**Porozumienia dotyczące powołania Powiatowego Zespołu Kooperacji - propozycje**

Porozumienie na rzecz współdziałania organizacji i instytucji w ramach MODELU KOOPERACJI pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej, a podmiotami innych polityk sektorowych   
w gminach miejsko-wiejskich

zawarte w …………………….. w dniu ..............................................

pomiędzy:

1. ........................................................................., z siedzibą w ........................................, reprezentowanym/ą przez .................................................................... zwanym dalej Partnerem nr 1, a
2. ........................................................., z siedzibą w .........................................................., reprezentowanym/ą przez zwanym dalej Partnerem nr 2, a
3. ......................................................., z siedzibą w ........................................, reprezentowanym/ą przez .................................................................... zwanym dalej Partnerem nr 3, a
4. ......................................................., z siedzibą w ........................................, reprezentowanym/ą przez .................................................................... zwanym dalej Partnerem nr 4.

§ 1.

* + - 1. Niniejsze Porozumienie jest zawarte w związku z wdrażaniem, na terenie gminy MODELU KOOPERACJI pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej, a podmiotami innych polityk sektorowych w gminach miejsko-wiejskich, a który na terenie Województwa ………………………….. koordynuje Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej ……………………….., działający w imieniu samorządu województwa.

1. Porozumienie określa zasady współpracy stron pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej a podmiotami innych polityk sektorowych, z terenu powiatu ………………………………………….
2. Strony niniejszego Porozumienia zgodnie oświadczają, że podejmują współdziałanie, którego celem jest realizacja zadań wymienionych w § 2 ust. 3 oraz zobowiązań dotyczących współpracy, wynikających z przepisów prawa krajowego.

§ 2.

1. Spotkania w ramach Partnerstwa odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej niż ……………………………….
2. Miejscem spotkań jest ……………………………..……. Możliwa jest organizacja w siedzibie innego partnera.
3. W ramach realizacji zadań, o których mowa w § 1 ust. 3 do obowiązków Partnerów należy   
   m. in.:
4. wymiana wiedzy i informacji, w granicach obowiązującego prawa;
5. aktywny udział w spotkaniach partnerskich;
6. realizacja ustaleń i harmonogramu wynikającego ze spotkań Partnerskich;
7. praca w oparciu o kartę pracy z rodziną, stanowiącą załącznik do niniejszego Porozumienia;
8. upublicznienie informacji o przystąpieniu do Partnerstwa i promocja zadań objętych niniejszym Porozumieniem;
9. …………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………….
11. Każda ze Stron porozumienia we własnym zakresie pokrywa koszty realizacji swoich zadań wymienionych powyżej w ust. 3 i nie będzie zgłaszać w tym zakresie roszczeń finansowych do Partnerów.

§ 3.

1. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o działaniach związanych z realizacją zadań objętych niniejszym Porozumieniem oraz o sytuacjach, które miałyby wpływ na ich realizację.
2. Przepływ informacji między Partnerami dokonywać się będzie w formie komunikacji bezpośredniej, telefonicznej, mailowej, a w szczególnych przypadkach - pisemnej.
3. Osobami wyznaczonymi przez Strony do wzajemnej współpracy w sprawach dotyczących realizacji zadań objętych Porozumieniem są:
4. ze strony Partnera nr 1:

............................................................/imię, nazwisko/

/Stanowisko służbowe/......................................................, tel. ……………….., adres e-mail: ……………………………………

1. ze strony Partnera nr 2:

............................................................./imię, nazwisko/

/Stanowisko służbowe/......................................................., tel. ……………….., adres e-mail: ……………………………………

1. ze strony Partnera nr 3:

............................................................./imię, nazwisko/

/Stanowisko służbowe/......................................................., tel. ……………….., adres e-mail: ……………………………………

1. ze strony Partnera nr 4:

............................................................./imię, nazwisko/

/Stanowisko służbowe/......................................................., tel. ……………….., adres e-mail: ……………………………………

Wsparcie ze strony Samorządu Województwa ………………………………………….. zapewni: ……………………………………………………………………………………….

Załącznikiem do Porozumienia jest Karta pracy z rodziną.

Porozumienie na rzecz współdziałania organizacji i instytucji w ramach MODELU KOOPERACJI   
pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej, a podmiotami innych polityk sektorowych   
w gminach miejsko-wiejskich

§ 1.

1. Niniejsze Porozumienie jest zawarte w związku z realizacją, na terenie gminy X, MODELU KOOPERACJI pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej, a podmiotami innych polityk sektorowych w gminach miejsko-wiejskich, a który na terenie Województwa …………………………… koordynuje Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w ………………………, działający w imieniu samorządu województwa.
2. Porozumienie określa zasady współpracy stron przy wdrażaniu MODELU KOOPERACJI pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej, a podmiotami innych polityk sektorowych w gminach miejsko-wiejskich z terenu powiatu ………………………………………….
3. Strony niniejszego Porozumienia zgodnie oświadczają, że podejmują współdziałanie, którego celem jest realizacja zadań wymienionych w § 2 ust. 3 oraz zobowiązań dotyczących współpracy, wynikających z przepisów prawa krajowego.

§ 2.

1. Spotkania w ramach Partnerstwa odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej niż …………………….
2. Miejscem spotkań jest ……… *lub też:* spotkania będą odbywać się rotacyjnie, u każdego z Partnerów.
3. W ramach realizacji zadań, o których mowa w § 1 ust. 3 do obowiązków Partnerów należy m. in.:
4. wymiana wiedzy i informacji, w granicach obowiązującego prawa;
5. aktywny udział w spotkaniach partnerskich;
6. realizacja ustaleń i harmonogramu wynikającego ze spotkań Partnerskich;
7. praca w oparciu o kartę pracy z rodziną, stanowiącą załącznik do niniejszego Porozumienia;
8. upublicznienie informacji o przystąpieniu do Partnerstwa i promocja zadań objętych niniejszym Porozumieniem;
9. …………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………….

4. Każda ze Stron porozumienia we własnym zakresie pokrywa koszty realizacji swoich zadań wymienionych powyżej w ust. 3 i nie będzie zgłaszać w tym zakresie roszczeń finansowych do Partnerów.

§ 3.

1. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o działaniach związanych z realizacją zadań objętych niniejszym Porozumieniem oraz o sytuacjach, które miałyby wpływ na ich realizację. Przepływ informacji między Partnerami dokonywać się będzie w formie komunikacji bezpośredniej, telefonicznej, mailowej, a w szczególnych przypadkach - pisemnej.
2. Osobami wyznaczonymi przez Strony do wzajemnej współpracy w sprawach dotyczących realizacji zadań objętych Porozumieniem są:
3. ze strony Partnera nr 1:

............................................................/imię, nazwisko/

/Stanowisko służbowe/......................................................, tel. ……………….., adres e-mail: ……………………………………

1. ze strony Partnera nr 2:

............................................................./imię, nazwisko/

/Stanowisko służbowe/......................................................., tel. ……………….., adres e-mail: ……………………………………

1. ze strony Partnera nr 3:

............................................................./imię, nazwisko/

/Stanowisko służbowe/......................................................., tel. ……………….., adres e-mail: ……………………………………

1. Wsparcie ze strony Samorządu Województwa ………………………. zapewni: ……………………………………………………………………………………….

Załącznikiem do Porozumienia sjest Karta pracy z rodziną.

Porozumienie na rzecz współdziałania organizacji i instytucji w ramach MODELU KOOPERACJI pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej, a podmiotami innych polityk sektorowych   
w gminach miejsko-wiejskich

§ 1. Cel Porozumienia

1. Niniejsze Porozumienie jest zawarte w związku z wdrażaniem, na terenie gminy ……………………., MODELU KOOPERACJI pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej,   
   a podmiotami innych polityk sektorowych w gminach miejsko-wiejskich a który na terenie Województwa koordynuje działający w imieniu samorządu województwa ………………………………………. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w …………………………,
2. Celem projektu jest wdrożenie na terenie gminy ……………………….. MODELU KOOPERACJI służącego pracownikom instytucji dostarczających usług społecznych na terenie gminy……………., a w konsekwencji jej mieszkańcom.
3. MODEL KOOPERACJI ma doprowadzić do sytuacji, w której do rozwiązania danego problemu czy zaspokojenia sygnalizowanej potrzeby zostaną zaangażowane wszystkie instytucje funkcjonujące na terenie gminy lub powiatu, mające w swoich kompetencjach właściwe działania. Nawiązanie takiej współpracy spowoduje, że wsparcie będzie kompleksowe, działania instytucji będą się uzupełniały, a efekty jakie osiągną będą trwałe. Stała współpraca powołanego zespołu przedstawicieli różnych instytucji i podmiotów w gminie może służyć realizacji innych działań strategicznych i rozwojowych na rzecz mieszkańców.
4. Porozumienie określa zasady współpracy stron przy wdrażaniu MODELU KOOPERACJI pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej, a podmiotami innych polityk sektorowych   
   w gminach miejsko-wiejskich.
5. Strony niniejszego Porozumienia zgodnie oświadczają, że podejmują współdziałanie, którego celem jest realizacja zadań wymienionych w § 2 ust. 3 oraz zobowiązań dotyczących współpracy, wynikających z przepisów prawa krajowego.

§ 2. Powiatowy Zespół Kooperacji

1. Wdrożenie MODELU KOOPERACJI zakłada utworzenie Powiatowego Zespołu Kooperacji składającego się z dyrektorów i kierowników instytucji pomocy i integracji społecznej oraz podmiotów innych polityk sektorowych z terenu powiatu ………………………………………….
2. Spotkania w ramach PZK odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej niż raz na kwartał.
3. Miejscem spotkań jest …………….…. , możliwa jest realizacja spotkań w innym miejscu na terenie powiatu ……………………….. .
4. W ramach realizacji zadań, o których mowa w § 1 ust. 3 do obowiązków Partnerów w ramach PZK należy m. in.:
5. udział w posiedzeniu Zespołu;
6. oddelegowanie na wniosek Ośrodka Pomocy Społecznej przedstawiciela/przedstawicieli do udziału w posiedzeniu Gminnej Grupy Kooperacji;
7. wymiana wiedzy i informacji, w granicach obowiązującego prawa;
8. aktywny udział w spotkaniach partnerskich;
9. realizacja ustaleń wynikających ze spotkań Partnerskich;
10. upublicznienie informacji o przystąpieniu do Partnerstwa i promocja zadań objętych niniejszym Porozumieniem;
11. ………………………
12. Każda ze Stron Porozumienia we własnym zakresie pokrywa koszty realizacji swoich zadań wymienionych w ust. 3 i nie będzie zgłaszać w tym zakresie roszczeń finansowych.
13. Strony niniejszego porozumienia kierując się chęcią efektywnej pomocy osobom mieszkańcom znajdującym się w trudnej sytuacji, zobowiązują się do aktywnego udziału w pracach utworzonego Zespołu.

§ 3. Gminna Grupa Kooperacji

1. Gminną Grupę Kooperacji tworzą przedstawiciele instytucji i podmiotów związanych z realizacją zadań na rzecz mieszkańców, którzy podpisali Porozumienie. Są to osoby z różnych grup zawodowych reprezentujący instytucje publiczne i niepubliczne, odpowiedzialne za realizację zadań.
2. Osoby wchodzące w skład GGK współpracują ze sobą w sposób skoordynowany, zapewniający skuteczne reagowanie na zgłaszane potrzeby.
3. Koordynatorem prac GGK jest wyznaczony pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej.
4. Do obowiązków przedstawicieli instytucji powołanych do GGK należy m. in.:
5. analiza i ocena sytuacji problemowej i wypracowanie sposobu postępowania, który będzie miał na celu przywrócenie prawidłowego funkcjonowania osoby, integralności rodziny lub społeczności lokalnej.
6. współpraca w zakresie tworzenia planu pracy w obszarze problemowym na rzecz osoby, rodziny czy społeczności oraz przy zaspokajaniu potrzeb, świadczeniu usług;
7. podjęcie czynności na rzecz osoby lub rodziny, w ramach kompetencji instytucji, zgodnie   
   z ustaleniami Grupy i spisanym planem pomocy;
8. monitorowanie i ewaluacja realizowanych działań, przekazywanie informacji koordynatorowi;
9. ………………………..
10. Członkowie GGK podejmują działania zgodnie z zakresem swoich kompetencji i uprawnień,   
    w ramach obowiązków służbowych i w czasie pracy swojej instytucji. W ramach MODELU KOOPERACJI pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej, a podmiotami innych polityk sektorowych w gminach miejsko-wiejskich nie przewiduje się dodatkowego wynagrodzenia za udział w pracach GGK.
11. Wszystkich członków obowiązuje zasada tajności informacji przekazywanych na spotkaniach Grupy.
12. Członkowie Grupy występują jako pracownicy instytucji w których realizują działania zgodnie ze swoimi kompetencjami określonymi w szczególnych przepisach prawa, dotyczących zakresu działania tych instytucji.

§ 4.

1. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o działaniach związanych z realizacją zadań objętych niniejszym Porozumieniem oraz o sytuacjach, które miałyby wpływ na ich realizację.
2. Przepływ informacji między Partnerami dokonywać się będzie w formie komunikacji bezpośredniej, telefonicznej, mailowej, a w szczególnych przypadkach - pisemnej.
3. Strony wyrażają zgodę na objęcie Porozumieniem innych instytucji jeżeli ich udział jest uzasadniony z punktu widzenia realizacji celu MODELU KOOPERACJI. Przedstawiciel tej instytucji składa podpis pod Porozumieniem, a pozostałe Strony zostają o tym fakcie poinformowane przez
4. Wykaz osób wyznaczonych przez Strony do współpracy w sprawach dotyczących realizacji zadań objętych Porozumieniem stanowi załącznik.

Podpisy przedstawicieli instytucji:

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

*/pieczątka lub nazwa instytucji/ /podpis przedstawiciela/*

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

*/pieczątka lub nazwa instytucji/ /podpis przedstawiciela/*

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

*/pieczątka lub nazwa instytucji/ /podpis przedstawiciela/*

**Załącznik do Porozumienia**

Wykaz osób wyznaczonych przez Strony do wzajemnej współpracy w sprawach dotyczących realizacji zadań objętych Porozumieniem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Instytucja | Imię i nazwisko | Stanowisko służbowe | Telefon | Adres email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |