy medycznej, a w razie potrzeby udzielenia pomocy w jej zorganizowaniu.

7. Zapewnienie usług aktywizacyjnych ukierunkowanych na wzmocnienie aktywności społecznej, uzyskanie samodzielności życiowej i wyjście z bezdomności poprzez opracowanie indywidualnych planów wychodzenia z bezdomności.

8. Udzielenia pomocy w sprawach formalno-prawnych w tym: wyrobienie dowodu osobistego, rejestracja w urzędzie pracy, zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego, ustalenie stopnia niepełnosprawności itp.-zgodnie z kompetencjami i zasobami ludzkimi.

9. Wykonania zamówienia zgodnie z przyjętymi standardami przewidzianymi w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Pomocy Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych i ogrzewalni (Dz.U. z 2018 poz. 896 ze zm.).

10. Współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Braniewie w zakresie realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności i zawartych kontraktów socjalnych,

11. Pisemnego informowania Odbiorcy o wydaleniu z placówki z podaniem przyczyny w terminie 3 dni od dnia zdarzenia.

12. Informowania Odbiorcy niezwłocznie o każdej zmianie sytuacji życiowej i zdrowotnej osoby korzystającej ze schronienia.

**§ 7.**

1. Porozumienie obowiązuje od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

2. Porozumienie można rozwiązać za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia lub za porozumieniem stron.

**§ 8.**

1. Wszystkie zmiany treści porozumienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

2. Wszelkie sprawy nieuregulowane niniejszym porozumieniem podlegają przepisom ustawy o pomocy społecznej.

3. Wszelkie spory podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy dla siedziby Odbiorcy.

4. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

Odbiorca Wykonawca