1/d számú melléklet a 7/2010. (V. 28.) ÖR. rendelethez

## M E G Á L L A P O D Á S

mely létrejött egyrészről a Csanádpalota Város Önkormányzata által fenntartott Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat (Csanádpalota, Kálmány Lajos utca 9. szám), mint szociális alapszolgáltatást nyújtó intézmény (a továbbiakban: ellátást nyújtó intézmény), másrészről

a.) mint ellátást igénybevevő:

 - házassági családi és utóneve: …...………………………………………........

 - születési családi és utóneve: …..…………………………………………….

 - lakcíme: …..…………………………………………….

 - telefonszáma: …..…………………………………………….

 - anyja neve: ...…………………………………………........

 - születési helye: ………………………………………………...

 - születési ideje: ………………………………………………...

 - személy igazolványának száma: ………………………………………………...

 - TAJ-száma: ………………………………………………...

 - nyugdíjas törzsszáma: ………………………………………………...

Gondnokság alatt áll-e? igen – nem

Amennyiben gondokság alatt áll: korlátozó – kizáró

Gondnoka neve: ………………………………………………………………………

Gondnoka címe: ………………………………………………………………………

között, alulírott napon, az alábbi feltételek szerint:

I.) A megállapodás tárgya

1.) A szociális ellátást nyújtó intézmény fenntartója, Csanádpalota Város Önkormányzata a (Csanádpalota, Kálmány Lajos utca 9. szám) alatti Alapszolgáltatási Központ és Gyermekjóléti Szolgálat keretében működteti a székhelyen/ ………………………………………………………………………………… szám alatti telephelyen a személyes gondoskodás körébe tartozó házi segítségnyújtás alapszolgáltatást.

2.) Az intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerinti ellátást biztosítja, a vonatkozó jogszabályokban és a jelen megállapodásban szabályozott módon, az ellátott igényének és egészségi állapotának figyelembevételével.

3.) Az intézmény az ellátást ………….. év ……………………… hó …… napjától kezdődően határozott időre: ………….. év ……………………… hó …….. napig vagy határozatlan időre biztosítja.

### II.) Szolgáltatások és fizetési kötelezettség

4.) A felek tájékoztatási kötelezettsége

4.1.) Az ellátás igénylésekor az intézmény tájékoztatta az ellátást igénybe vevőt

- az ellátás tartamáról és feltételeiről,

- az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,

- az ellátás igénybevételéhez szükséges okiratokról, és más, jogszabályban meghatározott feltételekről.

4.2.) A jogosult az ellátás igénylésekor köteles nyilatkozni:

- a tájékoztatásban foglaltak 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,

- minden olyan dologról, ami az ellátás fenntartását, illetve megszűnését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja.

(Nem kell a 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.)

4.3.) Az intézmény vezetője köteles értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat

1. az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,
2. a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedésről.

5.) Az ellátás keretében az intézmény a következő szolgáltatásokat nyújtja:

- szükség szerint az alapvető higiéniai szükségletek kielégítését (tisztálkodás, a ruházat mosása) a házirendben meghatározott módon,

- az ellátást igénybe vevő mentális gondozása, egészségügyi ellátása, gyógyszereinek beszerzése,

- közreműködés a háztartás vitelében (bevásárlás, kisebb mosás, fűtés, takarítás a gondozott közvetlen környezetében),

- a külső kapcsolattartás elősegítése,

- hivatalos ügyek intézése.

6.) Az ellátásért fizetendő személyi térítési díj

6.1.) Az ellátást igénybe vevő (kötelezett) az intézmény által biztosított ellátásért a családban az egy főre jutó havi jövedelem alapján havonta ……………… Ft személyi térítési díjat köteles fizetni. A térítési díjat havonta

\*- előre, a tárgyhónap 1. napjától 5. napjáig, vagy 25. napjától 31. napjáig,

\*- utólag, a tárgyhónapot követő hónap …….. napjáig

kell megfizetni.

\*a nem kívánt szövegrész törlendő!

6.2.) A személyi térítési díj összege évente – a fenntartó által – két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg.

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

Az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének:

* 25 %-át a házi segítségnyújtást önállóan,
* 30 %-át, a házi segítségnyújtás mellett étkeztetést is igénybe vevő esetében.

6.3.) Abban a nem kívánt esetben, ha az ellátást igénybe vevő a személyi térítési díj fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével felhívja a kötelezettet az elmaradt térítési díj megfizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el, a díjhátralékot nyilvántartásba vesz, és erről negyedévente tájékoztatja a fenntartót. A fenntartó az intézményvezető tájékoztatása alapján intézkedik a térítési díj hátraléknak a behajtásáról a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény, illetve 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 fenntartóhoz fordulhat, aki dönt a személyi térítési díj összegéről.

7.) Az ellátás megszűnése

7.1.) Az ellátás megszűnik

a.) az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,

b.) az ellátás határozott idejű igénybevétele esetén a megjelölt időtartam lejártával,

c.) a jogosultnak, illetve hozzátartozójának a jogviszony megszüntetésére vonatkozó bejelentését követő – a szakmai programban, illetve a jogszabályokban meghatározott – idő elteltével,

d.) a jogosult halálával,

e.) akkor, ha az ellátásra való jogosultság feltételei már nem állnak fenn, és végül

f.) az intézményt fenntartó megszüntetheti az ellátást akkor, ha a jogosult az ellátás igénybevételével kapcsolatos előírásokat súlyosan megsérti, és/vagy – rendszeresen – nem tesz eleget személyi térítési díj fizetési kötelezettségének.

7.2.) Az ellátás igénybevételének megszűnésekor a felek egymással elszámolnak, mely ügylet kiterjed:

- a fizetendő személyi térítési díjakra, ezek esetleges hátralékaira,

- minden olyan dologra, melyek az ellátás megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódnak.

Nem lehet bevonni az elszámolásba az ellátás megszűnéséhez kapcsolódó jogi és adminisztratív költségeket.

8.) Az ellátást igénybe vevő felhatalmazza az intézmény vezetőjét, illetve az általa megbízott személyt, hogy egészségi állapotának változásáról, betegségéről, kórházi kezeléséről az alább megnevezett hozzátartozóját/személyt értesítse:

Név: ………………………………………………………………………………………

Lakcím: …………………………………………………………………………………..

Telefon: …………………………………………………………………………………..

9.) Az intézmény kijelenti, hogy előre nem látható helyzetekben is minden elvárhatót megtesz, hogy a megállapodásból következő kötelezettségeit a lehető legjobban teljesítse.

10.) A Megállapodásban foglalt az intézmény részéről fennálló kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos panasz kivizsgálása az intézmény vezetőjének feladata. Az intézményvezető a panaszt köteles 15 napon belül kivizsgálni és a panasztevőt értesíteni a vizsgálat eredményéről.

Amennyiben az intézményvezető határidőn belül nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedésre meghatározott idő lejárta után, illetve az intézkedés kézhezvételét követő nyolc napon belül az intézmény fenntartójához, illetve az ellátottjogi képviselőhöz lehet fordulni.

Az ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége: Gál Antal

 6600 Szentes, Csallány Gábor part 1.

 Tel: 63/561-610

Kelt: ………………………………………………….

……………………………………….. ……….......…………………

ellátást igénybe vevő tartásra kötelezett vagy azt

 vállaló személy

……………………………………….

ellátást nyújtó intézmény