

Smlouva o poskytnutí služby v centru denních služeb

A. Osoba

Pan (paní)(příjmení a jméno)

datum narození tel.....

trvalé bydliště PSČ.....

adresa bydliště, pokud nesouhlasí s OP

dále jen „Osoba“

B. Zástupce Osoby

Vyplněno v případě, že Osoba má zástupce (opatrovník, zákonný zástupce, zástupce s „Generální plnou mocí“)

Pan (paní)(příjmení a jméno)

datum narození tel.....

trvalé bydliště PSČ.....

a

Pečovatelská služba Homediss,o.p.s

Velkomoravská 12, 695 01 Hodonín

IČ: 269 06 902, tel.: 518 352 357

dále jen „Poskytovatel“

uzavírají v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, tuto **smlouvu o poskytnutí služby v centru denních služeb podle § 45 cit. zák.** (v textu této smlouvy dále jen „Smlouva“):

I.

Rozsah poskytování sociální služby:

(1) Osoba má právo požádat poskytovatele o kterýkoliv úkon z těchto základních činností:

- a) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- b) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- c) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- d) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- e) sociálně terapeutické činnosti,
- f) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

(2) Kromě činností uvedených v odst. 1 tohoto článku může Osoba požádat Poskytovatele o tyto fakultativní činnosti:

- a) pomůcky pro terapie,
- b) zapůjčení glukometru,
- c) zapůjčení tlakoměru,
- d) doprovázení dospělých II. (účtování km),
- e) zapůjčení cholesterolmetru,
- f) použití telefonu,
- g) péče o nohy,
- h) použití rukavic.

II.

Místo a čas poskytování sociální služby

- (1) Služby sjednané v čl. I. Smlouvy se poskytují na adrese Polní 16, Hodonín 695 01.
- (2) Služby sjednané v čl. I. Smlouvy se poskytují v domluvených dnech a předem vymezeném čase dle Rozsahu služeb a úhrad centra denních služeb (viz. Příloha 2.) a dle individuálního plánu sestaveného s Osobou.
V případě, že pro některý den Osoba poskytnutí služby nepožaduje, je povinna tento den oznámit Poskytovateli nejpozději den předem.

III.

Výše úhrady za sociální službu a způsob jejího placení

- (1) Osoba je povinna zaplatit úhradu za poskytování služby centra denních služeb dle platných úhrad v daném období v roce v hotovosti, složenkou typu „C“, inkasem nebo bezhotovostní platbou. Způsob úhrady si Osoba stanoví s Poskytovatelem při uzavření Smlouvy a je zaznamenán v individuálním plánu Osoby.
- (2) Poskytovatel je povinen předložit Osobě vyúčtování úhrady za poskytnuté služby centra denních služeb nejpozději k 15. dni následujícího měsíce za skutečně provedené služby.
- (3) Osoba se zavazuje a je povinna platit úhradu, nejpozději do 20. dne v měsíci, kdy Poskytovatel předložil Osobě vyúčtování úhrady za poskytnuté služby v předchozím měsíci.
- (4) Výše úhrady za sociální službu je Příloha 2. „Rozsah služeb a úhrad centra denních služeb“.

IV.

Ujednání o dodržování vnitřních podmínek stanovených poskytovatelem pro poskytování sociální služby

- (1) Vnitřní podmínky Poskytovatele jsou obsaženy v Příloze 1. „Podmínky poskytování služeb PS Homediss, o.p.s.“ a Osoba se zavazuje a je povinna tyto podmínky dodržovat.

V.

Výpovědní důvody a výpovědní lhůty

- (1) Osoba může Smlouvu vypovědět bez udání důvodu, alespoň 1 den předem ústně nebo písemně.
- (2) Poskytovatel může Smlouvu vypovědět pouze z těchto důvodů:
 - a) jestliže Osoba hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy. Za hrubé porušení Smlouvy se považuje zejména nezaplacení úhrady za poskytnutí sociální služby za dobu delší než dva měsíce.
 - b) jestliže Osoba i po opětovném napomenutí hrubě poruší povinnosti, které jí vyplývají z Přílohy 1. „Podmínky poskytování služeb PS Homediss, o.p.s.“
- (3) Výpovědní lhůta pro výpověď danou Poskytovatelem z důvodů uvedených v odst. 2 tohoto článku činí 10 dní a počíná běžet prvním dnem následujícím po dni, v němž byla tato výpověď Osobě doručena.

VI.

Doba platnosti smlouvy

- (1) Smlouva nabývá platnosti a účinnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami.
- (2) Smlouva automaticky zaniká při úmrtí Osoby.
- (3) Pokud Osoba nezačne do dvou měsíců od data podpisu Smlouvy čerpat služby v centru denních služeb, Smlouva automaticky zaniká.
- (4) Smlouva je uzavřena na dobu neurčitou
určitou do:.....

VII.

- (1) Smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
- (2) Smlouva může být měněna pouze písemně formou dodatku.
- (3) Smluvní strany prohlašují, že Smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že Smlouvu neuzavřely v tísni za nápadně nevýhodných podmínek.
- (4) Smluvní strany prohlašují, že Smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
- (5) Nedílnou součástí Smlouvy je **Příloha 1. „Podmínky poskytování služeb PS Homediss, o.p.s.“** a **Příloha 2. „Rozsah služeb a úhrad centra denních služeb“**.

VIII.

Osoba svým podpisem stvrzuje souhlas se shromažďováním, zpracováním a uchováním osobních údajů v souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů – GDPR – 2016/679 s účinností od 25. 5. 2018.

V dne.....

.....
(podpis Osoby)

.....
(podpis Poskytovatele)

Příloha 1.

Podmínky poskytování služeb PS Homediss, o.p.s.

Osoba má právo:

1. **Na ohleduplnou péči** prováděnou s porozuměním.
2. **Podílet se na veškerém rozhodování** ohledně služeb, které jsou mu poskytovány.
3. **Znát jména pracovníků**, kteří se o něho starají. Má právo žádat soukromí a služby přiměřené možnostem organizace.
4. **Odmítnout službu** bez udání důvodu.
5. Zamítnout přítomnost osob, které nejsou na poskytování služby přímo zúčastněny a nejsou zaměstnanci PS Homediss, o.p.s. (praktikanti), pokud si tyto osoby sám nevybral.
6. Očekávat, že veškeré **zprávy a záznamy** týkající se služeb **jsou** považovány za **důvěrné**.
7. Očekávat, že **organizace vyhoví** podle svých možností **přiměřeným způsobem** jeho žádostem o poskytování péče v odpovídající míře.
8. **Na přiměřené riziko.**
9. **Stěžovat si:** asistentce ředitele, tel.: **602 514 612**,
manažerce sociální péče a sociální pracovníci, tel.: **602 235 671**.

Osoba má povinnost:

1. **Odhlásit** nebo **přihlásit oběd** přes pracovníka v sociálních službách ústně nebo písemně **2 pracovní dny předem**. Telefonicky nejpozději pracovní den předem do 8. hodiny ranní na tel. čísle **518 352 357**.
2. **Nahlásit infekční nebo parazitární onemocnění, na jehož základě se okamžitě přerušují veškeré služby.**
3. Spolupracovat při poskytování služeb a zajistit potřebné pomůcky.
4. Osoba či osoby blízké se musí chovat k pracovníkovi v sociálních službách a k jiným uživatelům způsobem, jehož záměr nebo důsledek nevede ke snížení důstojnosti fyzické osoby nebo k vytváření nepřátelského, ponižujícího nebo zneklidňujícího prostředí.
5. Osoba či pečující jsou povinni si po ukončení Smlouvy s PS Homediss, o.p.s. **vyzvednout klíče** od domu či bytu dané Osoby. Pokud tak **do 3 měsíců** neučiní, budou klíče zlikvidovány.
6. Osoba či pečující jsou povinni **nahlásit při přerušení či ukončení služeb ze své strany tuto skutečnost s dostatečným časovým předstihem** (1 pracovní den předem). Informaci nahlásí vedoucí centra denních služeb **na tel. čísle 702 104 006**, e-mailem: **homediss@homediss.cz** nebo osobně v pracovní dobu na Polní 12, Hodonín. **Pokud tak neučiní, bude Osobě naúčtována neodhlášená pochůzka v časovém rozmezí domluvené služby.**
7. V případě, že Osoba **nebude moci zaplatit úhradu za poskytnuté služby v termínu do splatnosti** či bude chtít **změnit způsob domluvené platby** (viz odstavec III.), je povinna toto **nahlásit asistentce ředitele**, tel.: 602 514 612.