

SÁNDORFALVI EGYESÍTETT EGÉSZSÉGÜGYI- ÉS SZOCIÁLIS INTÉZMÉNY

Sándorfalva, Szabadság tér 4/a

Tel: 06 –62-250-004

eeszisandorfalva@gmail.com

Ikt. szám: /2018

MEGÁLLAPODÁS

Házi segítségnyújtás szociális segítség igénybevételéhez

Mely létrejött egyrészről, a **Sándorfalvi Egyesített Egészségügyi és Szociális Intézmény** (képviselő Vári Istvánné - intézményvezető), mint szociális szolgáltatást nyújtó

Másrészről:

Név:.....Leánykori név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely/idő:.....

Személyi igazolvány szám:.....

TAJ szám:.....

Lakóhely: Dóc, szám alatti lakos, mint az ellátás igénybevevője (a kérelmező cselekvőképességet kizáró gondnoksága esetén annak törvényes képviselője:.....szám alatti lakos között)(továbbiakban az igénybe vevő).

1. Az intézményi ellátás kezdő időpontja:
2. Az ellátás határozott / határozatlan idejű.
Határozott idejű igénybevétel esetén az igénybevétel záró időpontja:.....
3. Hozzájárul a gondozási szükséglet vizsgálatához, amelyet a szolgáltatás szakmai vezetője végez.
4. Az ellátás térítési díját Sándorfalva Városi Önkormányzat Képviselőtestületének 8/2016. (V.27.) Ör. rendelete szabályozza. Az intézményi térítési díj 139 Ft/óra.
Az intézményi és a személyi térítési díj az 1993. évi III. törvény 115 §-117 § alapján kerül megállapításra, amelyről írásos értesítést kap az ellátást igénybe vevő a szolgáltatás megkezdése előtt, ill. felülvizsgálatokor.

Az ellátásért fizetendő személyi térítési díjat, az intézményvezető a fenti rendelet alapján:
0 Ft/óra állapítja meg.

Az intézményi térítési díj összegének megfizetését vállalom nem vállalom
A fizetendő térítési díjat **előre, minden hó 10-éig**, a házi segítségnyújtásban dolgozó munkatársnak kell befizetni. Az igénybe vevő tudomásul veszi, hogy amennyiben jövedelmében változás áll be, azt köteles **15 napon belül** jelezni.

5. Szolgáltatás módja:

Az intézmény az alábbi szolgáltatásokat biztosítja:

Szociális segítség

Havi óraszám:..... óra

- Közreműködés a lakókörnyezet higiéniai megtartásában (takarítás)
- Közreműködés háztartási tevékenységekben (mosogatás, bevásárlás)

6. Az ellátás rendszeressége:

A személyi gondozás heti rendszeres igénylés esetén:

Napok	Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek
Idő (Óra/perc)					

Összesen: hetióra, azaz havi.....óra.

Tudomásul vesszük, hogy a személyi térítési díj a fent beírtak alapján előre kerül kiszámlázásra, bármilyen változást 2 nappal korábban mindkét fél köteles előre jelezni.

7. A megállapodás módosítását bármelyik fél kezdeményezheti. A megállapodás módosítására sor kerülhet jogszabályi feltételek változása esetén, valamint a felek közös megegyezése esetén. A módosítás közös megegyezéssel történik. A bejelentést a Sándorfalvi Egyesített Egészségügyi és Szociális Intézmény Sándorfalva, Dózsa György u. 33 számon kell benyújtani.

8. Panasztétel lehetősége, kivizsgálás módja.

Az ellátást igénybevevő és hozzátartozója, valamint a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, aki 15 napon belül köteles a panasztevőt a vizsgálat eredményéről értesíteni. Amennyiben a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal, vagy panaszt tehet az ellátott jogi képviselőnél.

Az ellátott jogi képviselő: Ladányi Mónika, tel: 06/20/4899605

9. Az intézményi jogviszony megszűnése:

Az intézményi jogviszony megszűnik a szolgáltatás írásban történő lemondásával, az igénybe vevő halálával, a határozott idő leteltével, az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, az együttműködés szabályainak súlyos megsértése esetén kizárással.

10. Megjegyzés:

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk. Vonatkozó szabályai az irányadóak. Megegyezés hiányában, vitás kérdések eldöntésében a felek a Szeged Városi Bíróság illetékességét kötik ki. Ezen megállapodást a felek elfogadták, és aláírták.

Dóc, 2018.....

P.H

.....
az intézményvezetője

.....
igénybevevő vagy törvényes képviselője