



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás Nappali ellátás igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint ellátást biztosító -
képviselétében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató),
másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az
alábbi feltételekkel:

Az szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **20__ . év _____ hó ____** napján beadott
kérelme alapján a szolgálatvezető biztosítja a kérelmező részére a nappali ellátást, mint a személyes
gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A nappali ellátás biztosításának helye /a megfelelő aláhúzendó/

- a) 5650 Mezőberény, Hősök u. 3.
- b) 5643 Bélmegyer, Petőfi u. 2.
- c) 5673 Kamut, Petőfi u. 47.

A szolgáltató a jelen szerződésben az Ellátott részére az alábbi szolgáltatásokat biztosítja: közösségi
együttlét, pihenés, személyi tisztálkodás, személyi ruházat tisztítása, szabadidős programok, hivatalos
ügyek intézése, egészségügyi alapellátáshoz és szakellátáshoz való hozzájutás segítése, életvitellel
kapcsolatos tanácsadás.

Az Idősek Klubjában az ellátottak sajtótermékeket, könyveket, kártya- és társasjátékokat, valamint
tömegkommunikációs eszközöket vehetnek igénybe.

Intézményünk az ellátást igénybevevők számára egészséges életmóddal kapcsolatos felvilágosító
előadásokat szervez.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:

20__ . év _____ hó ____ nap

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, **20__ év _____ hó ____ napjáig**.

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

(a megfelelő aláhúzendó)

A szolgáltatást munkanapokon: 7.30 -tól 16.00 óráig biztosítjuk.

Térítési díj fizetéséről

A nappali ellátás igénybevétele Mezőberény Város Önkormányzatának „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) MÖK számú rendelete 1. sz. mellékletében foglaltak értelmében térítésmentes, ezért a megállapodás megkezdése előtt az ellátott jövedelmi viszonyainak vizsgálatára nem volt szükség.

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben és a jövedelmi viszonyaiban beállt változásról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, ha:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül bármikor kezdeményezheti.
- A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.
- A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:
 - a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
 - a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
 - a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti az intézmény munkatársának egészségét és testi épségét,
 - a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről
 - az ellátott súlyosan megsérti az intézmény házirendjét
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.
- Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető. Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosított, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával a intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott a intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

e-mail: veronika.harjan.gonczone@iisz.bm.gov.hu

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított nappali ellátás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a házirendről; a fizetendő térítési díjról, a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás és a házirend egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 20____. év ____ hónap ____ nap

Ellátott / Ellátott törvényes képviselője

P.H.

Megyeriné Péntes Mária
Igazgató

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZAT

Alulírott (név) (TAJ szám), (cím) szám alatti lakos hozzájárulok, hogy házi orvosom, kezelő orvosom az egészségi állapotomról a intézmény munkatársának felvilágosítást adjon.

Házi orvos/kezelő orvos neve:

Rendelő címe:

Egyben nyilatkozom, hogy tájékoztatást kaptam az ellátás feltételeiről és az intézmény házirendjéről, melyben foglaltakat tudomásul veszem és magamra nézve kötelezőnek tartom.
A megállapodás és a házirend egy példányát átvettem.

Dátum:

.....
Ellátott személy/ törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás Nappali ellátás igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint ellátást biztosító - képviseletében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató), másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

Az szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **20__ . év _____ hó ____** napján beadott kérelme alapján a szolgálatvezető biztosítja a kérelmező részére a nappali ellátást, mint a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A nappali ellátás biztosításának helye /a megfelelő aláhúzendó/

- a) 5650 Mezőberény, Hősök u. 3.
- b) 5643 Bélmegyer, Petőfi u. 2.
- c) 5673 Kamut, Petőfi u. 47.

A szolgáltató a jelen szerződésben az Ellátott részére az alábbi szolgáltatásokat biztosítja: közösségi együttlét, pihenés, személyi tisztálkodás, személyi ruházat tisztítása, szabadidős programok, hivatalos ügyek intézése, egészségügyi alapellátáshoz és szakellátáshoz való hozzájutás segítése, életvitellel kapcsolatos tanácsadás.

Az Idősek Klubjában az ellátottak sajtótermékeket, könyveket, kártya- és társasjátékokat, valamint tömegkommunikációs eszközöket vehetnek igénybe.

Intézményünk az ellátást igénybevevők számára egészséges életmóddal kapcsolatos felvilágosító előadásokat szervez.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:

20__ . év _____ hó ____ nap

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, **20__ év _____ hó ____ napjáig**.

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

(a megfelelő aláhúzendó)

A szolgáltatást munkanapokon: 7.30 -tól 16.00 óráig biztosítjuk.

Térítési díj fizetéséről

A nappali ellátás igénybevétele Mezőberény Város Önkormányzatának „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) MÖK számú rendelete 1. sz. mellékletében foglaltak értelmében térítésmentes, ezért a megállapodás megkezdése előtt az ellátott jövedelmi viszonyainak vizsgálatára nem volt szükség.

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben és a jövedelmi viszonyaiban beállt változásról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, ha:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül bármikor kezdeményezheti.
- A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.
- A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:
 - a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
 - a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
 - a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti az intézmény munkatársának egészségét és testi épségét,
 - a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről
 - az ellátott súlyosan megsérti az intézmény házirendjét
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.
- Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető. Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosított, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával a intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott a intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

~~levélcím: 4025 Debrecen, Miklós utca 4. fsz. 4.,~~ e-mail: ~~veronika.harjan.gonczone@ijb.emmi.gov.hu~~
veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított nappali ellátás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a házirendről; a fizetendő térítési díjról, a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás és a házirend egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 20__ . év ____ hónap ____ nap

Ellátott / Ellátott törvényes képviselője

P.H.

Megyeriné Péntes Mária
Igazgató

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZAT

Alulírott (név) (TAJ szám), (cím) szám alatti lakos hozzájárulok, hogy házi orvosom, kezelő orvosom az egészségi állapotomról a intézmény munkatársának felvilágosítást adjon.

Házi orvos/kezelő orvos neve:

Rendelő címe:

Egyben nyilatkozom, hogy tájékoztatást kaptam az ellátás feltételeiről és az intézmény házirendjéről, melyben foglaltakat tudomásul veszem és magamra nézve kötelezőnek tartom.

A megállapodás és a házirend egy példányát átvettem.

Dátum:

.....
Ellátott személy/ törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel.: 70/400-2499; 06-70/400-2487

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186; KRID azonosító: 745937788

Megállapodás

Idősek Otthona szolgáltatás igénybevételére

mely létrejött egyrészről a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat, mint ellátást nyújtó intézmény, képviselőjében **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató), másrészről

a./ mint ellátást igénybe vevő:

neve:

születési neve:

lakcíme:

telefonszáma:

anyja neve:

születési helye:

születési időpontja:

b./ az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője

neve:

születési neve:

lakcíme:

telefonszáma:

anyja neve:

születési helye:

születési időpontja:

c./ tartásra kötelezett/vagy azt vállaló személy(ek):

neve:

születési neve:

lakcíme:

telefonszáma:

anyja neve:

születési helye:

születési időpontja:

közt a mai napon az alábbi feltételek szerint:

I./ A szerződés tárgya

1./ A személyes gondoskodás körébe tartozó szakosított ellátást, ápolást, gondozást nyújtó intézmény, a **Mezőberény, Puskin / Juhász Gy. utca 1. szám** alatti Idősek Otthonában, a vonatkozó jogszabályokban – 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 41-54. §. illetve 60-67. §. – és jelen megállapodásban szabályozott módon, teljes körű ellátást nyújt az igénybe vevőnek.

2./ Az ellátást nyújtó intézmény az 1./ pontban megjelölt ingatlanban lévő, funkciójának megfelelően alapbútorzattal ellátott - nem kizárólagos használatú - szobában helyezi el az ellátást igénybe vevőt, aki tudomásul veszi, hogy az ellátást nyújtó intézmény jogosult másik személyt is e szobában elhelyezni. Az intézményvezetésnek jogában áll a beköltözéskor biztosított szobából az ellátottat másik szobába áthelyezni, amennyiben ezt az egészségi állapota vagy egyéb körülmények szükségessé teszik.

3./ Az ellátást nyújtó intézmény a szociális ellátást 20..... év hó ... napjától kezdődően, határozott, -ig terjedő, /vagy feltétel bekövetkeztéig /vagy határozatlan időtartamra szólóan biztosítja. (a megfelelő aláhúzendó)

II./ Szolgáltatások és a fizetési kötelezettség

1./ A felek tájékoztatási kötelezettsége

1.1./ Az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatta az ellátást igénybe vevőt és hozzátartozóját

- az intézményben biztosított ellátás tartamáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- a jogosult és hozzátartozó közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás rendjéről, az érdekképviseleti fórum működéséről, panaszjuk gyakorlásának módjáról,
- az intézményi házirendről (mely tartalmazza az intézmény belső rendjét és az együttélés szabályait) és melynek egy példánya az ellátást igénybe vevő számára átadásra került,
- az intézménybe való felvételhez, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratról, személyes használati tárgyairól, hozzátartozói nyilatkozatokról, a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokról és más, jogszabályban meghatározott feltételekről.

1.2./ A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles nyilatkozni:

- a tájékoztatásban foglalt tudomásulvételéről, és annak tiszteletben tartásáról,
- arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokról haladéktalanul tájékoztatni fogja az intézmény vezetőjét, minden olyan körülményről, amely a személyi térítési díj megállapításához szükséges,
- arról, hogy nem szenved közösségre veszélyes fertőző vagy pszichiátriai betegségben, és alkalmazkodik a közösségi életvitelhez,
- az eltemetése módjáról, és annak költségviselőjéről az alábbiakban:

Az ellátást igénybe vevő - halála esetére - írásos végintézkedést tett-e?

igen/nem (megfelelő szövegrész aláhúzendó)

A temetéssel kapcsolatos ügyintéző:

Költségviselő:

A végtisztesség helye:

szertartása:

módja:

- minden olyan dologról, ami az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását, illetve megszüntetését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja.

(Nem kell térítési díj megállapításához szükséges adatokat közölni akkor, ha az elhelyezést igénylő vagy más személy az elhelyezés iránti kérelemmel egyidejűleg nyilatkozik arról, hogy szerződésben vállal kötelezettséget az intézményi térítési díj teljes összegének megfizetésére.)

1.3./ A bentlakásos szociális intézmény vezetője köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját

- a./ a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
- b./ az egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- c./ az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,
- d./ az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről,
- e./ díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

2./ Az intézmény a következő szolgáltatásokat nyújtja:

- biztosítja a lakhatást, a folyamatos fűtést, világítást, melegvíz ellátást,
- napi legalább háromszori étkeztetést - melyből legalább 1 alkalommal főtt ételt biztosít,
- szükség szerint biztosítja ruházattal, illetve textíliával való ellátást és a textíliák, ruházat mosását, javítását, a házirendben meghatározott módon,
- gondoskodik az ellátást igénybe vevő mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, gyógyszerinek beszerzéséről,
- egyeztetett módon gondoskodik a szabadidő kulturált eltöltéséről, mentális állapotváltozás figyelemmel kíséréséről, és speciális csoportfoglalkozások szervezéséről.
- a bentlakásos intézmény gondoskodik az ellátást igénybe vevők értékeinek és vagyontárgyainak megőrzéséről, melynek módját, az abból kizárt tárgyak körét a házirendben szabályoztuk,
- alap feladatot meghaladóan is szervez az intézmény programokat, szolgáltatásokat (pl.: pedikűr, fodrászat, kozmetika, masszőr), melyért - esetenként - a rendezvény önköltségét meg nem haladó mértékű térítési díj is kérhető,
- az intézmény vezetője köteles gondoskodni: a jogosult és hozzátartozói közötti személyes kapcsolattartás kulturált és zavartalan körülményeiről, az intézményben megfelelő helyiség biztosításával, illetve az intézményi dolgozók foglalkozásbeli titoktartási kötelezettségének érvényesítéséről és a jogosult személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

3./ Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj

3.1./ Az ellátást igénybe vevő (kötelezett) a személyes gondoskodást nyújtó ellátásért a tárgyhónapban..... Ft személyi térítési díjat köteles fizetni.

Az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díjat, az 1993. évi III. tv. 119/C § szerinti jövedelemvizsgálatot követően – mely kiterjed az ellátást igénylő havi jövedelmére, jelentős pénzvagyontárgyára és ingatlanvagyonára - az intézményvezető határozza meg.

A személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díjat, mely a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás különbözete. Az intézményi térítési díjat a mindenkori vonatkozó helyi önkormányzati rendelet határozza meg.

A személyi térítési díj megfizetését követően az ellátást igénybe vevő számára fennmaradó költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a jogszabályok által meghatározott minimum összegnél (a tárgyév január 01-jén érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20 %-ánál, ha a személyi térítési díj vagyont is terhel, 30 %-ánál).

Amennyiben az ellátást igénylő, vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését, abban az esetben nem kell elvégezni a 119/C § szerinti jövedelemvizsgálatot, valamint nem kell alkalmazni a 1993. évi III. tv. 117. § (2) bekezdésben foglaltakX Yszemélyi térítési díja megegyezik az intézményi térítési díjjal, melynek összege jelenleg Ft/nap

3.2./ A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, figyelemmel a vonatkozó központi jogszabályok módosulására is.

A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik, azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

3.3./ Az ellátásban részesülő személy a két hónapot meg nem haladó távolléte idejére a megállapított személyi térítési díj 20 %-át fizeti. Két hónapot meghaladó távollét idejére az egészségügyi intézményben történő kezelésének tartamára a megállapított személyi térítési díj 40%-át, egyéb esetben a személyi térítési díj 60%-át kell fizetni.

Szabadságként csak az a távollét számolható el, amit az ellátott a távolmaradást megelőzően legalább két munkanappal az otthon főnövérenek jelentett.

3.4./ Amennyiben a személyi térítési díj nem fedezi az intézményi térítési díjat, az ellátást igénybe vevőnek illetve közeli hozzátartozójának kérésére lehetőség van a különbözet kifizetésére.

3.5./ Abban a nem kívánt esetben, ha az ellátást igénybe vevő a személyi térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a fenntartó az intézményvezető tájékoztatása alapján intézkedik a térítési díj hátralékának behajtásáról az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII törvény szabályainak alkalmazásával.

Ha a jogosult a személyi térítési díj összegét vitatja vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri, akkor e kérésével a szerződés aláírásától számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat, ki dönt a személyi térítési díj összegéről.

4./ Érdekképviselő

A jogosult és hozzátartozója, valamint a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet a házirendben foglaltak szerint panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, az érdekképviselői fórumnál, vagy az ellátott jogi képviselőnél.

- az intézményi jogviszony megsértése, különösen személyiségi jogainak, kapcsolattartásának sérelme
- az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyonvédelmi kötelezettségei megszerzése esetén, vagy
- az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

5./ Az intézményi jogviszony megszűnése

5.1./ Az ellátásra jogosult intézményi jogviszony megszűnik

- a./ az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, mely esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli,
- b./ a határozott idejű intézeti elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- c./ a jogosultnak, illetve hozzátartozójának a jogviszony megszüntetésére vonatkozó bejelentését követő 30 nap elteltével,
- d./ a jogosult halálával,
- e./ akkor, ha az intézményi elhelyezés feltételei már nem állnak fenn, vagy a jogosultat más intézménybe kell elhelyezni, illetve intézményi elhelyezése nem indokolt, és végül
- f./ az intézményt fenntartó megszüntetheti az intézményi jogviszonyt akkor, ha a jogosult a házirendet súlyosan megsérti, és ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről.

5.2./ Az intézményi jogviszony megszűnésekor a felek egymással elszámolnak, mely ügylet kiteljed:

- a fizetendő személyi térítési díjakra, ezek esetleges hátralékaira,
- az intézmény tárgyi eszközeiben - szándékosan - okozott károkra, vagy elszámolási kötelezettséggel átvett eszközök hiányaira,
- minden olyan dologra melyek - az intézmény humán jellegével összeegyeztethetően – az intézményi jogviszony megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

6./ Panaszok kezeléséről

- Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával az intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben az intézmény vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő az intézmény fenntartójához fordulhat.
- A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott az intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez (5650 Mezőberény, Kossuth tér 1.) fordulhat és/vagy panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról lakógyűlésen szóban tájékoztatjuk az ellátottakat, valamint a faliújságon is kifüggesztésre kerül.

7./ Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybe vevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybe vevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybe vevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételeének tényét időszakosan jelenti.

8./ A szociális intézmény - tekintettel arra, hogy terhére a szerződés hosszú és emberileg belátható időre szóló kötelezettséget tartalmaz - kijelenti, hogy előre nem látható rendkívüli helyzetekben is minden elvárhatót megtesz, hogy az e szerződésből következő kötelezettségeit a lehető legjobban teljesítse.

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvény, továbbá az idők ellátására vonatkozó mindenkor jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott Ellátást igénybe vevő/kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 202..... év hó nap

.....
ellátást igénybe vevő/törvényes képviselő

.....
tartásra kötelezett
vagy azt vállaló személy

.....
Megyeriné Pénzes Mária
igazgató

.....
temetéssel kapcsolatos ügyintéző /
költségviselő

Előttünk, mint tanuk előtt:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás:

NYILATKOZAT

Alulírott.....XY..... (szn.: , sz.: , an.:) szám
alatti lakos az 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.)
Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20...év
hó nap és 20..... év hó nap közötti 3 év időtartamra kötelezettséget vállalok a
mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg
havonta Ft. (a megfelelő aláhúzendó)

Mezőberény, 202..... év hó nap

.....
kötelezettséget vállaló

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) sz. alatti lakos, az
1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet
2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20 év hó nap és 20 év
..... hó nap közötti 3 év időtartamra kötelezettséget vállalok (név)
mindenkori intézmény térítési díja teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg
havonta Ft. (a megfelelő aláhúzendó)

Mezőberény, 202..... év hó nap

.....
kötelezettséget vállaló



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel.: 70/400-2499; 06-70/400-2487

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186; KRID azonosító: 745937788

Megállapodás

Idősek Otthona szolgáltatás igénybevételére

mely létrejött egyrészről a Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat, mint ellátást nyújtó intézmény, képviselőjében **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató), másrészről

a./ mint ellátást igénybe vevő:

neve:

születési neve:

lakcíme:

telefonszáma:

anyja neve:

születési helye:

születési időpontja:

b./ az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője

neve:

születési neve:

lakcíme:

telefonszáma:

anyja neve:

születési helye:

születési időpontja:

c./ tartásra kötelezett/vagy azt vállaló személy(ek):

neve:

születési neve:

lakcíme:

telefonszáma:

anyja neve:

születési helye:

születési időpontja:

közt a mai napon az alábbi feltételek szerint:

I./ A szerződés tárgya

1./ A személyes gondoskodás körébe tartozó szakosított ellátást, ápolást, gondozást nyújtó intézmény, a **Mezőberény, Puskin / Juhász Gy. utca 1. szám** alatti Idősek Otthonában, a vonatkozó jogszabályokban – 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 41-54. §. illetve 60-67. §. – és jelen megállapodásban szabályozott módon, teljes körű ellátást nyújt az igénybe vevőnek.

2./ Az ellátást nyújtó intézmény az 1./ pontban megjelölt ingatlanban lévő, funkciójának megfelelően alapbútorzattal ellátott - nem kizárólagos használatú - szobában helyezi el az ellátást igénybe vevőt, aki tudomásul veszi, hogy az ellátást nyújtó intézmény jogosult másik személyt is e szobában elhelyezni. **Az intézményvezetésnek jogában áll a beköltözéskor biztosított szobából az ellátottat másik szobába áthelyezni, amennyiben ezt az egészségi állapota vagy egyéb körülmények szükségessé teszik.**

3./ Az ellátást nyújtó intézmény a szociális ellátást 20..... év hó ... napjától kezdődően, határozott, -ig terjedő, /vagy feltétel bekövetkeztéig /vagy határozatlan időtartamra szólóan biztosítja. (a megfelelő aláhúzendó)

II./ Szolgáltatások és a fizetési kötelezettség

1./ A felek tájékoztatási kötelezettsége

1.1./ Az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatta az ellátást igénybe vevőt és hozzátartozóját

- az intézményben biztosított ellátás tartamáról és feltételeiről,
- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- a jogosult és hozzátartozó közötti kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás rendjéről, az érdekképviselési fórum működéséről, panaszjuk gyakorlásának módjáról,
- az intézményi házirendről (mely tartalmazza az intézmény belső rendjét és az együttélés szabályait) és melynek egy példánya az ellátást igénybe vevő számára átadásra került,
- az intézménybe való felvételhez, az intézményi jogviszony létesítéséhez szükséges okiratról, személyes használati tárgyairól, hozzátartozói nyilatkozatokról, a személyes megjelenésre vonatkozó szabályokról és más, jogszabályban meghatározott feltételekről.

1.2./ A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles nyilatkozni:

- a tájékoztatásban foglalt tudomásulvételéről, és annak tiszteletben tartásáról,
- arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója személyazonosító adataiban beállott változásokról haladéktalanul tájékoztatni fogja az intézmény vezetőjét, minden olyan körülményről, amely a személyi térítési díj megállapításához szükséges,
- arról, hogy nem szenved közösségre veszélyes fertőző vagy pszichiátriai betegségben, és alkalmazkodik a közösségi életvitelhez,
- az eltemetése módjáról, és annak költségviselőjéről az alábbiakban:

Az ellátást igénybe vevő - halála esetére - írásos végintézkedést tett-e?

igen/nem (megfelelő szövegrész aláhúzendó)

A temetéssel kapcsolatos ügyintéző:

Költségviselő:

A végtisztesség helye:

szertartása:

módja:

- minden olyan dologról, ami az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását, illetve megszüntetését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja.

(Nem kell térítési díj megállapításához szükséges adatokat közölni akkor, ha az elhelyezést igénylő vagy más személy az elhelyezés iránti kérelemmel egyidejűleg nyilatkozik arról, hogy szerződésben vállal kötelezettséget az intézményi térítési díj teljes összegének megfizetésére.)

1.3./ A bentlakásos szociális intézmény vezetője köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját

- a./ a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról,
- b./ az egészségügyi intézménybe való beutalásáról,
- c./ az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,
- d./ az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről,
- e./ díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

2./ Az intézmény a következő szolgáltatásokat nyújtja:

- biztosítja a lakhatást, a folyamatos fűtést, világítást, melegvíz ellátást,
- napi legalább háromszori étkeztetést - melyből legalább 1 alkalommal főtt ételt biztosít,
- szükség szerint biztosítja ruházattal, illetve textíliával való ellátást és a textíliák, ruházat mosását, javítását, a házirendben meghatározott módon,
- gondoskodik az ellátást igénybe vevő mentális gondozásáról, egészségügyi ellátásáról, gyógyszerinek beszerzéséről,
- egyeztetett módon gondoskodik a szabadidő kulturált eltöltéséről, mentális állapotváltozás figyelemmel kíséréséről, és speciális csoportfoglalkozások szervezéséről.
- a bentlakásos intézmény gondoskodik az ellátást igénybe vevők értékeinek és vagyontárgyainak megőrzéséről, melynek módját, az abból kizárt tárgyak körét a házirendben szabályoztuk,
- alap feladatot meghaladóan is szervez az intézmény programokat, szolgáltatásokat (pl.: pedikűr, fodrászat, kozmetika, masszőr), melyért - esetenként - a rendezvény önköltségét meg nem haladó mértékű térítési díj is kérhető,
- az intézmény vezetője köteles gondoskodni: a jogosult és hozzátartozói közötti személyes kapcsolattartás kulturált és zavartalan körülményeiről, az intézményben megfelelő helyiség biztosításával, illetve az intézményi dolgozók foglalkozásbeli titoktartási kötelezettségének érvényesítéséről és a jogosult személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

3./ Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj

3.1./ Az ellátást igénybe vevő (kötelezett) a személyes gondoskodást nyújtó ellátásért a tárgyhónapban..... Ft személyi térítési díjat köteles fizetni.

Az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díjat, az 1993. évi III. tv. 119/C § szerinti jövedelemvizsgálatot követően – mely kiterjed az ellátást igénylő havi jövedelmére, jelentős pénzvagyontárgyára és ingatlanvagyonára - az intézményvezető határozza meg.

A személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 80%-át.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi térítési díjat, mely a szolgáltatási önköltség és a normatív állami hozzájárulás különbözete. Az intézményi térítési díjat a mindenkori vonatkozó helyi önkormányzati rendelet határozza meg.

A személyi térítési díj megfizetését követően az ellátást igénybe vevő számára fennmaradó költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a jogszabályok által meghatározott minimum összegnél (a tárgyév január 01-jén érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20 %-ánál, ha a személyi térítési díj vagyont is terhel, 30 %-ánál).

Amennyiben az ellátást igénylő, vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését, abban az esetben nem kell elvégezni a 119/C § szerinti jövedelemvizsgálatot, valamint nem kell alkalmazni a 1993. évi III. tv. 117. § (2) bekezdésben foglaltakX Yszemélyi térítési díja megegyezik az intézményi térítési díjjal, melynek összege jelenleg Ft/nap

3.2./ A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, figyelemmel a vonatkozó központi jogszabályok módosulására is.

A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik, azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

3.3./ Az ellátásban részesülő személy a két hónapot meg nem haladó távolléte idejére a megállapított személyi térítési díj 20 %-át fizeti. Két hónapot meghaladó távollét idejére az egészségügyi intézményben történő kezelésének tartamára a megállapított személyi térítési díj 40%-át, egyéb esetben a személyi térítési díj 60%-át kell fizetni.

Szabadságként csak az a távollét számolható el, amit az ellátott a távolmaradást megelőzően legalább két munkanappal az otthon főnövérenek jelentett.

3.4./ Amennyiben a személyi térítési díj nem fedezi az intézményi térítési díjat, az ellátást igénybe vevőnek illetve közeli hozzátartozójának kérésére lehetőség van a különbözet kifizetésére.

3.5./ Abban a nem kívánt esetben, ha az ellátást igénybe vevő a személyi térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a fenntartó az intézményvezető tájékoztatása alapján intézkedik a térítési díj hátralékának behajtásáról az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII törvény szabályainak alkalmazásával.

Ha a jogosult a személyi térítési díj összegét vitatja vagy annak csökkentését, illetve elengedését kéri, akkor e kérésével a szerződés aláírásától számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat, ki dönt a személyi térítési díj összegéről.

4./ Érdekképviselő

A jogosult és hozzátartozója, valamint a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezet a házirendben foglaltak szerint panasszal élhet az intézmény vezetőjénél, az érdekképviselői fórumnál, vagy az ellátott jogi képviselőnél.

- az intézményi jogviszony megsértése, különösen személyiségi jogainak, kapcsolattartásának sérelme
- az intézmény dolgozóinak szakmai, titoktartási és vagyonvédelmi kötelezettségei megszerzése esetén, vagy
- az ellátás körülményeit érintő kifogások orvoslása érdekében.

5./ Az intézményi jogviszony megszűnése

5.1./ Az ellátásra jogosult intézményi jogviszony megszűnik

- a./ az intézmény jogutód nélküli megszűnésével, mely esetben az intézmény fenntartóját elhelyezési kötelezettség terheli,
- b./ a határozott idejű intézeti elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- c./ a jogosultnak, illetve hozzátartozójának a jogviszony megszüntetésére vonatkozó bejelentését követő 30 nap elteltével,
- d./ a jogosult halálával,
- e./ akkor, ha az intézményi elhelyezés feltételei már nem állnak fenn, vagy a jogosultat más intézménybe kell elhelyezni, illetve intézményi elhelyezése nem indokolt, és végül
- f./ az intézményt fenntartó megszüntetheti az intézményi jogviszonyt akkor, ha a jogosult a házirendet súlyosan megsérti, és ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését.

Az intézményi jogviszony megszűnése esetén az intézmény vezetője értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét a személyes használati tárgyak és a megőrzésre átvett értékek, vagyontárgyak elvitelének határidejéről, rendjéről és feltételeiről.

5.2./ Az intézményi jogviszony megszűnésekor a felek egymással elszámolnak, mely ügylet kiteljed:

- a fizetendő személyi térítési díjakra, ezek esetleges hátralékaira,
- az intézmény tárgyi eszközeiben - szándékosan - okozott károkra, vagy elszámolási kötelezettséggel átvett eszközök hiányaira,
- minden olyan dologra melyek - az intézmény humán jellegével összeegyeztethetően – az intézményi jogviszony megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

6./ Panaszok kezeléséről

- Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával az intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben az **szolgálat intézmény** vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő az **szolgálat intézmény** fenntartójához fordulhat.
- A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott az intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez (**5650 Mezőberény, Kossuth tér 1.)** fordulhat és/vagy panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

levélcím: ~~4025 Debrecen, Miklós utca 4. fsz. 4.,~~ e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijb.emmi.gov.hu
veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról lakógyűlésen szóban tájékoztatjuk az ellátottakat, valamint a faliújságon is kifüggesztésre kerül.

7./ Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybe vevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybe vevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információk önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybe vevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét időszakosan jelenti.

8./ A szociális intézmény - tekintettel arra, hogy terhére a szerződés hosszú és emberileg belátható időre szóló kötelezettséget tartalmaz - kijelenti, hogy előre nem látható rendkívüli helyzetekben is minden elvárhatót megtesz, hogy az e szerződésből következő kötelezettségeit a lehető legjobban teljesítse.

~~A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni.~~

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvény, továbbá az idők ellátására vonatkozó mindenkor jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott Ellátást igénybe vevő/kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 202..... év hó nap

.....
ellátást igénybe vevő/törvényes képviselő

.....
tartásra kötelezett
vagy azt vállaló személy

.....
Megyeriné Pénzes Mária
igazgató

.....
temetéssel kapcsolatos ügyintéző /
költségviselő

Előttünk, mint tanuk előtt:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás:

NYILATKOZAT

Alulírott.....XY..... (szn.: , sz.: , an.:) szám
alatti lakos az 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.)
Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20...év
hó nap és 20..... év hó nap közötti 3 év időtartamra kötelezettséget vállalok a
mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg
havonta Ft. (a megfelelő aláhúzendó)

Mezőberény, 202..... év hó nap

.....
kötelezettséget vállaló

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) sz. alatti lakos, az
1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet
2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20 év hó nap és 20 év
..... hó nap közötti 3 év időtartamra kötelezettséget vállalok (név)
mindenkori intézmény térítési díja teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg
havonta Ft. (a megfelelő aláhúzendó)

Mezőberény, 202..... év hó nap

.....
kötelezettséget vállaló



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:.....

Megállapodás jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint szolgáltatást nyújtó –
képviselőjében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (továbbiakban: igazgató), másrészt

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

Szociálisan rászorult

Szociálisan nem rászorult

(megfelelő aláhúzendő)

Az szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **202.... év hó napján** beadott kérelme alapján az igazgató biztosítja az igénybe vevő részére a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltatást nyújtó jelen szerződésben biztosítja az Ellátott részére az alábbi szolgáltatást, szolgáltatásokat:

- az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő 30 percen belüli megjelenését,
- a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedések megtételét, krízishelyzet elhárítását. Amennyiben kompetencia hiányában a problémát nem sikerült elhárítani, úgy sürgősséggel ügyeletes orvost, mentőt köteles hívni a szolgálatot teljesítő gondozó.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja: 20.... év..... hó.....nap

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, 20..... év hó.....napjáig.

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

A szolgáltatás biztosítása folyamatos.

Térítési díj fizetéséről

Az Ellátott a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételéért térítési díjat köteles fizetni.

A fizetendő térítési díj összege: **50 Ft/nap**

A térítési díj megállapításához az Ellátott által aláírt jövedelemigazolás szükséges.

A térítési díj fizetése – a szolgáltatást nyújtó által biztosított befizetési lehetőségek alapján (megfelelő részt ki kell választani):

- a.) nyugta
- b.) banki átutalással,
- c.) bevételi pénztár bizonylattal,
- d.) szolgáltatást nyújtó pénztárába történő készpénzbefizetéssel
- e.) egyéb módon :.....

utólag történik, a naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig, az ellátott és a szolgáltató által közös megegyezéssel meghatározott határidőig.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg a szociálisan rászorult szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 2 %-át. Szociálisan nem rászorult személy esetében a fenntartó a térítési díj összegét szabadon állapíthatja meg. A térítési díj felülvizsgálata évente 2 alkalommal történhet.

Az igazgató a mindenkorai térítési díjakról, illetve azok változásairól írásos értesítést küld az Ellátott illetve törvényes képviselője részére.

Amennyiben a térítési díj fizetésére kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a befizetésre kötelezett személyt írásban felszólítja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a megjelölt határidőre nem történik meg a befizetés teljesítése, ismételt írásban történő felszólítás kerül kiküldésre. Amennyiben ezek után is eredménytelen a felhívás, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi, majd negyedévenként tájékoztatja erről a fenntartót.

A térítési díjat fizető személy az Ellátott, az Ellátott törvényes képviselője vagy az általa megjelölt személy: (a megfelelő aláhúzendő)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben és a jövedelmi viszonyaiban beállt változásról 15 napon belül az igazgatót értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik

- határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- a szolgáltatást biztosító jogutód nélküli megszűnésével,
- az Ellátott halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- Az Ellátott, illetve törvényes képviselője a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

Az igazgató a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha a

- az Ellátott részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- amennyiben a jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg, a megállapodást a Szoc. tv. 101. § (3) bekezdés a) pontjában megjelölt 15 napon belül is fel lehet mondani.
- az Ellátott más szociális ellátási forma igénybevételével él,

- az Ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését. Kivételt képez ez alól, ha jelzálogjog-bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.
- az Ellátott a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- az Ellátott veszélyezteti a szolgálat munkatársának egészségét és testi épségét,
- az Ellátott nem a megfelelő módon használja a jelzőkészüléket (pl: szándékos készülékrongálás, kézi jeladót figyelmeztetés ellenére sem viseli az ellátott)
- az Ellátott a szolgáltatási rendet súlyosan megsérti.
- az Ellátott elköltözik az ellátási területről.

A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

A jogviszony megszüntetéséről az intézmény vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az Ellátott vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgáltatást nyújtó által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a szolgáltatást nyújtó fenntartójához fordulhat. Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Panaszok kezeléséről

Az Ellátott (vagy törvényes képviselője) panaszával az igazgatóhoz fordulhat. Amennyiben az intézmény vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a fenntartóhoz fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott a szolgáltatás működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételenek tényét időszakosan jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, Ellátott, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított szolgáltatás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; az ellátottat megillető jogokról és kötelezettségekről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, Ellátott illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 202..... év hó nap

Ellátott / Ellátott törvényes képviselője

Megyeriné Pénzes Mária
igazgató

P.H.

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20..... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget vállalok a mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/nap.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ napján.

.....
kötelezettséget vállaló és/vagy
törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:.....

Megállapodás jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint szolgáltatást nyújtó –
képviselőjében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (továbbiakban: igazgató), másrészt

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

Szociálisan rászorult

Szociálisan nem rászorult

(megfelelő aláhúzendő)

Az szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **202.... év hó napján** beadott kérelme alapján az igazgató biztosítja az igénybe vevő részére a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltatást nyújtó jelen szerződésben biztosítja az Ellátott részére az alábbi szolgáltatást, szolgáltatásokat:

- az ellátott személy segélyhívása esetén az ügyeletes gondozónak a helyszínen történő 30 percen belüli megjelenését,

- a segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedések megtételét, krízishelyzet elhárítását. Amennyiben kompetencia hiányában a problémát nem sikerült elhárítani, úgy sürgősséggel ügyeletes orvost, mentőt köteles hívni a szolgálatot teljesítő gondozó.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja: 20.... év..... hó.....nap

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, 20..... év hó.....napjáig.

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

A szolgáltatás biztosítása folyamatos.

Térítési díj fizetéséről

Az Ellátott a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételéért térítési díjat köteles fizetni.

A fizetendő térítési díj összege: **50 Ft/nap**

A térítési díj megállapításához az Ellátott által aláírt jövedelemigazolás szükséges.

A térítési díj fizetése – a szolgáltatást nyújtó által biztosított befizetési lehetőségek alapján (megfelelő részt ki kell választani):

- a.) nyugta
- b.) banki átutalással,
- c.) bevételi pénztár bizonylattal,
- d.) szolgáltatást nyújtó pénztárába történő készpénzbefizetéssel
- e.) egyéb módon :.....

utólag történik, a naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig, az ellátott és a szolgáltató által közös megegyezéssel meghatározott határidőig.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg a szociálisan rászorult szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 2 %-át. Szociálisan nem rászorult személy esetében a fenntartó a térítési díj összegét szabadon állapíthatja meg. A térítési díj felülvizsgálata évente 2 alkalommal történhet.

Az igazgató a mindenkorai térítési díjakról, illetve azok változásairól írásos értesítést küld az Ellátott illetve törvényes képviselője részére.

Amennyiben a térítési díj fizetésére kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a befizetésre kötelezett személyt írásban felszólítja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a megjelölt határidőre nem történik meg a befizetés teljesítése, ismételt írásban történő felszólítás kerül kiküldésre. Amennyiben ezek után is eredménytelen a felhívás, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi, majd negyedévenként tájékoztatja erről a fenntartót.

A térítési díjat fizető személy az Ellátott, az Ellátott törvényes képviselője vagy az általa alábbiakban megjelölt személy/személyek aláírásával igazolja. (a megfelelő aláhúzendő)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben és a jövedelmi viszonyaiban beállt változásról 15 napon belül az igazgatót értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik

- határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- a szolgáltatást biztosító jogutód nélküli megszűnésével,
- az Ellátott halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- Az Ellátott, illetve törvényes képviselője a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

Az igazgató a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha a

- az Ellátott részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- amennyiben a jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg, a megállapodást a Szoc. tv. 101. § (3) bekezdés a) pontjában megjelölt 15 napon belül is fel lehet mondani.
- az Ellátott más szociális ellátási forma igénybevételével él,

- az Ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését. Kivételt képez ez alól, ha jelzálogjog-bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.
- az Ellátott a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- az Ellátott veszélyezteti a szolgálat munkatársának egészségét és testi épségét,
- az Ellátott nem a megfelelő módon használja a jelzőkészüléket (pl: szándékos készülékrongálás, kézi jeladót figyelmeztetés ellenére sem viseli az ellátott)
- az Ellátott a szolgáltatási rendet súlyosan megsérti.
- az Ellátott elköltözik az ellátási területéről.

A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

A jogviszony megszüntetéséről az intézmény vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az Ellátott vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgáltatást nyújtó által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a szolgáltatást nyújtó fenntartójához fordulhat. Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Panaszok kezeléséről

Az Ellátott (vagy törvényes képviselője) panaszával az igazgatóhoz fordulhat. Amennyiben az intézmény vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a fenntartóhoz fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott a szolgáltatás működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

~~Levelezési cím: 4025 Debrecen, Miklós utca 4. fsz. 4.,~~ e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijb.emmi.gov.hu
veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételeének tényét időszakosan jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, Ellátott, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított szolgáltatás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; az ellátottat megillető jogokról és kötelezettségekről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, Ellátott illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 202..... év hó nap

Ellátott / Ellátott törvényes képviselője

Megyeriné Pénzes Mária
igazgató

P.H.

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20..... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget vállalok a mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/nap.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ napján.

.....
kötelezettséget vállaló és/vagy
törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás Támogató szolgálat igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat Támogató Szolgálata**, mint ellátást biztosító képviselőjében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató) másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott),

illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

Szociálisan rászorult
rászorult

Szociálisan **nem**

(megfelelő aláhúzendó)

Az szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **202..... év hó napján** beadott kérelme alapján a szolgálatvezető biztosítja a kérelmező részére a Támogató szolgálat, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltató a jelen szerződésben biztosítja az Ellátott részére az alábbi szolgáltatást, szolgáltatásokat):

személyi segítség

szállító szolgálat
segítés

szállításhoz kapcsolódó személyi

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja: **202.... év hó nap**

Az ellátás időtartama határozott időtartamú **202..... év hó napjáig**

Az ellátás időtartama határozatlan idejű.

(a megfelelő aláhúzendó)

A szolgáltatást munkanapokon: 6:30-tól 15:30-ig biztosítjuk.

A szolgáltatás munkaidőn túl, munkaszüneti napokon előzetes egyeztetéssel, a Szolgálatvezető egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

A szolgáltatás igazolásáról

Az igénybe vett szolgáltatást az Ellátott, az Ellátott törvényes képviselője, vagy az általa mellékletben megjelölt személy/személyek aláírásával igazolja.

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Térítési díj fizetéséről

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testületének „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) sz. rendelete alapján az Ellátott a Támogató Szolgálat igénybevételeért térítési díjat köteles fizetni.

Személyszállítás személyi térítési díja: _____ Ft/km

A szállító szolgálat térítési díja a teljesített kilométerek és a kilométerdíj szorzata.

Személyi segítség személyi térítési díja: _____ Ft/óra

A személyi segítség térítési díja a gondozásra fordított, órában kifejezett idő és az óradíj szorzata.

A térítési díj megállapításához az ellátott által aláírt jövedelemigazolás szükséges. **Személyi segítség esetén** az ellátott, illetve törvényes képviselője a személyi segítség keretében végzett tevékenységet minden nap a személyi segítő által dokumentált gondozási naplóban aláírásával igazolja. A gondozási napló képezi az ellátásért fizetendő térítési díjak számításának alapját.

Személyi szállítás esetén a térítési díj megállapításakor minden megkezdett kilométer képezi a térítési díj alapját. A szolgáltatást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője a személyi szállítás teljesülését minden szállítási alkalommal a gépkocsivezető által vezetett szállítási elszámoló adatlapon aláírásával igazolja.

(Azon esetekben, ahol és amennyiben az aláírás az ellátott által nem megvalósítható, úgy a megállapodáshoz csatolni kell egy meghatalmazást, amely tartalmazza azon személyek nevét és aláírását, akik a teljesítést igazolhatják.)

A térítési díj fizetése készpénzfizetési számla ellenében utólag történik.

Folyamatos ellátás esetén a térítési díjat az ellátottal egyeztetve egy összegben kell kifizetni a teljesített naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig, vagy a szolgáltató és az ellátott által közös megegyezéssel megállapított határidőig.

A Szolgálatvezető a mindenkor térítési díjakról, illetve azok változásairól írásos értesítést küld az Ellátott részére.

A térítési díjat fizető személy az Ellátott / az Ellátott törvényes képviselője: (a megfelelő aláhúzendó)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben és a jövedelmi viszonyaiban beállt változásról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

A szolgáltatás szüneteltetése

Az ellátást igénybe vevő a szolgáltatást szüneteltetheti, de ezt a szüneteltetés előtt 2 munkanappal a szolgálat vezetőjének kell jelenteni. A bejelentés elmaradása miatt felmerülő költségeket az ellátást igénybe vevő köteles megtéríteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, ha:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- A Támogató Szolgálat jogutód nélküli megszűnésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását a megszüntetés időpontja előtt két munkanappal írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:

- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- a szolgáltatást igénybevevő számára másik intézménybe történő elhelyezés indokolt,
- a szolgáltatást igénybe vevő kéthavi térítési díjjal hátralékba esik, feltéve, ha a szolgálatvezető felszólítására 15 napon belül azt nem teljesíti,
- a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti a támogató szolgálat munkatársának egészségét és testi épségét,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről.
- A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.
- Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik. Ha az ellátott súlyosan megsérti az intézmény házirendjét:

A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az Ellátott vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítjuk, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

A megállapodás megszüntetésekor a felek elszámolnak, mely magába foglalja a térítési díj fizetését, az átadott és átvett tárgyi eszközök visszaadására, visszavételezésére.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával a támogató szolgálat vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott a támogató szolgálat működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról a szolgálat vezetője, valamint munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. – 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított támogató szolgáltatás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 202.... év hó nap

Ellátott / Ellátott törvényes képviselője

Támogató szolgálat vezetője

P.H.

Tartásra kötelezett személy

Megyeriné Péntes Mária
igazgató

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20.... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget vállalok a mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/óra.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ napján.

.....
kötelezettséget vállaló és/vagy
törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás Támogató szolgálat igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat Támogató Szolgálat**a, mint ellátást biztosító képviselőjében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató) másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott),

illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

Szociálisan rászorult
rászorult

Szociálisan **nem**

(megfelelő aláhúzendó)

Az szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **202..... év hó napján** beadott kérelme alapján a szolgálatvezető biztosítja a kérelmező részére a Támogató szolgálat, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltató a jelen szerződésben biztosítja az Ellátott részére az alábbi szolgáltatást, szolgáltatásokat):

személyi segítség

szállító szolgálat
segítés

szállításhoz kapcsolódó személyi

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja: **202.... év hó nap**

Az ellátás időtartama határozott időtartamú **202..... év hó napjáig**

Az ellátás időtartama határozatlan idejű.

(a megfelelő aláhúzendó)

A szolgáltatást munkanapokon: 6:30-tól 15:30-ig biztosítjuk.

A szolgáltatás munkaidőn túl, munkaszüneti napokon előzetes egyeztetéssel, a Szolgálatvezető egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

A szolgáltatás igazolásáról

Az igénybe vett szolgáltatást az Ellátott, az Ellátott törvényes képviselője, vagy az általa mellékletben megjelölt személy/személyek aláírásával igazolja. (a megfelelő aláhúzendő)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Térítési díj fizetéséről

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testületének „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) sz. rendelete alapján az Ellátott a Támogató Szolgálat igénybevételeért térítési díjat köteles fizetni.

Személyszállítás személyi térítési díja: _____ Ft/km

A szállító szolgálat térítési díja a teljesített kilométerek és a kilométerdíj szorzata.

Személyi segítség személyi térítési díja: _____ Ft/óra

A személyi segítség térítési díja a gondozásra fordított, órában kifejezett idő és az óradíj szorzata.

A térítési díj megállapításához az ellátott által aláírt jövedelemigazolás szükséges. **Személyi segítség esetén** az ellátott, illetve törvényes képviselője a személyi segítség keretében végzett tevékenységet minden nap a személyi segítő által dokumentált gondozási naplóban aláírásával igazolja. A gondozási napló képezi az ellátásért fizetendő térítési díjak számításának alapját.

Személyi szállítás esetén a térítési díj megállapításakor minden megkezdett kilométer képezi a térítési díj alapját. A szolgáltatást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője a személyi szállítás teljesülését minden szállítási alkalommal a gépkocsivezető által vezetett szállítási elszámoló adatlapon aláírásával igazolja.

(Azon esetekben, ahol és amennyiben az aláírás az ellátott által nem megvalósítható, úgy a megállapodáshoz csatolni kell egy meghatalmazást, amely tartalmazza azon személyek nevét és aláírását, akik a teljesítést igazolhatják.)

A térítési díj fizetése készpénzfizetési számla ellenében utólag történik.

Folyamatos ellátás esetén a térítési díjat az ellátottal egyeztetve egy összegben kell kifizetni a teljesített naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig, vagy a szolgáltató és az ellátott által közös megegyezéssel megállapított határidőig.

A Szolgálatvezető a mindenkorai térítési díjakról, illetve azok változásairól írásos értesítést küld az Ellátott részére.

A térítési díjat fizető személy az Ellátott / az Ellátott törvényes képviselője: (a megfelelő aláhúzendő)

Név:

Lakcím:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben és a jövedelmi viszonyaiban beállt változásról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

A szolgáltatás szüneteltetése

Az ellátást igénybe vevő a szolgáltatást szüneteltetheti, de ezt a szüneteltetés előtt 2 munkanappal a szolgálat vezetőjének kell jelenteni. A bejelentés elmaradása miatt felmerülő költségeket az ellátást igénybe vevő köteles megtéríteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, ha:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- A Támogató Szolgálat jogutód nélküli megszűnésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását a megszüntetés időpontja előtt két munkanappal írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:

- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- a szolgáltatást igénybevevő számára másik intézménybe történő elhelyezés indokolt,
- a szolgáltatást igénybe vevő kéthavi térítési díjjal hátralékba esik, feltéve, ha a szolgálatvezető felszólítására 15 napon belül azt nem teljesíti,
- a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti a támogató szolgálat munkatársának egészségét és testi épségét,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről.
- A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.
- Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik. Ha az ellátott súlyosan megsérti az intézmény házirendjét:

A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az Ellátott vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítjuk, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

A megállapodás megszüntetésekor a felek elszámolnak, mely magába foglalja a térítési díj fizetését, az átadott és átvett tárgyi eszközök visszaadására, visszavételezésére.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával a támogató szolgálat vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott a támogató szolgálat működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

levélcím: ~~4025 Debrecen, Miklós utca 4. fsz. 4.~~, e-mail: ~~veronika.harjan.gonczone@ijb.emmi.gov.hu~~
~~veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu~~ Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365
Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról a szolgálat vezetője, valamint munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. – 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított támogató szolgáltatás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 202.... év hó nap

Ellátott / Ellátott törvényes képviselője

Támogató szolgálat vezetője

P.H.

Tartásra kötelezett személy

Megyeriné Péntes Mária
igazgató

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20..... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget vállalok a mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/óra.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ napján.

.....
kötelezettséget vállaló és/vagy
törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás

Házi segítségnyújtás keretében Személyi gondozás igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint ellátást biztosító - képviselőjében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató), másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátást Igénybe Vevő), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

A szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **20** ____ . év ____ hód ____ napján beadott kérelme alapján a szolgálatvezető házi segítségnyújtás keretében biztosítja a kérelmező részére a **személyi gondozást**, mint a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltató a jelen szerződésben az Ellátott részére az alábbi szolgáltatásokat biztosítja:

1) Segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása (információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás, családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése, az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés, ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében).

2) Gondozási és ápolási feladatok elvégzése (mosdatás, fürdetés, öltöztetés, ágyazás, ágyneműcseré, inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése, haj, arcszőrzet ápolás, száj, fog és protézis ápolása, körömápolás, bőrápolás, folyadékpótlás, étkeztetés, mozgatás ágyban, decubitus megelőzés, felületi sebkezelés, sztomazsák cseréje, gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása, vérnyomás és vércukor mérése, hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül, kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés, kényelmi és

gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás, a háziorvos írásos rendelésén alapuló terápia követése).

3) Lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés, személyes környezet rendben tartása.

4) A háztartási tevékenységben való közreműködést (bevásárlás - személyes szükséglet mértékében, gyógyszer kiváltása, mosogatás, ruhajavítás, vízhordás, tüzelő behordása, segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében, télen hóeltakarítás és síkosságmentesítés a lakás bejárata előtt, kísérés).

5) Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában.

6) Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:

20____ év _____ hó ____ napja

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, 20____ év _____ hó ____ napjáig.

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

(a megfelelő aláhúzendő)

A szolgáltatást munkanapokon: _____ től _____ -ig biztosítjuk.

A szolgáltatás munkaidőn túl, munkaszüneti napokon előzetes egyeztetéssel, az intézmény igazgatójának egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

A szolgáltatás igazolásáról

Az igénybevett szolgáltatást az Ellátást Igénybe Vevő, az Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője, vagy az általa alábbiakban megjelölt személy/személyek aláírásával igazolja.

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Térítési díj fizetéséről

Az Ellátást Igénybe Vevő a házi segítségnyújtás igénybevételéért térítési díjat köteles fizetni.

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testületének „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) sz. rendelete 2. sz. mellékletében foglaltak alapján a személyi gondozás intézményi térítési díja _____,-Ft/óra.

Az Ön személyi térítési díja

személyi gondozás esetén: _____ Ft/óra

A házi segítségnyújtás térítési díja a szociális segítség és a személyi gondozás térítési díjából tevődik össze.

A havonta fizetendő személyi térítési díjat az óradíj és az adott hónapban a házi segítségnyújtás keretében elvégzett tevékenységekre fordított idő szorzata képezi.

Az Ellátást Igénybe Vevő, illetve törvényes képviselője a házi segítségnyújtás keretében végzett tevékenységet a gondozás napján a gondozó által dokumentált tevékenységnaplóban aláírásával igazolja.

A térítési díj megállapításához az Ellátást Igénybe Vevő által aláírt jövedelemigazolás szükséges.

A személyi térítési díj összege évente – a fenntartó által – két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

A személyi térítési díj változásáról az Ellátást Igénybe Vevőt írásban értesítjük.

A térítési díj fizetése – Ellátást Igénybe Vevő döntése szerint - készpénzfizetési számlával, vagy banki átutalással utólag történik.

Folyamatos ellátás esetén a térítési díjat az Ellátást Igénybe Vevővel egyeztetve egy összegben kell kifizetni a teljesített naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg a szociálisan rászorult szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 25%-át, amennyiben házi gondozás mellett étkeztetést is biztosítunk 30%-át.

A térítési díjat fizető személy az Ellátást Igénybe Vevő /Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője, vagy az általa megjelölt személy:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

A szociális rászorultság vizsgálatáról

Az intézmény igazgatója, a **20**____. év _____hó _____napján kelt Értékelő adatlapon az ellátást igénylő gondozási szükségletének fokozatát állapította meg.

A házi segítségnyújtást hetente, a hét egy, vagy több napján is igénybe veheti az igénybe vevő.

Az ellátott által igényelt gondozás időtartama napi óra, melyet a hét következő napjain vesz igénybe:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátást Igénybe Vevő köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben beállt változásokról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, ha:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- Jogszabályváltozás miatt az igénybevevő jogosultságának megszűnésével
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:

- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- a szolgáltatást igénybevevő számára másik intézménybe történő elhelyezés indokolt,

- a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti az intézmény munkatársának egészségét és testi épségét,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről,
- a szolgáltatást igénybe vevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését. Kivételt képez ez alól, ha jelzálogjog-bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.
- Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az Ellátást Igénybe Vevő vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítjuk, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával az intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátást igénybe vevő az intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az

információs szabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, Ellátást Igénybe Vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított házi segítségnyújtás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a házirendről; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, Ellátást Igénybe Vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ nap

Ellátást Igénybe Vevő /
Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője

Megyeriné Péntes Mária
Igazgató

P.H.

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20..... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget válllok a mindenkor intezmeny teritesi dij teljes osszegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/óra.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ napján.

.....
kötelezettséget vállaló és/vagy
törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás

Házi segítségnyújtás keretében Személyi gondozás igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint ellátást biztosító - képviselőjében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató), másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátást Igénybe Vevő), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

A szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **20** ____ . év ____ hó ____ napján beadott kérelme alapján a szolgálatvezető házi segítségnyújtás keretében biztosítja a kérelmező részére a **személyi gondozást**, mint a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltató a jelen szerződésben az Ellátott részére az alábbi szolgáltatásokat biztosítja:

1) Segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása (információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás, családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése, az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés, ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében).

2) Gondozási és ápolási feladatok elvégzése (mosdatás, fürdetés, öltöztetés, ágyazás, ágyneműcseré, inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése, haj, arcszőrzet ápolás, száj, fog és protézis ápolása, körömápolás, bőrápolás, folyadékpótlás, étkeztetés, mozgatás ágyban, decubitus megelőzés, felületi sebkezelés, sztomazsák cseréje, gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása, vérnyomás és vércukor mérése, hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül, kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés, kényelmi és

gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás, a háziorvos írásos rendelésén alapuló terápia követése).

3) Lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés, személyes környezet rendben tartása.

4) A háztartási tevékenységben való közreműködést (bevásárlás - személyes szükséglet mértékében, gyógyszer kiváltása, mosogatás, ruhajavítás, vízfordítás, tüzelő behordása, segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében, télen hóeltakarítás és síkosságmentesítés a lakás bejárata előtt, kísérés).

5) Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában.

6) Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:

20____ év _____ hó ____ napja

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, 20____ év _____ hó ____ napjáig.

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

(a megfelelő aláhúzendő)

A szolgáltatást munkanapokon: _____ től _____ -ig biztosítjuk.

A szolgáltatás munkaidőn túl, munkaszüneti napokon előzetes egyeztetéssel, az intézmény igazgatójának egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

A szolgáltatás igazolásáról

Az igénybevett szolgáltatást az Ellátást Igénybe Vevő, az Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője, vagy az általa alábbiakban megjelölt személy/személyek aláírásával igazolja.

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Térítési díj fizetéséről

Az Ellátást Igénybe Vevő a házi segítségnyújtás igénybevételéért térítési díjat köteles fizetni.

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testületének „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) sz. rendelete 2. sz. mellékletében foglaltak alapján a személyi gondozás intézményi térítési díja _____,-Ft/óra.

Az Ön személyi térítési díja

személyi gondozás esetén: _____ Ft/óra

A házi segítségnyújtás térítési díja a szociális segítség és a személyi gondozás térítési díjából tevődik össze.

A havonta fizetendő személyi térítési díjat az óradíj és az adott hónapban a házi segítségnyújtás keretében elvégzett tevékenységekre fordított idő szorzata képezi.

Az Ellátást Igénybe Vevő, illetve törvényes képviselője a házi segítségnyújtás keretében végzett tevékenységet a gondozás napján a gondozó által dokumentált tevékenységnaplóban aláírásával igazolja.

A térítési díj megállapításához az Ellátást Igénybe Vevő által aláírt jövedelemigazolás szükséges.

A személyi térítési díj összege évente – a fenntartó által – két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

A személyi térítési díj változásáról az Ellátást Igénybe Vevőt írásban értesítjük.

A térítési díj fizetése – Ellátást Igénybe Vevő döntése szerint - készpénzfizetési számlával, vagy banki átutalással utólag történik.

Folyamatos ellátás esetén a térítési díjat az Ellátást Igénybe Vevővel egyeztetve egy összegben kell kifizetni a teljesített naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg a szociálisan rászorult szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 25%-át, amennyiben házi gondozás mellett étkeztetést is biztosítunk 30%-át.

A térítési díjat fizető személy az Ellátást Igénybe Vevő /Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője, vagy az általa megjelölt személy:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

A szociális rászorultság vizsgálatáról

Az intézmény igazgatója, a **20**____. év _____hó _____napján kelt Értékelő adatlapon az ellátást igénylő gondozási szükségletének fokozatát állapította meg.

A házi segítségnyújtást hetente, a hét egy, vagy több napján is igénybe veheti az igénybe vevő.

Az ellátott által igényelt gondozás időtartama napi óra, melyet a hét következő napjain vesz igénybe:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátást Igénybe Vevő köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben beállt változásokról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, ha:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- Jogszabályváltozás miatt az igénybevevő jogosultságának megszűnésével
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:

- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- a szolgáltatást igénybevevő számára másik intézménybe történő elhelyezés indokolt,

- a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti az intézmény munkatársának egészségét és testi épségét,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről,
- a szolgáltatást igénybe vevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését. Kivételt képez ez alól, ha jelzálogjog-bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.
- Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az Ellátást Igénybe Vevő vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat. Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítjuk, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával az intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátást igénybe vevő az intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

levélcím: ~~4025 Debrecen, Miklós utca 4. fsz. 4.~~, e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijb.emmi.gov.hu
veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az

információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, Ellátást Igénybe Vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított házi segítségnyújtás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a házirendről; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, Ellátást Igénybe Vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ nap

Ellátást Igénybe Vevő /
Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője

Megyeriné Pénzes Mária
Igazgató

P.H.

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20..... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget válllok a mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/óra.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ napján.

.....
kötelezettséget vállaló és/vagy
törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás

Házi segítségnyújtás keretében Szociális segítség igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint ellátást biztosító - képviseletében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató), másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátást Igénybe Vevő), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

A szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **20**____ . év _____hó ____ napján beadott kérelme alapján a szolgálatvezető házi segítségnyújtás keretében biztosítja a kérelmező részére a **szociális segítséget**, mint a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltató a jelen szerződésben az Ellátott részére az alábbi szolgáltatásokat biztosítja:

- 1) A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést (takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben - hálósobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben; mosás, vasalás);
- 2) A háztartási tevékenységben való közreműködést (bevásárlás - személyes szükséglet mértékében, gyógyszer kiváltása, mosogatás, ruhajavítás, ágyszívás, ágyneműcsere, vízfordás, tüzelő behordása, segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében, télen hóeltakarítás és síkosságmentesítés a lakás bejárata előtt, kísérés)
- 3) Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában
- 4) Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:

20____ év _____ hó _____ nap

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, 20____ év _____ hó _____ napjáig.

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

(a megfelelő aláhúzendó)

A szolgáltatást munkanapokon: _____ től _____ -ig biztosítjuk.

A szolgáltatás munkaidőn túl, munkaszüneti napokon előzetes egyeztetéssel, az intézmény igazgatójának egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

A szolgáltatás igazolásáról

Az igénybevett szolgáltatást az Ellátást Igénybe Vevő, az Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője, vagy az általa alábbiakban megjelölt személy/személyek aláírásával igazolja. (a megfelelő aláhúzendó)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Térítési díj fizetéséről

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testületének „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) sz. rendelete 2. sz. mellékletében foglaltak alapján a szociális segítség intézményi térítési díja _____,-Ft/óra.

Az Ön személyi térítési díja

szociális segítség esetén: _____ Ft/óra

A havonta fizetendő személyi térítési díjat az óradíj és az adott hónapban a házi segítségnyújtás keretében elvégzett tevékenységekre fordított idő szorzata képezi.

Az Ellátást Igénybe Vevő, illetve törvényes képviselője a házi segítségnyújtás keretében végzett tevékenységet a gondozás napján a gondozó által dokumentált tevékenységnaplóban aláírásával igazolja.

A térítési díj megállapításához az Ellátást Igénybe Vevő által aláírt jövedelemigazolás szükséges.

A személyi térítési díj összege évente – a fenntartó által – két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

A személyi térítési díj változásáról az Ellátást Igénybe Vevőt írásban értesítjük.

A térítési díj fizetése – Ellátást Igénybe Vevő döntése szerint - készpénzfizetési számlával, vagy banki átutalással utólag történik.

Folyamatos ellátás esetén a térítési díjat az Ellátást Igénybe Vevővel egyeztetve egy összegben kell kifizetni a teljesített naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg a szociálisan rászorult szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 25%-át, amennyiben házi gondozás mellett étkeztetést is biztosítunk 30%-át.

A térítési díjat fizető személy az Ellátást Igénybe Vevő /Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője, vagy az általa megjelölt személy: (a megfelelő aláhúzendő)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

A szociális rászorultság vizsgálatáról

Az intézmény igazgatója, a **20**____ . év _____hó _____ napján kelt Értékelő adatlapon az ellátást igénylő gondozási szükségletének fokozatát állapította meg.

A gondozási szükséglet **0 fokozata** esetében az ellátást igénylő

- a) a hatvanötödik életévét betöltötte és egyedül él,
- b) a hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli,
- c) a hetvenötödik életévét betöltötte,

A házi segítségnyújtást hetente, a hét egy, vagy több napján is igénybe veheti az igénybe vevő.

Az ellátott által igényelt segítség időtartama napi óra, melyet a hét következő napjain vesz igénybe:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátást Igénybe Vevő köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben beállt változásról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, ha:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- Jogszabályváltozás miatt az igénybevevő jogosultságának megszűnésével
- A szolgáltatást igénybevevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:

- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- a szolgáltatást igénybevevő számára másik intézménybe történő elhelyezés indokolt,
- a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti az intézmény munkatársának egészségét és testi épségét,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről,
- a szolgáltatást igénybe vevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj

összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését. Kivételt képez ez alól, ha jelzálogjog-bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.

- Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az Ellátást Igénybe Vevő vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítjuk, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával az intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátást igénybe vevő a intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételenek tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, Ellátást Igénybe Vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított házi segítségnyújtás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a házirendről; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, Ellátást Igénybe Vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ nap

Ellátást Igénybe Vevő /
Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője

Megyeriné Pénzes Mária
Igazgató

P.H.

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20..... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget válllok a mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/óra.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ nap

.....
kötelezettséget vállaló és/vagy
törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás

Házi segítségnyújtás keretében Szociális segítség igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint ellátást biztosító - képviseletében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató), másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátást Igénybe Vevő), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

A szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **20**____ . év _____hó ____ napján beadott kérelme alapján a szolgálatvezető házi segítségnyújtás keretében biztosítja a kérelmező részére a **szociális segítséget**, mint a személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltató a jelen szerződésben az Ellátott részére az alábbi szolgáltatásokat biztosítja:

- 1) A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködést (takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben - hálósobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben; mosás, vasalás);
- 2) A háztartási tevékenységben való közreműködést (bevásárlás - személyes szükséglet mértékében, gyógyszer kiváltása, mosogatás, ruhajavítás, ágyazás, ágyneműcsere, vízfordás, tüzelő behordása, segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében, télen hóeltakarítás és síkosságmentesítés a lakás bejárata előtt, kísérés)
- 3) Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában
- 4) Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:

20____ év _____ hó ____ nap

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, 20____ év _____ hó ____ napjáig.

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

(a megfelelő aláhúzendó)

A szolgáltatást munkanapokon: _____ től _____ -ig biztosítjuk.

A szolgáltatás munkaidőn túl, munkaszüneti napokon előzetes egyeztetéssel, az intézmény igazgatójának egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

A szolgáltatás igazolásáról

Az igénybevett szolgáltatást az Ellátást Igénybe Vevő, az Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője, vagy az általa alábbiakban megjelölt személy/személyek aláírásával igazolja. (a megfelelő aláhúzendó)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Térítési díj fizetéséről

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testületének „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) sz. rendelete 2. sz. mellékletében foglaltak alapján a szociális segítség intézményi térítési díja _____,-Ft/óra.

Az Ön személyi térítési díja

szociális segítség esetén: _____ Ft/óra

A havonta fizetendő személyi térítési díjat az óradíj és az adott hónapban a házi segítségnyújtás keretében elvégzett tevékenységekre fordított idő szorzata képezi.

Az Ellátást Igénybe Vevő, illetve törvényes képviselője a házi segítségnyújtás keretében végzett tevékenységet a gondozás napján a gondozó által dokumentált tevékenységnaplóban aláírásával igazolja.

A térítési díj megállapításához az Ellátást Igénybe Vevő által aláírt jövedelemigazolás szükséges.

A személyi térítési díj összege évente – a fenntartó által – két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

A személyi térítési díj változásáról az Ellátást Igénybe Vevőt írásban értesítjük.

A térítési díj fizetése – Ellátást Igénybe Vevő döntése szerint - készpénzfizetési számlával, vagy banki átutalással utólag történik.

Folyamatos ellátás esetén a térítési díjat az Ellátást Igénybe Vevővel egyeztetve egy összegben kell kifizetni a teljesített naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg a szociálisan rászorult szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 25%-át, amennyiben házi gondozás mellett étkeztetést is biztosítunk 30%-át.

A térítési díjat fizető személy az Ellátást Igénybe Vevő /Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője:

Név:

Cím:

A szociális rászorultság vizsgálatáról

Az intézmény igazgatója, a 20____ . év _____hó _____ napján kelt Értékelő adatlapon az ellátást igénylő gondozási szükségletének fokozatát állapította meg.

A gondozási szükséglet **0 fokozata** esetében az ellátást igénylő

- a) a hatvanötödik életévét betöltötte és egyedül él,
- b) a hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli,
- c) a hetvenötödik életévét betöltötte,

A házi segítségnyújtást hetente, a hét egy, vagy több napján is igénybe veheti az igénybe vevő.

Az ellátott által igényelt segítség időtartama napi óra, melyet a hét következő napjain vesz igénybe:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátást Igénybe Vevő köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben beállt változásról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, ha:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- Jogszabályváltozás miatt az igénybevevő jogosultságának megszűnésével
- A szolgáltatást igénybevevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:

- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- a szolgáltatást igénybevevő számára másik intézménybe történő elhelyezés indokolt,
- a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti az intézmény munkatársának egészségét és testi épségét,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről,
- a szolgáltatást igénybe vevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését. Kivételt képez ez alól, ha jelzálogjog-bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.

- Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha az Ellátást Igénybe Vevő vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat.

Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítjuk, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával az intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátást igénybe vevő a intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

~~Levélcím: 4025 Debrecen, Miklós utca 4. fsz. 4.,~~ e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijb.emmi.gov.hu
veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, Ellátást Igénybe Vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított házi segítségnyújtás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a házirendről; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, Ellátást Igénybe Vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ nap

Ellátást Igénybe Vevő /
Ellátást Igénybe Vevő törvényes képviselője

Megyeriné Pénzes Mária
Igazgató

P.H.

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZAT

Alulírott..... (név) 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20..... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget vállalok a mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/óra.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ nap

.....
kötelezettséget vállaló és/vagy
törvényes képviselője



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás Szociális étkeztetés igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint ellátást biztosító -
képviselőjében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató),
másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az
alábbi feltételekkel:

Az szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **202__ . év _____ hó ____** napján beadott kérelme
alapján az intézmény igazgatója biztosítja a kérelmező részére a szociális étkeztetést, mint a
személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltató a jelen szerződésben biztosítja az Ellátott részére az alábbi szolgáltatást:

☐ **étkeztetés helyben fogyasztással**

☐ **étkeztetés elvitellel**

☐ **étkeztetés lakásra szállítással**

A szolgáltatás biztosításának helyszíne: Alapszolgáltatási Központ- 5650 Mezőberény, Hősök útja 3.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja: **202__ év _____ hó ____ nap**

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, **202__ év _____ hó ____ napjáig.**

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű. (a megfelelő aláhúzendő)

A szolgáltatást munkanapokon: _____ től _____ -ig biztosítjuk.

A szolgáltatás munkaidőn túl, munkaszüneti napokon előzetes egyeztetéssel, az intézmény
igazgatójának egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

Lehetőség van a szolgáltatás lemondására, szüneteltetésére, melyet a távolmaradást megelőzően a szakmai vezetőnek két munkanappal előre kell jelezni. Ennek elmulasztása esetén a szolgáltatást igénybevevő a térítési díj megfizetésének kötelezettségének alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül. A szolgáltatást igénybevevő a távolmaradás idejére mentesül a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól.

Térítési díj fizetéséről

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testületének „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) sz. rendelete alapján az Ellátott az étkeztetés igénybevételéért térítési díjat köteles fizetni.

Az Ön személyi térítési díja: _____ Ft/nap

Kiszállítás díja: _____ Ft/nap

A fizetendő személyi térítési díj a napi személyi térítési díj és az adott hónapban igénybe vett szolgáltatási napok számának szorzata.

A térítési díj megállapításához az ellátott által aláírt jövedelemigazolás szükséges.

A személyi térítési díj összege évente – a fenntartó által – két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

A személyi térítési díj változásáról az ellátást igénybe vevőt írásban értesítjük.

A térítési díj fizetése – Ellátott döntése szerint - készpénzfizetési számlával, vagy banki átutalással utólag történik.

Folyamatos ellátás esetén a térítési díjat az ellátottal egyeztetve egy összegben kell kifizetni a teljesített naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg a szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 30%-át.

A térítési díjat fizető személy az Ellátott / az Ellátott törvényes képviselője, vagy az általa megjelölt személy: (a megfelelő aláhúzendő)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben és a jövedelmi viszonyaiban beállt változásról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül bármikor kezdeményezheti.

- Amennyiben a jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg, a megállapodást a Szoc. tv. 101. § (3) bekezdés a) pontjában megjelölt 15 napon belül is fel lehet mondani.
- A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:
 - a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
 - a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
 - a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti az intézmény munkatársának egészségét és testi épségét,
 - a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területéről
 - a szolgáltatást igénybe vevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését és az intézményvezető felszólítására 8 napon belül nem teljesíti azt. Kivételt képez ez alól, ha jelzálogjog-bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.
- Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető. Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosított, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.
- A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával a intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott a intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított szociális étkeztetés igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a házirendről; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ nap

Ellátott / Ellátott törvényes képviselője

Megyeriné Péntes Mária
Igazgató

P.H.

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZATOK

Alulírott..... 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20..... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget válllok a mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/nap.

.....
kötelezettséget vállaló



Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat

5650 Mezőberény, Juhász Gy. u. 1. • Tel./fax: 66/515-536 • Tel.: 66/515-533; 66/515-528

e-mail: human@mezobereny.hu; web: www.human.mezobereny.hu

Ágazati azonosító: S0026762; OM azonosító: 880186

Nyilvántartási szám:

Megállapodás Szociális étkeztetés igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a **Városi Humánsegítő és Szociális Szolgálat**, mint ellátást biztosító -
képviselében eljáró személy, **Megyeriné Pénzes Mária igazgató** (a továbbiakban: igazgató),
másrészt:

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott), illetve a nevében eljáró törvényes képviselő,

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

(továbbiakban törvényes képviselő) mint ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az
alábbi feltételekkel:

Az szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, **202__ . év _____ hó ____** napján beadott kérelme
alapján az intézmény igazgatója biztosítja a kérelmező részére a szociális étkeztetést, mint a
személyes gondoskodást nyújtó szociális alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

A szolgáltató a jelen szerződésben biztosítja az Ellátott részére az alábbi szolgáltatást:

☐ **étkeztetés helyben fogyasztással**

☐ **étkeztetés elvitellel**

☐ **étkeztetés lakásra szállítással**

A szolgáltatás biztosításának helyszíne: Alapszolgáltatási Központ- 5650 Mezőberény, Hősök útja 3.

A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja: **202__ év _____ hó ____ nap**

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, **202__ év _____ hó ____ napjáig.**

Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű. (a megfelelő aláhúzendő)

A szolgáltatást munkanapokon: _____ től _____ -ig biztosítjuk.

A szolgáltatás munkaidőn túl, munkaszüneti napokon előzetes egyeztetéssel, az intézmény
igazgatójának egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

Lehetőség van a szolgáltatás lemondására, szüneteltetésére, melyet a távolmaradást megelőzően a szakmai vezetőnek két munkanappal előre kell jelezni. Ennek elmulasztása esetén a szolgáltatást igénybevevő a térítési díj megfizetésének kötelezettségének alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül. A szolgáltatást igénybevevő a távolmaradás idejére mentesül a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól.

Térítési díj fizetéséről

Mezőberény Város Önkormányzati Képviselő-testületének „A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások helyi rendszeréről” szóló 18/2008. (V.26.) sz. rendelete alapján az Ellátott az étkeztetés igénybevételéért térítési díjat köteles fizetni.

Az Ön személyi térítési díja: _____ Ft/nap

Kiszállítás díja: _____ Ft/nap

A fizetendő személyi térítési díj a napi személyi térítési díj és az adott hónapban igénybe vett szolgáltatási napok számának szorzata.

A térítési díj megállapításához az ellátott által aláírt jövedelemigazolás szükséges.

A személyi térítési díj összege évente – a fenntartó által – két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg. A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik azzal a feltétellel, hogy az új térítési díj megfizetésére a jogosult nem kötelezhető a felülvizsgálatot megelőző időszakra.

A személyi térítési díj változásáról az ellátást igénybe vevőt írásban értesítjük.

A térítési díj fizetése – Ellátott döntése szerint - készpénzfizetési számlával, vagy banki átutalással utólag történik.

Folyamatos ellátás esetén a térítési díjat az ellátottal egyeztetve egy összegben kell kifizetni a teljesített naptári hónap lezárását követő hónap 10. napjáig.

A személyi térítési díj nem haladhatja meg a szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 30%-át.

A térítési díjat fizető személy az Ellátott / az Ellátott törvényes képviselője, vagy az általa megjelölt személy: (a megfelelő aláhúzendő)

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott köteles a szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben és a jövedelmi viszonyaiban beállt változásról 15 napon belül a szolgálatvezetőt értesíteni.

Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

Jelen megállapodás alapján az ellátás megszűnik:

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik:

- Határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával.
- Az intézmény jogutód nélküli megszűnésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő halálával.

A megállapodás megszüntetésének feltételei

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül bármikor kezdeményezheti.

- Amennyiben a jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg, a megállapodást a Szoc. tv. 101. § (3) bekezdés a) pontjában megjelölt 15 napon belül is fel lehet mondani.
- A szolgálatvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha:
 - a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
 - a szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
 - a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti az intézmény munkatársának egészségét és testi épségét,
 - a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről
 - a szolgáltatást igénybe vevő, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget – azaz hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja – annak ellenére, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé tennék a térítési díj megfizetését és az intézményvezető felszólítására 8 napon belül nem teljesíti azt. Kivételt képez ez alól, ha jelzálogjog-bejegyzés történt a kötelezett ingatlanvagyonán.
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed a fizetendő térítési díjakra, és az esetleges hátralékaira, illetve minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.
- Ha a szolgálat által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény fenntartójához fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető. Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosított, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.
- A jogviszony megszüntetéséről a szolgálat vezetője írásos értesítés küld. A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.

Panaszok kezeléséről

Az igénylő (vagy törvényes képviselője) panaszával a intézmény vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgálat vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a szolgálat fenntartójához fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, az ellátott a intézmény működési területe szerint illetékes önkormányzat jegyzőjéhez fordulhat vagy/és panaszai kivizsgálásában az ellátottjogi képviselő segítheti.

A terület ellátottjogi képviselője: Göncziné Harján Veronika, Telefon: +36-20-489-9602

~~Levélcím: 4025 Debrecen, Miklós utca 4. fsz. 4.,~~ e-mail: veronika.harjan.gonczone@ijb.emmi.gov.hu
veronika.harjan.gonczone@ijsz.bm.gov.hu Az Integrált Jogvédelmi Szolgálat levelezési címe: 1365 Budapest, Pf.: 646

Az ellátottjogi képviselő személyét, elérhetőségét érintő esetleges változásokról az Alapszolgáltatási Központ munkatársai az ellátottat szóban tájékoztatják az ellátottakat, valamint az intézményi faliújságon is kifüggesztésre kerül.

Személyes adatok kezeléséről

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevő adatait az 1993. évi III. törvény 20. § rendelkezései alapján nyilvántartja, és vezeti a jogszabályokban előírt ellátotti dokumentációt. Az igénybevevők adatait „a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról” szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), valamint az „az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról” szóló 2011. évi CXII. törvény személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezései alapján kezeli és biztosítja annak védelmét.

A szolgáltatást nyújtó intézmény a szolgáltatást igénybevevők adatait „a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybevevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről” szóló 415/2015. (XII. 23.) Korm. rendelet 3. - 4. §-ai szerint a Központi Elektronikus Nyilvántartási Rendszerben rögzíti, és a szolgáltatás igénybevételének tényét naponta jelenti.

Egyéb rendelkezések

A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk., továbbá az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló és azokhoz kapcsolódó jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett kijelentem, hogy a biztosított szociális étkeztetés igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; a házirendről; a fizetendő térítési díjról, a teljesítés feltételeiről, illetve a mulasztás következményeiről; a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Alulírott, szolgáltatást igénybe vevő, illetve kötelezett a mai napon a megállapodás egy példányát átvettem, és a benne foglaltakat tudomásul vettem.

Alulírottak a jelen megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Mezőberény, 20____. év _____ hónap ____ nap

Ellátott / Ellátott törvényes képviselője

Megyeriné Péntes Mária
Igazgató

P.H.

Tartásra kötelezett személy

NYILATKOZATOK

Alulírott..... 1993. évi III. törvény 117/B. § (1), (2) bekezdéseiben, valamint a 29/1993 (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdésben foglalt lehetőséggel élve, e szerződésben 20..... év hó nap és 20..... év hó nap közötti 1 év időtartamra kötelezettséget válllok a mindenkori intézmény térítési díj teljes összegének megfizetésére/kiegészítésére, amely jelenleg Ft/nap.

.....
kötelezettséget vállaló