

Megállapodás

Nyilvántartási szám:.....

Megállapodás SOS Telefon igénybevételére

Amely létrejött egyrészről a Csorba Mikro - térségi Szociális Alapszolgáltatási Központ (továbbiakban: Központ), mint szolgáltatást nyújtó Központ, másrészt:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

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

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

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

I. A szolgáltatás igénybevételéről

1.) Az igénybevevő részére **20....** _____ **hó** _____ napjától A központ biztosítja az SOS Telefon igénybevételét.

2.) Az ellátás időtartama **határozott időtartamú, 200...évhó...napjáig.**

Az ellátás időtartama a/2012. (.....) sz. önkormányzati rendelet hatályosságának időtartamáig szól.

3.) A központ jelen szerződésben biztosítja az igénybevevő részére az alábbi szolgáltatásokat:

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

4.) A szolgáltatás biztosítása napi 24 órában folyamatos.

II. Szolgáltatási díj fizetéséről

1.) Az igénybevevő a szolgáltatás igénybevételéért szolgáltatási díjat köteles fizetni tárgyhó 5. napjáig.

A fizetendő szolgáltatási díj összege: **500.-Ft/hónap**

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

- a.) banki átutalással,
- b.) pénztárába történő készpénzbefizetéssel történik.

3.) A Központ a mindenkorai szolgáltatási díjakról, illetve azok változásairól írásos értesítést küld az igénybevevő, illetve törvényes képviselője részére.

4.) Amennyiben a szolgáltatási díj fizetésére kötelezett a befizetést tárgyhót követő 10-ig elmulasztotta, a központ e nappal törli a nyilvántartásból.

5.) A szolgáltatási díjat fizető személy az igénybevevő, illetve az igénybevevő törvényes képviselője:

Név:

Cím:

III. Egyéb rendelkezések

1.) Adatváltozások bejelentéséről

Az igénybevevő az adataiban történő változásról a változástól számított 2 napon belül köteles a központot értesíteni.

2.) Megállapodás megszűnéséről

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik

- határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- a szolgáltatást biztosító jogutód nélküli megszűnésével,
- az igénybevevő halálával.
- térítési díj nem fizetés esetén a II. fejezet 4.) pontja szerint,
- részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- veszélyezteti a szolgálat munkatársának testi épségét,
- nem a megfelelő módon használja a jelzőkészüléket (pl. szándékos készülékrongálás, kézi jeladót figyelmeztetés ellenére sem viseli az ellátott.)
- a szolgáltatási rendet súlyosan megsérti,
- elköltözik az ellátási területről.

3.) A megállapodás megszüntetéséről

- Jelen megállapodás a szolgáltatást igénybevevő részéről megszüntethető írásban 30 napos írásbeli felmondással. írásbeli felmondással.

4.) Az igénybevevő (vagy törvényes képviselője) panaszával a központ vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgáltatás vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a fenntartóhoz fordulhat.

.....,20....hónapnapján

igénybevevő/igénybevevő törvényes képviselője

Központ vezetője

P.H.