

**UCHWAŁA NR XLII/357/17
RADY MIEJSKIEJ W ŁAWIE**

z dnia 19 czerwca 2017 r.

w sprawie przyjęcia do wykonania na rok 2017 zadania publicznego z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej pn.: „Program asystent rodziny i koordynator rodzinnej pieczy zastępczej na rok 2017”.

Na podstawie art. 8 ust. 2 oraz art. 18 ust. 2 pkt 11 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym [tekst jednolity: Dz. U. z 2016, poz. 446] oraz zgodnie z art. 10 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej [tekst jednolity: Dz. U. Z 2016 r., poz. 575] uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji w 2017 roku wykonanie zadania publicznego z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej pn.: Program asystent rodziny i koordynator rodzinnej pieczy zastępczej na rok 2017”.

§ 2. Gmina Miejska Ława przeznacza w 2017 roku środki finansowe jako wkład własny w wysokości 31 906,00 zł (trzydzieści jeden tysięcy dziewięćset sześć zł) na realizację zadania, o którym mowa w § 1.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Ławy.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej

mgr Wojciech Szymański

Uzasadnienie

W związku z rozstrzygnięciem otwartego konkursu ogłoszonego przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach „**Programu asystent rodziny i koordynator rodzinnej pieczy zastępczej na rok 2017**”, projekt złożony przez Gminę Miejską Ława, został pozytywnie oceniony i otrzymał dotację celową na jego realizację w kwocie **64.778,00 zł**. Wykonanie tego zadania i przyjęcie przez Gminę Miejską Ława dotacji z budżetu państwa, uzależnione jest od podjęcia przez Radę Miejską w Ławie uchwały o przystąpieniu gminy do realizacji w 2017 r. wymienionego wyżej zadania oraz przeznaczenia środków własnych jako wkładu własnego w wysokości **31.906,00 zł** na jego realizację. Łączny koszt projektu wynosi **96.684,00 zł**.

Zadanie zostanie zrealizowane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ławie.

Dokument podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym

Podpis: Signature-106204363
Imię: Wojciech Józef
Nazwisko: Szymański
Instytucja:
Województwo:
Miejscowość:
Data podpisu: 20 czerwca 2017 r.
Zakres podpisu: Cały dokument