

Porozumienie Nr .22../20..14..

zawarte w dniu ..05..08..2014.....w Koninie

pomiędzy:

Miastem Konin, reprezentowanym przez **Prezydenta Miasta Konina - Józefa Nowickiego**,
z upoważnienia którego działa Kierownik Centrum Organizacji Pozarządowych,

zwanym dalej „Użyczającym”

a

Organizacją...FUNDACJA...ALEJA ZDROWIA - OD JUNIORA DO SENIORA.....

zarejestrowaną w KRS/UM pod numerem...0000506830.....

reprezentowaną przez:

ELIZBIETA PYAK

Imię i nazwisko



nr PESEL



Imię i nazwisko

nr PESEL

Telefon, e-mail

zwaną dalej „Biorącym do używania”

1. Przedmiotem porozumienia jest:

- Udostępnianie pomieszczeń i sprzętu
- Udostępnienie szafek organizacyjnych
- Udostępnianie adresu siedziby/korespondencyjnego
- Udostępnianie adresu do korespondencji*

* Upoważniam pracowników Centrum do odbioru listów poleconych adresowanych do Organizacji/członków Organizacji. TAK NIE (awizo)

Do odbioru korespondencji upoważniam:

Imię i nazwisko	Telefon, e-mail

2. Porozumienie ważne jest do 05.08.2019r.
3. Biorący do używania przejmuje odpowiedzialność cywilną za działania podejmowane przez siebie na terenie Centrum.
4. Biorący do używania oświadcza, że zapoznał się z Zasadami korzystania z Centrum Organizacji Pozarządowych i zobowiązuje się przestrzegać Zasad pod rygorem wypowiedzenia niniejszego Porozumienia.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
6. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Kierownik Centrum
Pełnomocnik ds. Osób Niepełnosprawnych
i Organizacji Pozarządowych
.....
data i podpis

05.08.19

data i podpis
Kierownika COP

Fundacja Aleja Zdrowia
Od Juniora Do Seniora
w Koninie

.....
data i podpis

data i podpis
osoby upoważnionej

* Porozumienie podpisują osoby uprawnione do reprezentowania Organizacji (figuruje w akcie rejestracyjnym) lub inna osoba, której udzielono pisemnego pełnomocnictwa do reprezentowania Organizacji. W przypadku grup nieformalnych, porozumienie podpisują członkowie grupy inicjatywnej.

Umowa użyczenia Nr 22..../20..14..

zawarta w dniu 05.08.2014.....w Koninie

pomiędzy:

Miastem Konin, reprezentowanym przez **Prezydenta Miasta Konina - Józefa Nowickiego**,
z upoważnienia którego działa Kierownik Centrum Organizacji Pozarządowych,
zwanym dalej „**Użyczającym**”

a

Organizacją FUNDACJA.....ALEJA ZOROWIA - OD.....JUNIORA.....DO.....SENIORA.....
reprezentowaną przez ELŻBIETA.....RYAK.....BEATA.....STEFANOW.....
zwaną dalej „**Biorącym do używania**”

o następującej treści:

§ 1

Użyczający oświadcza, iż nieruchomość położona w Koninie, obręb Starówka, oznaczona w ewidencji gruntów i budynków numerem 215 o pow. 0,0298 ha, objęta księgą wieczystą nr KN1N/0005543/7 przy 3 Maja 1 i 3 stanowi własność **Miasta Konina**.

Na przedmiotowej nieruchomości znajduje się budynek o pow. użytkowej 694,21 m²

§ 2

1. Użyczający oddaje w bezpłatne użyczenie pomieszczenia o nr 1.4, 1.5 o łącznej powierzchni 85.65 m² mieszczące się na parterze budynku posadowionego na nieruchomości opinanej w §1, zwanej dalej Centrum Organizacji Pozarządowych - przedmiotem użyczenia, a Biorący do używania przedmiot ten przejmuje.
2. Biorący do używania zobowiązuje się, że będzie wykorzystywał przedmiot użyczenia wyłącznie w celu prowadzenia działalności statutowej organizacji; wykorzystanie przestrzeni Centrum Organizacji Pozarządowych do codziennej pracy, organizacji konferencji, spotkań i szkoleń.
3. Biorący do używania oświadcza, że przedmiot użyczenia znajduje się w stanie zdatnym do używania o którym mowa w ust. 2.

§ 3

Niniejszą umowę zawiera się na czas oznaczony, na okres lat; począwszy od dnia 07.01.2014 do dnia 07.01.2015. Umowa użyczenia może zostać przedłużona na dalszy czas oznaczony, jeśli Biorący do używania złoży wniosek nie później niż miesiąc przed terminem zakończenia umowy.

§ 4

1. Biorący do używania zobowiązuje się do używania przedmiotu użyczenia wyłącznie na cele zastrzeżone w §2 ust 2.
2. Biorący do używania ponosi wszelką odpowiedzialność z tytułu ewentualnych szkód mogących powstać w związku z posiadaniem przedmiotu użyczenia.
3. Biorącemu do używania nie wolno oddawać przedmiotu użyczenia osobie trzeciej do użyczenia bez zgody Użyczającego.

§ 5

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Jeżeli Biorący do używania będzie używał przedmiot niezgodnie z zapisami § 2 ust. 2 niniejszej umowy, Użyczający jest uprawniony do wezwania go do zaniechania korzystania z przedmiotu użyczenia niezgodnie z Umową, Użyczający jest uprawniony do wypowiedzenia niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 6

Biorący do używania zobowiązany jest zwrócić Użyczającemu przedmiot użyczenia w stanie nie pogorszonym, jednakże Biorący do używania nie ponosi odpowiedzialności za zużycie przedmiotu użyczenia będące następstwem prawidłowego używania.

§ 7

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej

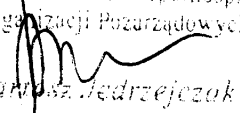
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Biorący do używania.

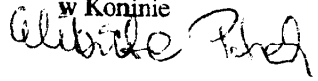
Użyczający

Kierownik Centrum
Pełnomocnik ds. Osób Niepełnosprawnych
i Organizacji Pozarządowych


Bartosz Jedrzejczak

Biorący do używania

Fundacja Aleją Zdrowia
Od Juniora Do Seniora
w Koninie



Konin, dnia 05.08.2014

Centrum Organizacji Pozarządowych w Koninie

Wniosek o użyczenie adresu siedziby

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udostępnienie dla

FUNDACJA ALEKSANDRA ZDROJKA - DLA JUDOŃ I DZ SENIORA

(nazwa organizacji)

adresu siedziby w Centrum Organizacji Pozarządowych ul. 3 Maja 1-3, 62-500 Konin.

Christina Rak

Czytelny podpis osoby reprezentującej
organizację