

4. számú melléklet

Homokháti Szociális Központ által használt nyomtatvány minták

4/1. számú melléklet:	Kérelmek a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéhez
4/2. számú melléklet:	Egészségi állapotra vonatkozó igazolás
4/3. számú melléklet:	Jövedelemnyilatkozat
4/4. számú melléklet:	Vagyonynyilatkozat
4/5. számú melléklet:	Nyilatkozatok gyermekekről
4/6. számú melléklet:	Értékelő adatlap
4/7. számú melléklet:	Tájékoztatás III. fokozatú gondozási szükségletéről
4/8. számú melléklet:	Megállapodás házi segítségnyújtás ellátásra vonatkozóan
4/9. számú melléklet:	Megállapodás étkeztetésre vonatkozóan
4/10. számú melléklet:	Megállapodás jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan
4/11. számú melléklet:	Megállapodás idősek nappali ellátására vonatkozóan
4/12. számú melléklet:	Megállapodás demens nappali ellátásra vonatkozóan
4/13. számú melléklet:	Megállapodás idősek ápolását, gondozását nyújtó otthona ellátásra vonatkozóan
4/14. számú melléklet:	Megállapodás közösségi pszichiátriai ellátásra vonatkozóan
4/15. számú melléklet:	Megállapodás támogató szolgáltatásra vonatkozóan
4/16. számú melléklet:	Megállapodás Szenvedélybetegek Nappali Intézményében történő ellátásra vonatkozóan
4/17. számú melléklet:	Megállapodás pszichiátriai betegek nappali ellátására vonatkozóan



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/1 számú melléklet: kérelem házi segítségnyújtás ellátás iránt

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Homokháti Szociális Központ

..... Tagintézmény/Telephely

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési név:.....

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült:

1.1 Ön személyével kapcsolatosan van-e tartásra, eltartásra kötelezett személy: Igen

Nem

Ha igen:

Neve:.....

Lakóhelye:.....

Elérhetősége:.....

(29/1993 (II.17.) Korm. Rendelet 2§ (3) szerint, ha az ellátásra jogosult tartási vagy öröklési szerződést kötött, a térítési díj fizetésére a tartást és gondozást szerződésben vállaló a kötelezett. Ilyen esetben a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal azonos összegű.)

1.2 Állapotommal kapcsolatosan az alábbi személynek adhat felvilágosítást:

Neve:.....

Lakóhelye:.....

Elérhetősége:.....

1.3. Ellátást igénylő gondnokság alatt áll-e?

- Igen, gondnoka, annak
elérhetősége:.....
.....
- Nem.

1.4. Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

Házi segítségnyújtás alapszolgáltatás

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Milyen típusú segítséget igényel *(Kérjük, aláhúzással jelölje a kiválasztott szolgáltatást):*

- segítség a napi tevékenységek ellátásában
- bevásárlás, gyógyszerbeszerzés
- személyes gondozás
- egyéb, éspedig

Kelt:

.....

Ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/1 számú melléklet kérelem étkeztetés ellátás iránt

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Homokháti Szociális Központ

..... Tagintézmény/Telephely

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési név:.....

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült:

1.1 Ön személyével kapcsolatosan van-e tartásra, eltartásra kötelezett személy: Igen

Nem

Ha igen:

Neve:.....

Lakóhelye:.....

Elérhetősége:.....

(29/1993 (II.17.) Korm. Rendelet 2§ (3) szerint, ha az ellátásra jogosult tartási vagy öröklési szerződést kötött, a térítési díj fizetésére a tartást és gondozást szerződésben vállaló a kötelezett. Ilyen esetben a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal azonos összegű.)

1.2 Állapotommal kapcsolatosan az alábbi személynek adhat felvilágosítást:

Neve:.....

Lakóhelye:.....

Elérhetősége:.....

1.3. Ellátást igénylő gondnokság alatt áll-e?

- Igen, gondnoka, annak
elérhetősége:.....
.....
- Nem.

1.4. Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

Étkeztetés alapszolgáltatás

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
.....

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Az étkeztetés módja (*Kérjük, aláhúzással jelölje a kiválasztott formát*):

- helyben fogyasztás
- elvitellel
- kiszállítással
- diétás étkeztetés

Kelt:

Ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:.....



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/1 számú melléklet kérelem jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátás iránt

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Homokháti Szociális Központ

..... Tagintézmény/Telephely

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési név:.....

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült:

1.1 Ön személyével kapcsolatosan van-e tartásra, eltartásra kötelezett személy: Igen

Nem

Ha igen:

Neve:.....

Lakóhelye:.....

Elérhetősége:.....

(29/1993 (II.17.) Korm. Rendelet 2§ (3) szerint, ha az ellátásra jogosult tartási vagy öröklési szerződést kötött, a térítési díj fizetésére a tartást és gondozást szerződésben vállaló a kötelezett. Ilyen esetben a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal azonos összegű.)

1.2 Állapotommal kapcsolatosan az alábbi személynek adhat felvilágosítást:

Neve:.....

Lakóhelye:.....

Elérhetősége:.....

1.3. Ellátást igénylő gondnokság alatt áll-e?

- Igen, gondnoka, annak
elérhetősége:.....
.....
- Nem.

1.4. Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás alapszolgáltatás

- Milyen időponttól kéri a szolgáltatás
biztosítását:.....

Kelt:

Ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:.....



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/1 számú melléklet kérelem nappali és demens nappali ellátás iránt

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

Homokháti Szociális Központ

..... Tagintézmény/Telephely

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési név:.....

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült:

1.1 Ön személyével kapcsolatosan van-e tartásra, eltartásra kötelezett személy: Igen

Nem

Ha igen:

Neve:.....

Lakóhelye:.....

Elérhetősége:.....

(29/1993 (II.17.) Korm. Rendelet 2§ (3) szerint, ha az ellátásra jogosult tartási vagy öröklési szerződést kötött, a térítési díj fizetésére a tartást és gondozást szerződésben vállaló a kötelezett. Ilyen esetben a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal azonos összegű.)

1.2 Állapotommal kapcsolatosan az alábbi személynek adhat felvilágosítást:

Neve:.....

Lakóhelye:.....

Elérhetősége:.....

1.3. Ellátást igénylő gondnokság alatt áll-e?

- Igen, gondnoka, annak

elérhetősége:.....

.....

- Nem.

1.4. Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek

száma:.....

Nappali ellátás alapszolgáltatás

Jövedelem nyilatkozatot nem kell kitölteni!

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Demens nappali ellátás alapszolgáltatás

Étkeztetés igénybevétele esetén a jövedelemnyilatkozat kitöltendő!

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

Demens nappali ellátás étkeztetéssel.....

Diétás:.....Nem diétás:.....

Demens nappali ellátás étkeztetés nélkül:.....

Kelt:

Ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:.....

4/1 számú melléklet kérelem bentlakásos otthoni ellátás iránt

Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
Bentlakásos Idősek Otthona
Tel.: 62/254-286
Email: vezeto@hoszkgp.hu

**Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás
igénybe vételéhez**

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Tartásra kötelezett személy neve:

lakóhelye:

- telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

- neve:

- lakóhelye:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: ... fő

**2. Ápolást-gondozást nyújtó intézmény: kérjük aláhúzással jelölje meg a választott
intézményt vagy intézményeket**

Idősek otthona: Homokháti Szociális Központ

**Zákányszéki Tagintézmény Bentlakásos Idősek Otthona (Cím: 6787 Zákányszék
Dózsa.Gy.u.44.sz)**

**Ásotthalom Tagintézmény Bentlakásos Idősek Otthona (Cím:6785 Ásotthalom
Királyhalmi utca 2-6.sz)**

A) Az elhelyezést az általános szabályok szerint kéri ☐

B) Az elhelyezést a gondozási szükségletet megalapozó egyéb körülmények alapján kéri

a) a demencia kórkép legalább középsúlyos fokozata, amelyet az orvos-szakértői szerv vagy a Pszichiátriai, illetve Neurológiai Szakkollégium által befogadott demencia centrum vagy pszichiáter, neurológus, geriáter szakorvos szakvéleményével igazoltak;

b) az ellátást igénylő egyedül él, és

ba) nyolcvanadik életévét betöltötte, vagy

bb) hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy közműves villamosenergia-ellátás nélküli ingatlan, vagy

bc) hallási fogyatékosként fogyatékosági támogatásban vagy vakok személyi járadékában részesül, amit az *ellátást megállapító jogerős határozat vagy az ellátás folyósítását igazoló irat másolatával igazoltak*, vagy

bd) a bc) pont szerinti eseten kívüli okból fogyatékosági támogatásban részesül és az orvos-szakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az *érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak*,

be) I. rokkantsági csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjban, baleseti rokkantsági nyugdíjban, illetve rokkantsági járadékban részesül, amit *a nyugdíját, járadékot megállapító jogerős határozat, vagy a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíj-folyósítási, járadékfolyósítási csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolatával igazoltak*, vagy

bf) munkaképességét 100%-ban elvesztette, illetve legalább 80%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett és az orvos-szakértői szerv, illetve jogelődje szakértői bizottságának szakvéleménye, szakhatósági állásfoglalása az önkiszolgálási képességének hiányát állapította meg, amit az *érvényes és hatályos szakvélemény, szakhatósági állásfoglalás másolatával igazoltak*.

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

Milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:

- határozott (annak ideje):

- határozatlan

Soron kívüli elhelyezést kér-e:

ha igen, annak oka:

.....

Dátum:

.....
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
[Tel: 62/ 254-286](tel:62254286)
e-mail: vezeto@hoszkgp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/1 számú melléklet kérelem közösségi pszichiátriai ellátás iránt

KÉRELEM A KÖZÖSSÉGI ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELEHEZ

Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, időpontja:
Lakóhelye:
tartózkodási helye:
Állampolgársága:
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:
Magyarországon tartózkodás jogcíme, rokoni kapcsolat (Szt.3.§ (3) bek.)
Tartására köteles személy
• Neve:
• Lakóhelye:
• Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

- Neve:
- Lakóhelye:
- Telefonszáma:

Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri:

Közösségi ellátás a pszichiátriai betegek részére: ☐

milyen időponttól kéri a szolgáltatását:

....., 20.....év hó nap

.....

Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/1 számú melléklet kérelem támogató szolgálat ellátás iránt

Kérelem a Támogató Szolgálat szolgáltatásainak igénybevételéhez

I. 1. Kérelmező adatai:

Név: Születési név:
Lakcím(Ennek hiányában tartózkodási hely):
Értesítési cím:
Telefonszám:
Születési hely: Születési idő:
Anyja neve:
Társadalombiztosító Azonosító jele:
Állampolgárság (Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása) :
Cselekvőképessége:.....
Öröklési, eltartási szerződése van-e? igen nem
Ha igen, akkor eltartó neve, címe, elérhetősége:
.....

II. 2. Hozzá tartozó v. törvényes képviselő adatai:

Név: Születési név:
Lakcím(Ennek hiányában tartózkodási hely):
Értesítési cím:
Telefonszám:
Születési hely: Születési idő:
Anyja neve:
Állampolgárság (Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása) :

Az ellátást igénybevevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:

II. A szolgáltatás igénybevételére vonatkozó adatok:

1. Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását?
2. Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását?
3. Milyen típusú segítséget igényel:
Szállító szolgáltatás Személyi segítő szolgáltatás
Dátum:évhónap
.....
Ellátott személy, vagy törvényes képviselője



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/1 számú melléklet kérelem szenvedélybeteg nappali ellátás iránt

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

2.1. alapszolgáltatás

Szenvedélybetegek nappali ellátása: igen

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Egyéb szolgáltatás igénylése:

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

.....



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkgp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/1 számú melléklet kérelem pszichiátriai betegek nappali ellátás iránt

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve:

b) lakóhelye:

c) telefonszáma:

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

2.1. alapszolgáltatás

Pszichiátriai betegek nappali ellátása: igen

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

Egyéb szolgáltatás igénylése:

Dátum:

Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása:

.....



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermejjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
[Tel: 62/ 254-286](tel:62/254-286)
e-mail: vezeto@hoszkgp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/2 számú melléklet egészségi állapotra vonatkozó igazolás

1. számú melléklet a 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelethez

I. EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTRA VONATKOZÓ IGAZOLÁS

(a háziorvos, kezelőorvos, vagy kórházi kezelés esetén a kórházi osztályos orvos tölti ki)

Név (születési név):
Születési hely, idő:
Lakóhely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jel:

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás (idős, fogyatékos, demens személyek részére) igénybevétele esetén
(házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni):

1.1. önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes ☐ részben képes ☐ segítséggel képes ☐

1.2. szenved-e krónikus

betegségben:.....

1.3. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:
.....
.....

1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:.....

1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges-e: ☐

1.6. szenvedett-e fertőző betegségben 6 hónapon belül: ☐

1.7. egyéb
megjegyzések:.....
.....
.....
.....

2. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére vonatkozóan igazolom, hogy
egészségi állapota alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás biztosítása

indokolt ☐ nem indokolt ☐

3. Átmeneti elhelyezés (az éjjeli menedékhely kivételével), ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén

3.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):.....

.....
.....
.....

3.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):.....

.....
.....

3.3. prognózis (várható állapotváltozás):.....

3.4. ápolási-gondozási igények:.....

3.5. speciális diétára szorul e:.....
.....

3.6. szenvedélybetegségben szenved e:.....

3.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved e:.....

3.8. fogyatékoságban szenved-e (típusa, mértéke):.....

3.9. idősotthoni ellátás esetén demenciában szenved-e ?
.....
.....

3.10. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:.....

.....
.....

4. A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:.....
.....

Dátum:

P. H.

Orvos aláírása:

(szükség esetén külön melléklet csatolható az igazoláshoz)



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/3 számú melléklet jövedelemnyilatkozat

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkor intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

☐ **igen** - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,

☐ **nem**

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa

Nettó összege

Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból
származó

Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és
más önálló tevékenységből származó

Táppénz, gyermekgondozási támogatások

Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális

ellátások

Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított
ellátások

.....

Egyéb jövedelem

.....

Összes jövedelem

.....

Dátum:

.....

**Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása**



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkgp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/4 számú melléklet vagyonnyilatkozat

III. VAGYONNYILATKOZAT

(tartós bentlakásos intézményi ellátás kérelmezése esetén kell kitölteni)

1. A nyilatkozóra vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

A nyilatkozó vagyona:

2. Pénzvagyon

1. A nyilatkozó rendelkezésére álló készpénz összege: Ft

2. Bankszámlán/fizetési számlán rendelkezésre álló összeg, ideértve a bankszámlán/fizetési számlán lekötött betéteket és a betétszerződés alapján rendelkezésre álló összeget is: Ft

A számlavezető pénzintézet neve, címe:

3. Takarékbetét-szerződés alapján rendelkezésre álló összeg: Ft

A betétszámlát vezető pénzintézet neve, címe:

Rehabilitációs intézmény és rehabilitációs célú lakóotthon esetén a „3. Ingatlanvagyon” pontot nem kell kitölteni!

3. Ingatlanvagyron

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe: helyrajzi száma:, a lakás alapterülete: m², a telek alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen/nem *(a megfelelő aláhúzendő)*

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe: helyrajzi száma:, az üdülő alapterülete: m², a telek alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): címe:

..... helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

4. Termőföldtulajdon megnevezése: címe: helyrajzi száma:, alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: Ft

5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe helyrajzi száma:, alapterülete m², tulajdoni hányad, az átruházás ideje év

Becsült forgalmi érték: Ft

6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:

A kapcsolódó ingatlan megnevezése címe:

..... helyrajzi száma:

A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti ☐, használati ☐, földhasználati ☐, lakáshasználati ☐, haszonbérleti ☐, bérleti ☐, jelzálogjog ☐, egyéb ☐.

Ingatlan becsült forgalmi értéke: Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:

.....

.....

Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

4/5 számú melléklet- nyilatkozat gyermekekről

NY I L A T K O Z A T

A 1993. III. évi tv. 20.§ e) bekezdése szerint *”a kérelmező törvényes képviselőjének, a kérelmező megnevezett hozzátartozójának, továbbá tartós bentlakásos intézményi ellátás esetében a kérelmező nagykorú gyermekének neve, születési neve, telefonszáma, lakó- és tartózkodási helye vagy értesítési címe”*

Ezúton nyilatkozom, hogy nagykorú vér szerinti, vagy örökbefogadott gyermekeim:

<i>Sor szám</i>	<i>Név</i>	<i>Születési név</i>	<i>Telefo nszám</i>	<i>Lakó-és tartózkodási helye</i>	<i>Értesítési címe</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermejjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
[Tel: 62/ 254-286](tel:62/254-286)
e-mail: vezeto@hoszkgp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/6 számú melléklet értékelő adatlap

Értékelő adatlap

Személyes adatok

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Törvényes képviselőjének neve, elérhetősége:

Mérőtábla

Tevékenység, funkció	Értékeljen 0-4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)	Intézményvezető	Orvos
Térbeli-időbeni tájékozódás	0: mindig, mindenkor térben, időben, személyeket illetően tájékozott 1: esetenként segítségre, tájékoztatásra szorul 2: részleges segítségre, tájékoztatásra szorul 3: gyakran tájékozatlan 4: térben-időben tájékozatlan	X	
Helyzetnek megfelelő viselkedés	0: mindig, mindenkor a helyzetnek megfelelően viselkedik 1: esetenként bonyolultabb helyzetekben segítségre szorul 2: gyakran az adott helyzetnek nem megfelelően viselkedik 3: nem megfelelő viselkedése gyakran kellemetlenséget okoz, reakciója nem kiszámítható - viselkedési kockázat 4: nem képes az adott helyzetnek megfelelően viselkedni	X	
Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálást és evőeszköz		X

	tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához		
Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul		X
Tisztálkodás (személyi higiéne biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes		X
WC használat	0: önálló WC használatban, öltözködésben, higiéne feladatait ellátja 1: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiéne feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja WC-t, de öltözködésben, illetve higiéne feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel WC használatban, öltözködésben, higiéne feladatok elvégzéséhez 4: segítséggel sem képes WC használatra, öltözködésre, higiéne feladatok elvégzésére		X
Kontinencia	0: vizeletét, székletét tartani képes 1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiéne feladatait 2: pelenka cserében, öltözködésben, illetve higiéne feladatokban alkalmanként segítséget igényel 3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben,		X

	higiénés feladatok elvégzésében 4: inkontinens, teljes ellátásra szorul		
Kommunikáció Képes-e megfogalmazni, elmondani a panaszát, megérti-e, amit mondanak neki	0: kifejezőkészsége, beszédértése jó 1: kommunikációban időszakosan segítségre szorul 2: beszédértése, érthetősége megromlott 3: kommunikációra csak segédeszközzel vagy csak metakommunikációra képes 4: kommunikációra nem képes		X
Terápiakövetés Rábízható-e az előírt gyógyszerek adagolása, szedése	0: az orvos utasításait, előírt gyógyszeres terápiát betartja 1: gyógyszerelésben segítséget igényel, utasításokat betartja 2: elrendelt terápiát tartja, segítséggel tudja tartani az utasításokat 3: elrendelt terápiát, utasításokat ellenőrzés mellett tartja 4: gyógyszer bevétele csak gondozói ellenőrzéssel	X	
Helyzetváltoztatás	0: önállóan 1: önállóan, segédeszköz használatával 2: esetenként segítséggel 3: gyakran segítséggel 4: nem képes		X
Helyváltoztatás	0: önállóan 1: segédeszköz önálló használatával 2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel 3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel 4: nem képes		X
Életvezetési képesség (felügyelet igénye)	0: önállóan 1: esetenkénti tanácsadás, részfeladatra betanítható 2: személyes szükségletei ellátásában segítségre szorul 3: személyes szükségletei ellátásában gyakran vagy rendszeresen segítségre szorul, belátási képessége hiányzik 4: állandó 24 órás felügyelet	X	
Látás	0: jól lát, szemüveg használata nélkül 1: jól lát, szemüveg használatával		X

	2: szemüveg használatára szorul, de elutasítja azt 3: szemüveg használatával sem kielégítő a látása (pl. hályog, érbetegség) 4: nem lát		
Hallás	0: jól hall, átlagos hangerő mellett 1: átlagos hangerő mellett időnkénti hallásproblémái vannak 2: hallókészülék használatára szorul 3: van hallókészüléke, de nem képes használni vagy elutasítja 4: nem hall		X
Fokozat	Intézményvezető és az orvos által adott összes pontszám		
	Pontszám összesen		

Értékelés

Fokozat	Értékelés	Pontszám	Jellemzők
0.	Tevékenységeit elvégzi	0-19	Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik.
I.	Egyes tevékenységekben segítségre szoruló	20-34	Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel.
II.	Részleges segítségre szoruló	35-39	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel.
III.	Teljes ellátásra szoruló	40-56	Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel.

A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés pontja/alpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn.

A vizsgálat eredménye alapján:

- szociális segítség a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés *b*) pontalpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás

- idősoththoni elhelyezés

nyújtható.

Dátum:

.....
intézményvezető/szakértő

.....
orvos

A gondozási szükséglet felülvizsgálatát az intézmény fenntartójától lehet kérni.

Felülvizsgálat

A gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés pontja/alpontja szerinti egyéb körülmények állnak fenn.

A vizsgálat eredménye alapján:

- szociális segítség a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3/A. § (1) bekezdés *b*) pontalpontja szerinti egyéb körülmény alapján

- személyi gondozás

- idősoththoni elhelyezés nyújtható.

Dátum:

.....
fenntartó képviselője

.....
orvos

Az értékelő adatlap egy példányát a mai napon átvettem:

.....



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
[Tel: 62/ 254-286](tel:62/254-286)
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

4/7. számú melléklet -tájékoztatás III. fokozatú gondozási szükségletéről

Név:

Cím:.....

Tárgy: tájékoztatás

Tisztelt Cím!

A Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ Tagintézmény/Telephely vezetője tájékoztatja az igénybevevőt, hogy a 1993. évi III. törvény 63.§. (6) bekezdése alapján: „*Ha a gondozási szükséglet III. fokozatú, a szolgáltatást igénylőt az intézményvezető, ennek hiányában a jegyző által felkért szakértő tájékoztatja a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségéről. Ebben az esetben a szolgáltatást igénylő az intézményi elhelyezés időpontjáig házi segítségnyújtásra jogosult.*”

Az előgondozás alkalmával kitöltött értékelő adatlap alapján **Ön jogosult házi segítségnyújtás (személyi gondozás) ellátásra.**

Az elért fokozat és a fenti jogszabályi hivatkozás alapján Ön **bentlakásos idős otthoni ellátásra is jogosult lenne.** Amennyiben ezzel kapcsolatos kérdése van, úgy keresse intézményünket tájékoztatás céljából!

Kelt:.....

Csótiné Ördög Edit
Intézményvezető megbízásából

Tagintézmény-vezető/Telephelyvezető

Kapják:

1. Kérelmező
2. Ellátott személyi anyaga
3. Tagintézmény iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

Ikt.:/2025

**Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti
Központ**

MEGÁLLAPODÁS

**Házi segítségnyújtás ellátásra vonatkozóan
Személyi gondozás tevékenységre**

A Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ (6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.) részéről, **Csótiné Ördög Edit intézményvezető** nevében és megbízásából tagintézmény-vezető, az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet értelmében, továbbá a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007. (XII.22.) SZMM rendelettel szabályozott, gondozási szükséglet vizsgálat eredménye alapján, valamint a mindenkor hatályos 1993. évi III. törvény 94/C. § (1) bekezdés alapján, az ellátást igénybe vevővel az alábbi megállapodást köti:

Ellátást biztosító Tagintézmény neve:

Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
.....i Telephely
Címe:

Az ellátott neve:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Címe:	
Tartózkodási hely:	u.a.

Az ellátott cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt nem áll.

Az ellátást kérelmező-én benyújtott, iktatószámon regisztrált kérelme alapján az Intézmény biztosítja, az ellátott részére a házi segítségnyújtás igénybevételének lehetőségét.

1. Az intézményi megállapodás időtartama:

Határozatlan idejű, a tagintézmény-vezető által elvégzett gondozási szükséglet vizsgálat alapján.

(1993. évi III. törvény 63. § (5) bekezdés)

2. Az ellátás megkezdésének időpontja:

A-én történt gondozási szükséglet vizsgálatkor, a tagintézmény-vezető által megállapított gondozási szükséglet a 36/2007. (XII. 22.) SZMM rendelet 3. számú mellékletének értékelő adatlapja alapján: fokozat (..... pont), mely alapján személyi gondozás tevékenységre jogosult.

A Szt. 63. § (5) alapján házi segítségnyújtás igénybevételét megelőzően vizsgálni kell a gondozási szükségletet. A szolgáltatás iránti kérelem alapján a tagintézmény-vezető végzi el az igénylő gondozási szükségletének vizsgálatát. A gondozási szükséglet vizsgálata keretében meg kell állapítani azt, hogy az ellátást igénylő esetében szociális segítség vagy személyi gondozás indokolt. A megállapított gondozási szükségletet a működést engedélyező szerv felülvizsgálhatja és módosíthatja.

A Szt. 63.§ (6) alapján, ha a gondozási szükséglet – az annak vizsgálatáról szóló miniszteri rendeletben meghatározott értékelő adatlap (a továbbiakban értékelő adatlap) szerint – III. fokozatú, a szolgáltatást igénylőt az intézményvezető – ennek hiányában – a jegyző által felkért szakértő tájékoztatja a bentlakásos intézményi ellátás igénybevételének lehetőségeiről. Ebben az esetben a szolgáltatást igénylő az intézményi elhelyezés időpontjáig házi segítségnyújtásra jogosult.

3. Az intézmény által nyújtott házi segítségnyújtás körében igénybe vett szolgáltatás:

Személyi gondozás

Módja: gondozónő közreműködésével a „Nyilatkozat házi segítségnyújtás résztvétekenységeinek igénybevételéről” mellékelt dokumentum alapján az ellátást kérelmező egyéni igényeihez igazodva.

Ellátás gyakorisága: munkanapokon

Tevékenységei:

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása

Gondozási és ápolási feladatok

Az ellátást igénybe vevő a részére nyújtható személyi gondozás keretében igénybe vehető szolgáltatási tevékenységi formákról írásbeli tájékoztatást átvette és megértette jelen megállapodás aláírásával egyidejűleg.

Intézményi térítési díj: Térítésmentes napi 60 percet meg nem haladó gondozás esetében, ezt meghaladó esetben- Ft/gondozási óra.

Tartási - eltartási kötelezettséggel rendelkező ellátást igénylő esetén:,- Ft/gondozási óra (gondozási vagy segítő tevékenység igénybevétele esetén)

Az intézményi térítési díj Mórahalom Város Képviselő-testületének mindenkor hatályos önkormányzati rendelete a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról és azok térítési díjáról szóló 17/2023. (III.30.) önkormányzati rendelete alapján lett megállapítva.

Személyi térítési díj: az ellátást igénybe vevő esetében térítésmentes napi 60 percet meg nem haladó gondozás esetében, ezt meghaladó esetben- Ft/gondozási óra.

A megállapodás megkötésekor az ellátást igénybe vevő figyelembe vehető rendszeres havi jövedelme:, - Ft/hó.

Térítési díj változásról külön értesítést kap a térítési díjat megfizető személy.

Az Szt. 115. § (6) bekezdése szerint a személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg. Házi segítségnyújtás esetében a Szt. 116. § (3) bekezdése alapján a személyi térítési díj nem haladhatja meg a szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 25%-át ha csak házi segítségnyújtást, és 30%-át, ha a házi segítségnyújtás mellett étkeztetést is biztosítanak.

A személyi térítési díj megfizetésének módja az intézményvezető által kiállított számla alapján készpénzben, az intézményvezető előzetes kiértesítése alapján.

Időpontja: utólag, minden hónap 25. napjáig, a Homokháti Szociális Központ Tagintézményében, szám alatti címen.

Ha ez ellátásra jogosult az ellátást meghatározott ideig nem kívánja igénybe venni, azt két nappal korábban be kell jelentenie írásban az erre a célra rendszeresített formanyomtatványon, kivéve váratlan eseményeket (pl: betegség, kórházi ápolás).

Kórházi ápolás, illetve váratlan esemény esetén az ellátott, illetve hozzátartozója köteles haladéktalanul értesíteni az Intézményt.

Ha a személyes adataiban, illetve jövedelmi viszonyaiban változás következik be azt a változást követő 8 munkanapon belül köteles az intézményvezető felé bejelenteni.

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- Az Intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- A jogosult halálával
- Határozott idejű megállapodás esetén a határozott időtartam lejáratával
- A megállapodás felmondásával:
 - Az ellátott, illetve törvényes képviselője indoklás nélkül írásban bármikor felmondhatja,
 - Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személytérítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

Térítési díj meg nem fizetésnek minősül: Az Szt. 102. §-a szerint az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítési díjtartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Az Szt. 102. § (3) bekezdése értelmében amennyiben az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítési díjtartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

- A felmondási idő 15 nap.
Az ellátás igénybevételevel kapcsolatos módosítási igényt az intézményvezetőnél kell bejelenteni, és új megállapodást kell, kötni vagy a meglévő megállapodás kerül módosításra.

1. Az intézménnyel kapcsolattartás lehetőségei

Személyesen 8.00-16.00 óráig az ellátás területileg illetékes irodájában

Cím:

Telefonszám:

Levélben Központ címe: 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.

Központi telefonszám: 06/62 254-286

A fentiek figyelembevételével a szolgáltatás munkatársai kötelesek a szolgáltatást igénybevevő emberi és alkotmányos jogait betartani.

Ellenkező esetben panasszal lehet élni:

Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban, illetve szóban, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, az intézményvezetőhöz kell benyújtani. (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.) fordulhat jogorvoslattal.

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.) lehet fordulni a döntés kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díj összegét vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, akkor a térítési díjról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.) fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

Panaszaival felkeresheti az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Ellátottjogi képviselő: Ladányi Mónika

Telefonszáma: 06-20-4899-605

Amelyen elérhető hétfőtől-csütörtökig: 8:00-16:30-ig

pénteken: 8:00-14:00

E-mail címe: monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu

Levelezési címe: 6726 Szeged Bal fasor 17-21.

A jogvédelmi képviselő az Integrált Jogvédelmi Szolgálat (IJSZ) munkatársa. A jogvédelmi képviselő a Szociális Ellátó Intézménytől független személy.

A fenti elérhetőségek sikertelensége esetén az IJSZ zöld száma hívható: 06/80/620-055.

Az ellátott - amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni.

Jelen megállapodás módosítására az ellátást igénybe vevő, valamint a szolgálatvezető közös megegyezése alapján kerülhet sor.

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

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális alapszolgáltatások ellátására vonatkozó mindenkor jogszabályok az irányadóak.

Ellátott hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai.

Tájékoztatam továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 415/2015 (XII.23.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybe vevőiről” elnevezésű elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

Az ellátás szüneteltetésének maximális ideje 30 nap.

Az ellátott kijelenti, hogy e megállapodás tartalmát az aláírást megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója útján megismerte, tartalmát megértette és a megállapodás egy példányát átvette.

Kelt:

.....
.....

Ellátást igénybevevő

Csótiné Ördög Edit
Intézményvezető
nevében és megbízásából:

.....
tagintézmény-vezető

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....

dátum

.....

aláírás

Kapják:

1. Ellátást igénybe vevő
2. Személyi anyag
3. Iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

IKT. SZÁM:/2025

**HOMOKHÁTI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI
KÖZPONT**

MEGÁLLAPODÁS

szociális konyhán igénybevett étkeztetésre

**A HOMOKHÁTI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI
KÖZPONT INTÉZMÉNYVEZETŐJE, CSÓTINÉ ÖRDÖG EDIT ÁLTAL ÁTRUHÁZOTT HATÁSKÖRBEN,
..... TAGINTÉZMÉNY-VEZETŐ, ÉS AZ ELLÁTÁST IGÉNYBE VEVŐ, MEGÁLLAPODÁST
KÖT SZOCIÁLIS KONYHÁN IGÉNYBEVETT ÉTKEZTETÉS BIZTOSÍTÁSÁRA.**

Az ellátást biztosító Telephely neve: Homokháti Szociális Központ
Telephelye
Címe:

Az ellátott neve:

SZÜLETÉSI NÉV:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely: u.a.

Az ellátás megkezdésének időpontja:

.....

Az intézményi megállapodás időtartama:

határozatlan idejű

Szolgáltatás gyakorisága:

munkanapokon

Az intézmény által nyújtott szolgáltatás: napi egyszeri meleg étkeztetés biztosítása

Formája, módja: A településen működő Homokháti Szociális Központ Zákányszéki főzőkonyháról normál étkeztetés biztosítása. Az ellátás kérelmező egyéni igénye szerint, **kiszállítással/elvitellel/helyben** kéri a szolgáltatást nyújtó Intézménytől, saját ételhordó biztosítása mellett.

Szolgáltatás időpontja: 11.30. órától-13.30. óráig terjedő időtartam.

Intézményi térítési díj: nettó Ft /ellátási nap + Áfa, bruttó, - Ft /ellátási nap. Kiszállítási díj:, - Ft/háztartás. Az étkeztetés kiszállítási díjtétele alól mentesülnek a külterületen, bejelentett lakcímmel rendelkező, ellátást igénylő, szociálisan rászoruló személyek, amely Mórahalom város Képviselő-testületének 17/2023. (III.30.) Önkormányzati rendelete alapján lett megállapítva.

Személyi térítési díj számítása az ellátást igénybevevőnek tagintézmény-vezető által megállapított, rendszeresen figyelembe vehető jövedelem alapján történik.

A megállapodás megkötésekor az ellátást igénybe vevő figyelembe vehető rendszeres havi jövedelme:, - Ft.

Az Szt. 115. § (6) bekezdése szerint a személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg.

A személyi térítési díj (a napi térítési díj) étkeztetés esetében bruttó, - Ft/ellátási nap (nettó, - Ft /ellátási nap + Áfa)

Térítési díj változásról külön értesítést kap a térítési díjat megfizető személy.

Amennyiben jövedelemmel rendelkezik: a személyi térítési díj étkeztetés esetében nem haladhatja meg az ellátást kérelmező figyelembe vehető jövedelmének 30%-át. (Házi segítségnyújtással együttes igénybevétel esetén, a figyelembe vehető jövedelem 30%-át.) (1993. évi III. tv. 116. § alapján.)

A személyi térítési díj megfizetésének módja: Intézmény által kiállított számla alapján, készpénzben.

Időpontja: utólag, minden hónap 25. napjáig az intézményvezető előzetes kiértékelése alapján.

Ha az ellátásra jogosult az ellátást meghatározott ideig nem kívánja igénybe venni, azt két nappal korábban be kell jelentenie írásban az erre a célra rendszeresített formanyomtatványon, kivéve váratlan eseményeket (betegség, kórházi ápolás). Ha a személyes adataiban, illetve jövedelmi viszonyaiban változás következik be, azt a változást követő 8 munkanapon belül, köteles telephely vezető felé bejelenteni.

Az intézményi jogviszony megszűnik:

1. Az Intézmény jogutód nélküli megszűnésével
2. A jogosult halálával
3. Határozott idejű megállapodás esetén a határozott időtartam lejáratával
4. **A megállapodás felmondásával:**

a) Az ellátott illetve törvényes képviselője indoklás nélkül **írásban bármikor felmondhatja,**

b) Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személytérítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

Térítési díj meg nem fizetésnek minősül: Az Szt. 102. §-a szerint az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidíj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítésidíj-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél **rendkívüli jövedelemvizsgálat** lefolytatását kezdeményezni.

Az Szt. 102. § (3) bekezdése értelmében amennyiben az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítési díj tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

c) A felmondási idő 15 nap.

Az ellátás igénybevételevel kapcsolatos módosítási igényt az intézményvezetőnél kell bejelenteni, és új megállapodást kell, kötni vagy a meglévő megállapodás kerül módosításra.

Az intézménnyel kapcsolattartás lehetőségei

Személyesen 8.00-16 óráig az ellátás területileg illetékes irodájában

Cím:

Telefon:

Levélben Központ címe: 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.

Telefonon központi telefonszám: 62/254-286

A fentiek figyelembevételével a szolgáltatás munkatársai kötelesek a szolgáltatást igénybevevő emberi és alkotmányos jogait betartani.

Ellenkező esetben panasszal lehet élni:

Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban illetve szóban, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, az intézményvezetőhöz kell benyújtani. **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermejkölési Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)**

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)**

fordulhat jogorvoslattal.

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** lehet fordulni a döntés kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata **bíróságtól** kérhető a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a **személyi térítési díj összegét** vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, akkor a térítési díjról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

Panaszaival felkeresheti az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Ellátott jogi képviselő: Ladányi Mónika

Munkaidőben elérhető telefonszáma: +36 20/489-96-05

E-mail: ladanyi.monika@ijsz.bm.gov.hu

Az ellátott - amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni.

Jelen megállapodás módosítására az ellátást igénybe vevő valamint a szolgálatvezető közös megegyezése alapján kerülhet sor.

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

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális alapszolgáltatások ellátására vonatkozó mindenkorai jogszabályok az irányadók.

Ellátott hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagban megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai, illetve személyes adatait tartalmazó hatósági igazolvány fénymásolata az életkor igazolása és a rászorultsági tényező igazolása szempontjából amennyiben erre szükség van az ellátás igénybevétele miatt.

Tájékoztatom továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a **415/2015 (XII.23.) Kormányrendelet** alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elnevezésű elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

Az ellátás szüneteltetésének maximális ideje 30 nap.

Az ellátott kijelenti, hogy e megállapodás tartalmát az aláírást megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója útján megismerte, tartalmát megértette és a megállapodás egy példányát átvette.

Kelt:

.....
Ellátást igénybe vevő

.....
Csótiné Ördög Edit
Intézményvezető megbízásából
.....
Tagintézmény-vezető

P.H.

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....
 dátum aláírás

Kapják:

- Ellátást igénybevevő
- Ellátott személyi anyaga
- tagintézményi iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkgp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

Iktatószám:2025.

Megállapodás

jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevételére

Mely létrejött egyrészt a Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ (6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.) szolgáltatást nyújtó nevében Csótiné Ördög Edit intézményvezető által átruházott hatáskörben a
Tagintézmény/Telephelyvezető tagintézmény-
vezetője/telephelyvezetője, másrészt az ellátást igénybevevő (illetve törvényes képviselője) között:

Az ellátott neve:

SZÜLETÉSI NÉV:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Az ellátás kezdete:

Az ellátás időtartama: határozatlan

Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás tartalma:

Ellátás köre: Az ellátást igénybevevő lakásán elhelyezett jelzőrendszeres készülék használatával készenléti beosztásban alkalmazott ügyeletes gondozói közreműködéssel 24 órás folyamatos távfelügyelet biztosítása az ellátott részére. Ellátotti riasztás esetén 30 percen belül az ügyeletes gondozó lakásra történő érkezésével.

Az ellátás módja: 24 órás távfelügyelet biztosítása az ellátást igénybevevő részére a kihelyezett jelzőkészülék igénybevételével. Segélykérés esetén a probléma jellegének megfelelő segítségnyújtás. Segélyhívásokról jegyzőkönyv felvétele. A segélyhívás okául szolgáló probléma megoldása érdekében szükséges azonnali intézkedés megtételével segít a gondozó. Szükség szerint további egészségügyi vagy szociális ellátás kezdeményezése az ügyeletes gondozó részéről a krízishelyzet megszüntetése érdekében

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban résztvevő ellátott között az alábbi feltételek szerint kötődik a megállapodás:

1. Az ellátást igénybevevő hozzájárul ahhoz, hogy lakásában a Jelzőrendszer készüléke kihelyezése megtörténjen.

2. Az ellátást igénybevevő vállalja, hogy a készülék beüzemelését követően, használatát megismerte, valamint a hordozható jelzőkészüléket az ismertetett módon állandóan magánál tartja, hogy azzal bármely veszélyhelyzetben jelezni tudjon.
A jelzéshez szükséges készülékek a Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ tulajdonát képezik. Az ellátást igénybevevő a készülékek használatára válik jogosulttá, a jelzéshez szükséges készülékekért felelősséget vállal.
3. **Az ellátást igénybevevő hozzájárul, ahhoz, hogy lakáskulcsot adjon át az ellátást biztosító intézménynek saját érdekében, a bejutás biztosítása érdekében.** A szolgáltató felelősséget vállal, hogy illetéktelen személy azt ne használja. Az ellátás megszűnésekor a kulcsot visszaszolgáltatja.
4. Az ellátást igénybevevő vállalja, hogy a kapu és/vagy lakáskulcsot nem hagyja a záron belül, mert veszély esetén a gyors bejutást, segítségnyújtást korlátozza, megakadályozza.
5. Nem megfelelő használat, többszöri indokolatlan riasztás esetén felülvizsgálatra kerül, hogy nevezett személy indokolt-e a készülék jogosultságára.

Személyi térítési díj megállapítására, fizetésére vonatkozó szabályok:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásért fizetendő személyi térítési díj azokra az ellátási napokra állapítandó meg, melyeken az igénylő otthonában működő jelzőkészülék található.

Intézményi térítési díj, Mórahalom Város Képviselő-testületének 17/2023. (III.30.) önkormányzati rendelete alapján,- Ft/ellátási nap/készülék.

Mivel Ön az 1993. évi III. törvény 65. § (4) bekezdése szerint szociálisan rászoruló személy, azaz egyedül élő, 65 év feletti személy/Egyedül élő súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, aki betegségéről külön jogszabály szerinti igazolással rendelkezik/ Kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy, ha egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását.

Akinek egészségi állapota indokolja a szolgáltatás folyamatos biztosítását, és a megállapodás megkötésekor figyelembe vehető rendszeres havi jövedelme,- **Ft, ezért a megállapodás megkötésekor az Ön által fizetendő térítési díj,- Ft/ellátási nap/készülék.**

Az 1993. évi III. törvény 115. § (6) bekezdése szerint a személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg.

Térítési díj változás esetén külön értesítés készül, melyben tájékoztatásra kerül a térítési díjat fizető személy a térítési díj összegéről.

Szociális törvény 116. § (3) bekezdése alapján a személyi térítési díj nem haladhatja meg a szolgáltatást igénybevevő rendszeres havi jövedelmének 2%-át jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében.

Az ellátott által havonta fizetendő személyi térítési díjat a napi díj és az adott hónap ellátotti napjainak számának szorzata alapján kell kiszámítani.

A személyi térítési díj megfizetésének módja az intézményvezető által kiállított számla alapján készpénzben, az intézményvezető előzetes kiértékelése alapján.

Időpontja: utólag, minden hónap 25. napjáig a Tagintézménynél.

Ha ez ellátásra jogosult az ellátást meghatározott ideig nem kívánja igénybe venni, azt két nappal korábban be kell jelentenie írásban az erre a célra

rendszeresített formanyomtatványon, kivéve váratlan eseményeket (betegség, kórházi ápolás)

Kórházi ápolás, illetve váratlan esemény esetén az ellátott, illetve hozzátartozója köteles haladéktalanul értesíteni az Intézményt.

Ha a személyes adataiban illetve jövedelmi viszonyaiban változás következik be azt a változást követő **8 munkanapon belül köteles** az intézményvezető felé bejelenteni.

Az intézményi jogviszony megszűnik:

5. Az Intézmény jogutód nélküli megszűnésével.

6. A jogosult halálával.

7. Határozott idejű megállapodás esetén a határozott időtartam lejáratával.

8. A megállapodás felmondásával:

d) Az ellátott illetve törvényes képviselője indoklás nélkül, írásban bármikor felmondhatja,

e) Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

Térítési díj meg nem fizetésnek minősül: Az Szt. 102. §-a szerint az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésszám-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítésszám-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Az Szt. 102. § (3) bekezdése értelmében amennyiben az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésszám-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

f) A felmondási idő 15 nap.

Az ellátás igénybevételevel kapcsolatos módosítási igényt az intézményvezetőnél kell bejelenteni, és új megállapodást kell, kötni vagy a meglévő megállapodás kerül módosításra.

3. Az intézménnyel kapcsolattartás lehetőségei

Személyesen 8.00-16.00 óráig az ellátás területileg illetékes irodájában

Telephely címe:

Telephely telefonszáma:

Levélben Központ címe: 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.

Telefonon központi telefonszám: 62/254-286;

A fentiek figyelembevételével a szolgáltatás munkatársai kötelesek a szolgáltatást igénybevevő emberi és alkotmányos jogait betartani.

Ellenkező esetben panasszal lehet élni:

Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban illetve szóban, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, az intézményvezetőhöz kell benyújtani. **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermejjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)**

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.))** fordulhat jogorvoslattal.

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** lehet fordulni a döntés kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata **bíróságtól** kérhető a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a **személyi térítési díj összegét** vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, akkor a térítési díjról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.))** fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

Panaszaival felkeresheti az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Ellátottjogi képviselő: Ladányi Mónika

Telefonszáma: 06-20-4899-605

Amelyen elérhető hétfőtől-csütörtökig: 8:00-16:30-ig
pénteken: 8:00-14:00

E-mail címe: monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu

Levelezési címe: 6726, Szeged Bal fásor 17-21.

Az ellátott - amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni.

Jelen megállapodás módosítására az ellátást igénybe vevő valamint a szolgálatvezető közös megegyezése alapján kerülhet sor.

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

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális alapszolgáltatások ellátásra vonatkozó mindenkori jogszabályok az irányadóak.

Ellátott hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai.

Tájékoztatam továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 415/2015. (XII.23.) Kormányrendelet alapján a „Központi Elektronikus Nyilvántartás a Szolgáltatást

Igénybevevőkről” elnevezésű elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

A kihelyezésre kerülő készülék CONT.....száma.

CONT..... számú készülékre alábbi telefonszámok kerültek megadásra:

1. Szolgáltatás nyújtó: Homokháti Szociális Központ, +36.....,,
2. Kontakt személy:..... (név + tel. szám)
3. Kontakt személy:..... (név + tel. szám)

Az ellátott kijelenti, hogy e megállapodás tartalmát az aláírást megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója útján megismerte, tartalmát megértette és a megállapodás egy példányát átvette.

Zákányszék, 2025.....

.....
ellátást igénybevevő / törvényes képviselő

.....
Csótiné Ördög Edit
Intézményvezető nevében és megbízásából:

.....
Tagintézmény-vezető

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....
dátum

.....
aláírás

Erről értesítést kap:

- Ellátást igénybe vevő
- Személyi anyag
- Iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

IKT.SZ.: /2025

Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ

MEGÁLLAPODÁS

Idősek nappali ellátására

A HOMOKHÁTI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT (6782 MÓRAHALOM, MILLENNIUMI SÉTÁNY 16-18.) INTÉZMÉNYVEZETŐJE, CSÓTINÉ ÖRDÖG EDIT ÁLTAL ÁTRUHÁZOTT HATÁSKÖRBEN, TAGINTÉZMÉNY-VEZETŐ ÉS AZ ELLÁTÁST IGÉNYBE VEVŐ, AZ ELŐZŐLEG BENYÚJTOTT KÉRELEM ALAPJÁN MEGÁLLAPODÁST KÖT IDŐSEK NAPPALI ELLÁTÁSÁNAK BIZTOSÍTÁSÁRA.

Az ellátást biztosító tagintézmény neve:

Homokháti Szociális Központ Tagintézmény

Címe:

Telefonszám:

Webes felület: www.hoszkip.hu

Az ellátott neve:

SZÜLETÉSI NÉV:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Az ellátott cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt **nem áll.** (Ptk. 2:19-21. § alapján).

I. Általános megállapodási feltételek:

A kérelmező,-én beadott, iktatószámon regisztrált kérelme alapján, az intézményvezető nevében és megbízásából tagintézmény-vezető biztosítja a kérelmező részére az Idősek Nappali ellátása igénybevételének lehetőségét.

Az ellátás kezdő időpontja:

Az intézményi megállapodás időtartama: Határozatlan idejű.

Nyitvatartási idő: Munkanapokon, hétfőtől péntekig, 8.00-16.00 óra között.

A megállapodás aláírásával intézményi jogviszony keletkezik.

A nappali ellátás, **térítésmentesen** igénybe vehető szociális alapellátási forma, ami a Mórahalom város Képviselő-testületének 17/2023. (III.30.) Önkormányzati rendelete alapján került megállapításra.

A Nappali ellátást igénybe veheti a Zákányszék közigazgatási területén élő, állapotának megfelelő ellátást igénylő, önellátásra részben képes, vagy önellátásra segítséggel képes időszerű személy, aki nyugellátásban részesül, vagy a reá irányadó nyugdíjkorhatárt elérte.

Az intézmény a nappali ellátás keretében az alábbi szolgáltatási elemeket nyújtja az ellátást igénybe vevőnek: tanácsadás, készségfejlesztés, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás, esetkezelés, felügyelet, gondozás, közösségi fejlesztés.

- Igény szerint az intézmény biztosítja a személyi higiéne biztosításához szükséges helyiséget és eszközöket.
- Amennyiben az ellátást igénybe vevő a személyi higiénia biztosításában segítséget igényel, az idősek nappali ellátáson dolgozó gondozó segítséget nyújt.
- Az ellátást igénybe vevő ruházatának tisztántartása érdekében lehetőség van mosás és vasalás lehetőségére
- Vérnyomásmérés, vércukorszint mérés, testsúlymérés
- Étel elfogyasztására alkalmas étkező helyiség, étkezőeszközök, saját élelmiszer tárolására alkalmas hűtőszekrény biztosítása
- Napi egyszeri meleg étkeztetést a szociális étkeztetés szabályainak megfelelően lehet igénybe venni. Igénybevétele esetén külön megállapodás keretében kerülnek rögzítésre a szolgáltatás feltételei.
- Reggeli és vacsora igénybevétele a helyi főzőkonyha vendégétkeztetési díjai alapján van lehetőség

A nappali ellátás tagjai számára biztosított eszközök, a mindennapos időtöltéshez

- Napilapok, folyóiratok, könyvek – igény szerint felolvasás
- Televízió, videó, rádió, Internet – Használatukban kérje a gondozónő segítségét.
- Társasjáték, kártya, sakk, dominó
- Kézműves kellékek (hímzés, rajzolás, stb.)
- Kertgondozási eszközök
- Konyhai eszközök

A jogosultak számára kirándulásokat, előadásokat, sétákat, kulturális programokat, ünnepségeket szervez. (A szervezett programok során felmerülő önköltségi ár, melyet az idősek nappali ellátását igénybe vevőket terheli. Pl. belépő, utazási költség)

II. Az intézményi jogviszony megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a jogosult halálával,
- a határozott idejű intézményi elhelyezés esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha a törvény rendelkezései alapján az elhelyezés időtartamát meghosszabbítják,
- a megállapodás felmondásával.

A megállapodást felmondhatja:

a) az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül,

Az intézményvezető (vagy az általa megbízott tagintézmény-vezető vagy telephelyvezető) az alábbi esetekben,

a) az ellátott másik intézményben történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,

b) az ellátott a házirendet súlyosan megsérti,

c) az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítésszámvetési kötelezettségének - a Szociális Törvény 102. § szerint - nem tesz eleget, amennyiben a nyújtott szolgáltatás intézménytérítési díj ellenében vehető igénybe

d) az ellátott jogosultsága megszűnik.

A felmondási idő, ha a Szociális Törvény 94/C. § szerinti megállapodása másként nem rendelkezik alapszolgáltatás esetén tizenöt nap,

Az ellátás igénybevételevel kapcsolatos módosítási igényt az tagintézmény/telephelyvezetőnek kell bejelenteni, és új megállapodást kell, kötni vagy a meglévő megállapodás kerül módosításra.

Az intézménnyel kapcsolattartás lehetőségei

Személyesen 8.00-16.00 óráig az ellátás területileg illetékes irodájában

Cím:

Telefonon központi telefonszám:

Levélben Központ címe: 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.

Tagintézmény címe:

A fentiek figyelembevételével a szolgáltatás munkatársai kötelesek a szolgáltatást igénybevevő emberi és alkotmányos jogait betartani.

Ellenkező esetben panasszal lehet élni:

Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban illetve szóban, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, az intézményvezetőhöz kell benyújtani. **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)**

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** fordulhat jogorvoslattal.

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** lehet fordulni a döntés kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata **bíróságtól** kérhető a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Ha az ellátott/ törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a **személyi térítési díj összegét** vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, akkor a térítési díjról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

Panaszaival felkeresheti az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Ellátott jogi képviselő: Ladányi Mónika

Munkaidőben elérhető telefonszáma: +36 20/489-96-05

E-mail: ladanyi.monika@ijsz.bm.gov.hu

Az ellátott - amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni.

Jelen megállapodás módosítására az ellátást igénybe vevő valamint a szolgálatvezető közös megegyezése alapján kerülhet sor.

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

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális alapszolgáltatások ellátására vonatkozó mindenkorin jogszabályok az irányadóak.

Ellátott hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai.

Tájékoztatatom továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 415/2015. (XII.23.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elnevezésű elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

Az ellátott/törvényes képviselője kijelenti, hogy e megállapodás és a házirend tartalmát az aláírást megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója útján megismerte, tartalmát megértette, a megállapodás és a házirend egy példányát átvette.

Kelt:

Csótiné Ördög Edit
Intézményvezető nevében és megbízásából

.....
Ellátást igénybe vevő

.....
tagintézmény-vezető

P.H.

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....
dátum

.....
aláírás

Erről értesítést kap:

- Ellátást igénybe vevő
- Személyi anyag
- Iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

IKTATÓSZÁM:/2025

HOMOKHÁTI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT

MEGÁLLAPODÁS

Demens személyek nappali ellátása étkeztetéssel együtt történő igénybevételére

A HOMOKHÁTI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT CSÓTINÉ ÖRDÖG EDIT INTÉZMÉNYVEZETŐ NEVÉBEN ÉS MEGBÍZÁSÁBÓL TAGINTÉZMÉNY-VEZETŐ ÉS AZ ELLÁTÁST IGÉNYBEVEVŐ /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐJE MEGÁLLAPODÁST KÖT DEMENS SZEMÉLYEK NAPPALI ELLÁTÁSA ÉTKEZTETÉSEL EGYÜTT TÖRTÉNŐ IGÉNYBEVÉTELÉVEL BIZTOSÍTÁSÁRA.

Az ellátást biztosító tagintézmény neve: Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ Tagintézménye
Címe:

AZ ELLÁTOTT NEVE:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcíme:

Tartózkodási helye: ua.

Demens személyek nappali ellátására jogosító szakvéleményt kiállító neve, címe:
..... **Kiállítás dátuma:**

*Az ellátott cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt **nem áll.** (Ptk. 2:19-21. § alapján).*

I. Általános megállapodási feltételek

A napján kiadott szakvélemény alapján az intézményvezető biztosítja az ellátott részére a „Demens személyek nappali ellátása étkeztetéssel együtt történő” igénybevételének lehetőségét.

Az ellátás megkezdésének időpontja:

Az intézményi megállapodás időtartama: Határozatlan idejű

Nappali ellátás nyitvatartási ideje: Munkanapokon, hétfőtől péntekig, 8:00-16:00 óra között.

Étkeztetés keretében az intézmény által nyújtott szolgáltatás: napi egyszeri meleg étkezés biztosítása.

II. Az igénybe vehető szolgáltatások tartalma és köre, tájékoztatás a személyi térítési díj megállapításáról és a fizetésre vonatkozó szabályokról:

Nappali ellátás

A nappali ellátás keretében az alábbi szolgáltatási elemek biztosítottak: tanácsadás, készségfejlesztés, háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás, esetkezelés, felügyelet, gondozás, közösségi fejlesztés.

A csak tartózkodást igénybe vevők esetében a szolgáltatás térítésmentesen biztosítandó.

Részletezett feladatok, az ellátás módja:

- Kulturális programok szervezése intézmény keretein belül és kívül;
- Kirándulások szervezése;
- Életviteli, életvezetési egészségügyi tanácsadás;
- Szükség szerint egészségügyi alap- és szakellátás megszervezése az ellátást igénybe vevő részére, különös tekintettel a demencia kórképpel rendelkező személyekre;
- az intézmény biztosítja a személyi tisztálkodás, illetve a személyes ruházat tisztításának feltételeit, szükség esetén segítségnyújtás biztosítása ezen szolgáltatások körében
- Segítségnyújtás ellátotti és betegjogok érvényesítésében;
- A képességeket fenntartó kreatív foglalkozások szervezése;
- Beszélgető csoport szervezése mentálhigiénés szakember vezetésével;
- Segítségnyújtás hivatalos ügyek intézésében.
- napi egyszeri étel biztosítása az intézmény étkező helyiségének és eszközeinek használata

Speciális feladatok, különös tekintettel a demencia kórképpel rendelkező ellátottakra:

- Állapotának megfelelően gondozási terv készül, melyet 30 napon belül, kell elkészíteni az ellátást igénybevevővel közösen.
- Egyéni foglalkoztatás az ellátást igénybe vevő sajátos szükségleteinek megfelelően, egészségi és mentális állapotához igazodva.
- Az érintett családtagok segítése, tanácsadás a demens személlyel való bánásmód, a hozzá történő viszonyulás tekintetében;
- Fokozott figyelem az ellátásban részesülők elszigetelődésének megelőzésére, közösségi programokba történő bevonás, társas kapcsolatok építése, családtagok közreműködésével. Állapotának megfelelően gondozási terv készül, melyet 30 napon belül, kell elkészíteni az ellátást igénybevevővel közösen.

Nappali ellátás étkeztetéssel történő igénybevétele

Formája, módja: A településen működő, Homokháti Szociális Központ Zákányszéki Tagintézmény főzőkonyhájáról normál étkeztetés biztosítása. Az ellátást kérelmező egyéni igénye szerint **elvitellel**, tehát az ellátást kérelmező személyesen viszi el a főzőhelyről az ételt,

saját ételhordó biztosítása mellett. Szolgáltatás időpontja: 12:00 órától- 14:00 óráig terjedő időtartam.

Intézményi térítési díj: Ft /**ellátási nap**, amely Mórahalom Város Képviselő-testületének 17/2023. (III.30.) Önkormányzati rendelet alapján lett megállapítva.

Személyi térítési díj számítása az ellátást igénybevevőnek tagintézmény-vezető által megállapított, rendszeresen figyelembe vehető jövedelem alapján történik.

A megállapodás megkötésekor az ellátást igénybe vevő figyelembe vehető rendszeres havi jövedelme:- Ft.

Az Szt. 115. § (6) bekezdése szerint a személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg.

A személyi térítési díj (a napi térítési díj) étkeztetés esetében- Ft/ellátási nap.

Térítési díj változásról külön értesítést kap a térítési díjat megfizető személy.

Amennyiben jövedelemmel rendelkezik: a személyi térítési díj étkeztetés esetében nem haladhatja meg az ellátást kérelmező figyelembe vehető jövedelmének 30%-át. (Házi segítségnyújtással együttes igénybevétel esetén, a figyelembe vehető jövedelem 30%-át.) (1993. évi III. tv. 116. § alapján.)

A személyi térítési díj megfizetésének módja: Intézmény által kiállított számla alapján, készpénzben.

Időpontja: utólag, minden hónap 25. napjáig az intézményvezető előzetes kiértékelése alapján.

Ha az ellátásra jogosult az ellátást meghatározott ideig nem kívánja igénybe venni, azt két nappal korábban be kell jelentenie írásban az erre a célra rendszeresített formanyomtatványon, kivéve váratlan eseményeket (betegség, kórházi ápolás). Ha a személyes adataiban, illetve jövedelmi viszonyaiban változás következik be, azt a változást követő **8 munkanapon belül köteles** tagintézmény-vezető felé bejelenteni.

III.: Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

1. az intézmény jogutód nélküli megszűnésével
2. a jogosult halálával
3. felmondással bármely szerződő fél részéről – az ellátott részéről írásbeli kérelemre indul az eljárás;
4. határozott idejű megállapodás esetén a határozott időtartam lejártával
5. a házirend súlyos megsértése esetén – a jogviszonyt a tagintézmény/telephely vezető szünteti meg;
6. az ellátott más intézményben történő elhelyezése esetén – a jogviszonyt az intézményvezető szünteti meg.
7. A megállapodás felmondásával:
 - g) Az ellátott, illetve törvényes képviselője indoklás nélkül írásban bármikor felmondhatja,
 - h) A felmondási idő 15 nap.
 - i) A jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg abban az esetben a megjelölt időponttal, 15 napon belül is fel lehet mondani a megállapodást.

Bármilyen, megszüntetést célzó intézkedés megtétele előtt, a demens nappali ellátásban részesülők esetében szükséges mérlegelni az érintett személy mentális/egészségi állapotát, tekintve, hogy egyes cselekedeteiket nem a szándékosság határozza meg. Az agresszív, súlyosan rendzavaró cselekményeket azonban – tekintettel az ellátásban részesülő más személyekre – szükséges megfékezni.

Az ellátás igénybevételével kapcsolatos módosítási igényt az intézményvezetőnél kell bejelenteni, és új megállapodást kell, kötni vagy a meglévő megállapodás kerül módosításra.

IV. Jogosultak érdekvédelme

A fentiek figyelembevételével a szolgáltatás munkatársai kötelesek a szolgáltatást igénybevevő emberi és alkotmányos jogait betartani.

Ellenkező esetben panasszal lehet élni:

Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban, illetve szóban, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, az intézményvezetőhöz kell benyújtani. **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermejkölési Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)**

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** fordulhat jogorvoslattal.

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** lehet fordulni a döntés kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata **bírószágtól** kérhető a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Panaszaival felkeresheti az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Ellátottjogi képviselő:	Ladányi Mónika
Telefonszáma:	06-20-4899-605
Amelyen elérhető	hétfőtől-csütörtökig: 8:00-16:30-ig pénteken: 8:00-14:00
E-mail címe:	monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu
Levelezési címe:	6726, Szeged Bal fasor 17-21.

Az ellátott - amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni.

Jelen megállapodás módosítására az ellátást igénybe vevő/ törvényes képviselője, valamint a szolgálatvezető közös megegyezése alapján kerülhet sor.

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

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális alapszolgáltatások ellátására vonatkozó mindenkorin jogszabályok az irányadóak.

Ellátott hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai.

Tájékoztatom továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 415/2015. (XII.23.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elnevezésű elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

Az ellátott/törvényes képviselője kijelenti, hogy e megállapodás és a házirend tartalmát az aláírást megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója útján megismerte, tartalmát megértette a megállapodás és a házirend egy példányát átvette.

Melléklet: házirend

Kelt:

Csótiné Ördög Edit
Intézményvezető nevében és megbízásából:

.....
Ellátást igénybevevő

.....
Tagintézmény-vezető

.....
Hozzá tartozó

Tanúk:

Név:.....
Szig:.....
Lakcím:.....
Aláírás:.....

Név:.....
Szig:.....
Lakcím:.....
Aláírás:.....

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....
dátum

.....
aláírás

Erről értesítést kap:

- Ellátást igénybe vevő
- Személyi anyag
- Iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkgp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

IKTATÓSZÁM:...../2025

**HOMOKHÁTI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI
KÖZPONT**

MEGÁLLAPODÁS

Idősek ápolását, gondozását nyújtó otthona ellátásának igénybevitelére

A HOMOKHÁTI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI
KÖZPONT ZÁKÁNYSZÉKI TAGINTÉZMÉNY (CÍM: 6787 ZÁKÁNYSZÉK, DÓZSA GY. U. 44.)
KÉPVISELETÉBEN, CSÓTINÉ ÖRDÖG EDIT INTÉZMÉNYVEZETŐ ÁLTAL ÁTRUHÁZOTT HATÁSKÖRBEN
(NEVÉBEN ÉS MEGBÍZÁSÁBÓL) **IDŐSEK OTTHONA VEZETŐ GONDOZÓJA**, ÉS AZ ELLÁTÁST IGÉNYBE
VEVŐ MEGÁLLAPODÁST KÖT AZ ALÁBBIK SZERINT:

AZ ELLÁTOTT NEVE:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcíme:

Tartózkodási hely:

Az ellátott cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt nem áll.

Az ellátást nyújtó intézmény neve: Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált
Szociális és Gyermekjóléti Központ Zákányszéki Tagintézménye

Levelezési cím: 6787 Zákányszék, Dózsa Gy. u. 44.

Telefon: 62/254-294, 62/624-582

E-mail: zakanysezek@hoszkgp.hu

WEB: www.hoszkgp.hu

Az ellátás kezdő időpontja:

Az intézményi ellátás időtartama: határozott vagy határozatlan idejű

Az elhelyezés sürgősségét a kérelmezőnél diagnosztizált demencia kórkép súlyos fokozata (a 36/2007. (XII.22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés *a* pontja), vagy a 36/2007. (XII.22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés *b* pontja vagy a megromlott egészségi állapota valamint a 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szocvtv.) 7. §-a indokolja, miszerint

„A települési önkormányzat, tekintet nélkül hatáskörére és illetékességére, köteles az arra rászorulóknak rendkívüli települési támogatást, étkeztetést, illetve szállást biztosítani, ha ennek hiánya a rászorulóknak az életét, testi épségét veszélyezteti.”

A megállapodás aláírásával intézményi jogviszony keletkezik, amely egy más, a jogviszony megszűnésére vonatkozó megállapodással, és az abban jelölt időponttól szűnik meg.

I. Általános szerződési feltételek

Az intézmény, a térítési díj fejében az alábbi ellátásokat biztosítja az ellátást igénybe vevő részére, szakszemélyzet részvételével:

- Teljes körű ellátás, amely tartalmaz az ellátott egészségi állapotának megfelelő, napi háromszori étkeztetést, orvosi előírásra diétát. Az étkezés az otthon ebédlőjében történik felszolgálással. Amennyiben az ellátott egészségi állapota nem engedi meg az asztalnál étkeztetést, abban az esetben más, neki megfelelő formában történik az étkeztetése, a szakszemélyzet segítségével;
- 24 órás gondozói felügyelet, ezen belül, ápolási-gondozási tevékenység biztosítása a szakszemélyzet részéről;
- Heti egy alkalommal lehetőség orvosi vizsgálatra az intézmény keretein belül;
- Gyógyszerek felírásában, kiváltásában, adagolásában közvetlen segítségnyújtás biztosítása;
- Fűtött lakószobák és egyéb helyiségek, átlagosan 22 C fok biztosításával;
- Elhelyezés kétágyas szobában történik, ahol lehetőség nyílik az ellátott saját használati-, műszaki, és dísztárgyainak elhelyezésére, amennyiben az a többi lakó kényelmét és nyugalma nem zavarja;
- Házon belüli telefonhasználat, hívókészülék a szakszemélyzet felé;
- Hideg és meleg víz-szolgáltatás;
- Napi fürdési, vagy fürdetési lehetőség biztosítása;
- Kérésre és szükség szerint hajvágás, körömvágás;
- Világítás, elektromos áram használata;
- Mosatási lehetőség (a mosást a szakszemélyzet géppel végzi);
- Szükség esetén intézményi textília biztosítása;
- Mentális segítségnyújtás, egyéni és csoportos formában;
- Hitélet gyakorlásában történő támogatás;
- Szabadidős programokon való részvételi lehetőség az intézményben, vagy külső szervezéssel biztosított helyszíneken, szükség esetén odaszállítással;
- Kérésre, és az ellátott egészségi állapotára tekintettel, ügyintézésben történő segítségnyújtás, intézményekhez/hivatalokhoz történő odaszállítással;

Megjegyzések:

- Az ellátott saját használatú, kis fogyasztású elektromos készülékeket az otthonban használhat, ilyenek: televízió, rádió, hajszárító, CD-lejátszó stb. Saját tulajdonú,

- nagy fogyasztású elektromos készülékek használata az otthon területén nem megengedett, ezek: hőszugárzó, olajradiátor, más fűtőberendezések, ventilátor stb.
- Nagyméretű, saját tulajdonú bútorok az otthonba csak a tagintézmény-vezetővel előre egyeztetett módon kerülhetnek, olyan feltétellel, hogy a bútorok elhelyezése a többi lakó kényelmes lakhatását, illetve a gondozási feladatok ellátását ne akadályozza.
- A saját tulajdonú eszközökről az ellátott kérésére leltár/lista készül.

II. Térítési díjra vonatkozó szabályok

II.1. Térítési díj megállapításának szabályai

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokért, s ezáltal a tartós bentlakásos intézményi ellátásért térítési díjat kell fizetni, mely az irányadó jogszabályok szerint kerül megállapításra.

- Szoctv. 117. § (2) bekezdése alapján az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot, mely nem haladhatja meg az ellátott **havi jövedelmének 80 %-át**.
- Szoctv. 117. § (3) bekezdése alapján a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg, ha a jövedelemhányad eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.
- Szoctv. 117. § (4) bekezdése alapján, ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott **jelentős pénzvagyonnal** rendelkezik, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg azzal, hogy a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbözetet a jelentős pénzvagyomból kell fedezni.
- Szoctv. 117. § (5) bekezdése alapján a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, a személyi térítési díj a **jelentős ingatlanvagyon** kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg.
- Az Szoctv. 117/B. §-a szerinti esetben az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését egy év időtartamra, tartós bentlakásos intézmény esetén legfeljebb **három év időtartamra vállalhatja, amely időtartam meghosszabbítható**.
- A Szoctv. 117/D. § (1) bekezdése szerint ha tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén az ellátott jelentős pénz- vagy ingatlanvagyonnal nem rendelkezik, és a térítési díj megfizetését a 68/B. § (1) bekezdése vagy a 117/B. § (1) bekezdése szerint más személy sem vállalja, de az ellátottnak van nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke (a továbbiakban e § alkalmazásában: gyermek), a jövedelemhányad – a 117/B. § (2) bekezdése szerinti esetben a más által vállalt személyi térítési díj – és az intézményi térítési díj közötti különbözet (e § alkalmazásában a továbbiakban: díjkülönbözet) megfizetésére az erre irányuló, (2) bekezdés szerinti megállapodás alapján a **gyermek köteles**.
- A 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 2. § (3) bekezdése értelmében, ha az ellátásra jogosult **tartási vagy öröklési szerződést kötött**, a térítési díj fizetésére a tartást és gondozást szerződésben vállaló a kötelezett. Ilyen esetben a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal azonos összegű.

II.2. Térítési díj felülvizsgálata

A személyi térítési díj mértékét a szolgáltatást nyújtó intézmény évente két alkalommal felülvizsgálja.

Ha az ellátott jövedelmi- és/vagy vagyoni helyzetében változás történik, azt a vezető gondozó felé írásban jelzi tudomást szerzést követő 15 napon belül. A jelzésre a vezető gondozó a személyi térítési díj fizetésének feltételeit és összegét felülvizsgálja, a személyi térítési díj összegét az aktuális helyzetnek megfelelően módosítja.

II.3. Költség megállapítása

Szoctv. 117/A § szerint a költség havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes szociális vetítési alap legkisebb összegének 20%-ánál, ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30%-ánál. Legalább a költség összegére kell kiegészíteni az ellátottnak ezt az összeget el nem érő jövedelmét.

A bentlakásos intézményben az ellátott által fizetendő térítési díjat úgy kell megállapítani, hogy részére legalább a Szoctv. 117/A § szerinti költség visszamaradjon.

II.4. Térítési díj befizetésének szabályai

Az ellátott, vagy törvényes képviselője/megbízottja a személyi térítési díjat a **tárgyhót követő hónap 25. napjáig**, számla ellenében az intézmény felé befizeti.

Késedelmes fizetés esetén az ellátott tartozását a mindenkor i jegybanki alapkamattal növelt értékben fizeti be.

Intézményi térítési díj Mórahalom Város Képviselő Testületének 17/2023. (III.30.) önkormányzati rendelete alapján: napiFt.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő vagy a hozzátartozó a személyi térítési díj összegét vitatja, jogorvoslatért a megállapodás keltétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat panaszával.

Az ellátott két hónapot meg nem haladó távollétének idejére, a személyi térítési díj mértéke a távollét minden napjára, a napi személyi térítési díj 20 %-a. A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők.

Két hónapot meghaladó távollét idejére egészségügyi intézményben történő kezelés esetén, a távollét minden napjára, a napi személyi térítési díj 40%-át, minden más esetben a napi személyi térítési díj 60 %-át kell fizetni.

Az intézményvezető nevében és megbízásából a vezető gondozó ellenőrzi (29/1993. (II. 17.) Korm. r. 31. § alapján), hogy a személyi térítési díj befizetése havi rendszerességgel megtörténik-e, a megállapodásban jelölt időpontig. Ha a kötelezett a **befizetést elmulasztotta**, a vezető gondozó 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a befizetés nem történik meg a felhívás ellenére sem, abban az esetben a vezető gondozó a kötelezett nevét, lakcímét és a díjhátralékot nyilvántartásba veszi, és a jogszabályoknak megfelelően a tartozás behajtásáról intézkedik.

Ha az ellátást igénybe vevő az ellátást – kivéve a betegséget – nem kívánja igénybe venni, a távolmaradását a vezető gondozónak legalább két munkanappal, a távolmaradást megelőzően írásban kell bejelentenie. Ennek elmulasztása esetén az ellátást igénybe vevő a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül.

II.5. Térítési díj befizetésének vállalása

Az ellátott hozzátartozója,(sz.n.:..... ; a.n.: ; szül. hely, idő.....; lakcím:.....) külön megállapodással vállalja a teljes intézményi térítési díj megfizetését, melynek összege így megegyezik a személyi térítési díj összegével.

A vezető gondozó az intézményvezető nevében és megbízásából jelen vállalás mellett jövedelem- és vagyonvizsgálatot nem végez.

Hozzátartozója, (vagy más személy) az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését írásban tett nyilatkozata, és az azután kötött megállapodás alapján a határozott időtartamra (60 nap) vállalja-ig.

II.6. Belépési hozzájárulás

A Szocstv.-ben leírtaknak megfelelően, tartós bentlakásos intézmény esetén a fenntartó meghatározhatja azokat a férőhelyeket, amelyek betöltésekor belépési hozzájárulást kell fizetni.

A Zákányszéki Tagintézmény Idősek Otthona tekintetében a rendeletben meghatározott hozzájárulás összege: **550.000,- Ft, azaz ötszáz-ötvenezer forint**, egyszeri belépési hozzájárulás. Határozott idejű megállapodás esetén nem kell befizetni az egyszeri belépési hozzájárulást. Ezt követően történő határozatlan idejű megállapodás megkötésekor az egyszeri belépési hozzájárulást be kell fizetni.

Amennyiben a gondozás 3 éven belül megszűnik, a határozott idejű megállapodás időtartama is beleszámít az egyszeri belépési hozzájárulás arányos részének visszafizetésének számításába.

III. Jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- Az Intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- A jogosult halálával
- Határozott idejű megállapodás esetén a határozott időtartam lejáratával
- A megállapodás felmondásával

Az ellátott, illetve törvényes képviselője indoklás nélkül írásban bármikor **felmondhatja**.

Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személytérítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

Térítési díj meg nem fizetésnek minősül: A Szocstv. 102. §-a szerint az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítési díjtartozás áll fenn, és az a hatodik

hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Az Szocvtv. 102. § (3) bekezdése értelmében amennyiben az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítési díjtartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

A **felmondási idő** bentlakásos intézmény esetén három hónap.

IV. Egyéb rendelkezések

Az **érték- és vagyonmegőrzésre** átvett tárgyakról a vezető gondozó tételes felsorolás alapján átvételi elismervényt készít, annak egy példányát átadja az ellátást igénybe vevőnek, illetve törvényes képviselőjének. Az értéktárgyak átadását/átvételét két tanú jelenlétében szükséges végezni. Az értéktárgyak megőrzéséről a vezető gondozó gondoskodik.

Az ellátottól átvett készpénzt az ellátott vagy törvényes képviselője meghatalmazása alapján, az „Ellátottak pénzeszközeinek, értéktárgyainak kezelési szabályzatában” foglaltak szerint az intézmény páncélszekrényében, de elsősorban pénzintézetben szükséges őrizni.

A **készpénz**, takarékbetétkönyvben vagy az ellátott nevére szóló folyószámlán/megtakarítási számlán vagy az intézménynek az OTP Banknál erre a célra nyitott alszámláján történő elhelyezéséről az erre megbízott személy 4 munkanapon belül gondoskodik. Az „Ellátottak pénzeszközeinek, értéktárgyainak kezelési szabályzata” az intézmény hirdetőtábláján, jól látható helyen kifüggesztésre került.

Nagy értékű tárgyait, muzeális értékű műtárgyakra az ellátott külön biztosítást köthet. E tárgyakért az Intézmény anyagi felelősséget nem vállal.

Az ellátott jelen megállapodással hozzájárul ahhoz, hogy az intézmény orvosának diagnózisa alapján a betegszobában gondozzák.

Amennyiben **egészségi állapotában** speciális ellátást igénylő állapotváltozás lép fel, abban az esetben a szakorvos véleménye alapján, a megfelelő egészségügyi szakintézménybe kerül elhelyezésre, felépüléséig.

Ellátott hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek eredeti példányai, illetve fénymásolatai.

A Szocvtv. 106. § alapján az Intézmény vezetője köteles **értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját** a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról, az egészségügyi intézménybe való beutalásáról, az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről, az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg annak kérelmezéséről, valamint a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

Fenti esetekben, illetve rendkívüli esemény bekövetkezése esetén értesítendő családtag, eltartó neve és elérhetősége:

Név, cím:tel:.....

Tájékoztatom továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 415/2015. (XII.23.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elnevezésű elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

V. Jogorvoslati lehetőségek

A fentiek figyelembevételével a szolgáltatás munkatársai kötelesek a szolgáltatást igénybevevő emberi és alkotmányos jogait betartani.

Ellenkező esetben panasszal lehet élni:

Az **ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket** írásban, illetve szóban, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, az intézményvezetőhöz kell benyújtani. (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18 sz.)

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.) fordulhat jogorvoslatért.

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.) lehet fordulni a döntés kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. A Szoc.tv. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a **személyi térítési díj összegét vitatja**, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, akkor a térítési díjról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.) fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

Panaszaival felkeresheti az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Területileg illetékes ellátottjogi képviselő: Ladányi Mónika

Telefonszáma: 06 20 489 9605

Ezen a számon elérhető: hétfőtől csütörtökig: 8.00-16.30, pénteken: 8.00-14.00

E-mail: monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu

Levelezési címe: 6726 Szeged, Bal fásor 17-21.

A jogvédelmi képviselő az Integrált Jogvédelmi Szolgálat (IJSZ) munkatársa.

A jogvédelmi képviselő a szociális ellátó intézménytől független személy.

Fenti elérhetőségek sikertelensége esetén az IJSZ zöldszáma hívható: 06-80/ 620 055

Weblap: www.ijsz.hu

VI. Záró rendelkezések

A megállapodás csak mindkét szerződő fél közös akaratával történhet. A szerződő felek a megállapodás teljesítése érdekében együttműködnek, a vitás kérdéseket kölcsönös érdekeik figyelembe vételével, lehetőleg békés úton rendezik.

Az ellátás igénybevételével kapcsolatos módosítási igényt az intézményvezetőnél kell bejelenteni, és új megállapodást kell, kötni vagy a meglévő megállapodás kerül módosításra.

Személyesen 8.00-16.00 óráig az ellátás területileg illetékes irodájában
Cím: 6787 Zákányszék, Dózsa György u. 44.

Telefonon központi telefonszám: 62/254-286 (Mórahalom), és 62 /624-582 (Zákányszék);

Levélben Központ címe: 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18 sz.

Tagintézmény címe: 6787 Zákányszék, Dózsa György u. 44.

Az ellátást igénybe vevő, vagy gondnoka a megállapodás aláírásával elismeri, hogy a Házirendet, az „Ellátottak pénzeszközeinek, értéktárgyainak kezelési” szabályzatát, valamint a „Demencia ápolási, gondozási protokoll és idők otthonában elrendelhető korlátozó intézkedési tervet” megismerte, annak 1 példányát átvette, és az abban leírtakat önmagára nézve kötelezően elfogadja. Megismerte az alapgyógyszer nyilvántartást.

Jelen szerződést az ellátott elolvasta, annak értelmezésében segítséget kapott, és mint akaratukkal megegyezőt, a szerződő felek aláírták.

Mellékletek:

1. Házirend másolati példánya
2. Aktuálisan érvényes „Ellátottak pénzkezelési szabályzata” másolati példánya
3. Demencia ápolási, gondozási protokoll és idők otthonában elrendelhető korlátozó intézkedési terv

Kelt: Zákányszék,

.....	P.H.	
Ellátást igénybevevő		Csótiné Ördög Edit Intézményvezető nevében és megbízásából:
		
		vezető gondozó

.....
Intézményi térítési díjat megfizető személy

Tanúk:

1.....	2.....
Szig:.....	Szig:.....
Lakcím:.....	Lakcím:.....
.....	

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....
dátum

.....
aláírás

Kapják:

- Ellátott
- Bentlakásos Idősek Otthona
- Intézményi térítési díj megfizetését vállaló személy
- Zákányszék Tagintézmény iktató



**Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ**

6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.

Tel: 62/ 254-286

e-mail: vezeto@hoszkgp.hu

Cégkapu azonosító: 15359104

IKTATÓSZÁM:...../2025

**HOMOKHÁTI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI
KÖZPONT**

MEGÁLLAPODÁS

Idősek ápolását, gondozását nyújtó otthona ellátásának igénybevitelére

A HOMOKHÁTI KISTÉRSÉG TÖBBCÉLÚ TÁRSULÁSA INTEGRÁLT SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT ÁSOTTHALMI TAGINTÉZMÉNY (CÍM: 6783 ÁSOTTHALOM, KIRÁLYHALMI U. 2-6.) KÉPVISELETÉBEN, CSÓTINÉ ÖRDÖG EDIT INTÉZMÉNYVEZETŐ ÁLTAL ÁTRUHÁZOTT HATÁSKÖRBEN (NEVÉBEN ÉS MEGBÍZÁSÁBÓL) TAGINTÉZMÉNY-VEZETŐ, ÉS AZ ELLÁTÁST IGÉNYBE VEVŐ MEGÁLLAPODÁST KÖT AZ ALÁBBIK SZERINT:

AZ ELLÁTOTT NEVE:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcíme:

Tartózkodási hely:

Az ellátott cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt nem áll.

Az ellátást nyújtó intézmény neve: Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ Ásotthalmi Tagintézménye

Levelezési cím: 6783 Ásotthalom, Királyhalmi u. 2-6.

Telefon: 62/291-085, 62/291-556

E-mail: asotthalom@hoszkip.hu

WEB: www.hoszkip.hu

Az ellátás kezdő időpontja:

Az intézményi ellátás időtartama: határozott vagy határozatlan idejű

Az elhelyezés sürgősségét a kérelmezőnél diagnosztizált demencia kórkép súlyos fokozata (a 36/2007. (XII.22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés a) pontja), vagy a 36/2007. (XII.22.) SZMM rendelet 4. § (1) bekezdés b) pontja vagy a megromlott egészségi állapota valamint a 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szocvtv.) 7. §-a indokolja, miszerint

„A települési önkormányzat, tekintet nélkül hatáskörére és illetékességére, köteles az arra rászorulóknak rendkívüli települési támogatást, étkeztetést, illetve szállást biztosítani, ha ennek hiánya a rászorulóknak az életét, testi épségét veszélyezteti.”

A megállapodás aláírásával intézményi jogviszony keletkezik, amely egy más, a jogviszony megszűnésére vonatkozó megállapodással, és az abban jelölt időponttól szűnik meg.

VII. Általános szerződési feltételek

Az intézmény, a térítési díj fejében az alábbi ellátásokat biztosítja az ellátást igénybe vevő részére, szakszemélyzet részvételével:

- Teljes körű ellátás, amely tartalmaz az ellátott egészségi állapotának megfelelő, napi háromszori étkezést, orvosi előírásra diétát. Az étkezés az otthon ebédlőjében történik felszolgálással. Amennyiben az ellátott egészségi állapota nem engedi meg az asztalnál étkezést, abban az esetben más, neki megfelelő formában történik az étkezése, a szakszemélyzet segítségével;
- 24 órás gondozói felügyelet, ezen belül, ápolási-gondozási tevékenység biztosítása a szakszemélyzet részéről;
- Heti egy alkalommal lehetőség orvosi vizsgálatra az intézmény keretein belül;
- Gyógyszerek felírásában, kiváltásában, adagolásában közvetlen segítségnyújtás biztosítása;
- Fűtött lakószobák és egyéb helyiségek, átlagosan 22 C fok biztosításával;
- Elhelyezés kétágyas szobában történik, ahol lehetőség nyílik az ellátott saját használati-, műszaki, és dísztárgyainak elhelyezésére, amennyiben az a többi lakó kényelmét és nyugalma nem zavarja;
- Házon belüli telefonhasználat, hívókészülék a szakszemélyzet felé;
- Hideg és meleg víz-szolgáltatás;
- Napi fürdési, vagy fürdetési lehetőség biztosítása;
- Kérésre és szükség szerint hajvágás, körömvágás;
- Világítás, elektromos áram használata;
- Mosatási lehetőség (a mosást a szakszemélyzet géppel végzi);
- Szükség esetén intézményi textília biztosítása;
- Mentális segítségnyújtás, egyéni és csoportos formában;
- Hitélet gyakorlásában történő támogatás;
- Szabadidős programokon való részvételi lehetőség az intézményben, vagy külső szervezéssel biztosított helyszíneken, szükség esetén odaszállítással;
- Kérésre, és az ellátott egészségi állapotára tekintettel, ügyintézésben történő segítségnyújtás, intézményekhez/hivatalokhoz történő odaszállítással;

Megjegyzések:

- Az ellátott saját használatú, kis fogyasztású elektromos készülékeket az otthonban használhat, ilyenek: televízió, rádió, hajszárító, CD-lejátszó stb. Saját tulajdonú, nagy fogyasztású elektromos készülékek használata az otthon területén nem megengedett, ezek: hőszugárzó, olajradiátor, más fűtőberendezések, ventilátor stb.
- Nagyméretű, saját tulajdonú bútorok az otthonba csak a tagintézmény-vezetővel előre egyeztetett módon kerülhetnek, olyan feltétellel, hogy a bútorok elhelyezése a többi lakó kényelmes lakhatását, illetve a gondozási feladatok ellátását ne akadályozza.
- A saját tulajdonú eszközökről az ellátott kérésére leltár/lista készül.

VIII. Térítési díjra vonatkozó szabályok

II.1. Térítési díj megállapításának szabályai

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásokért, s ezáltal a tartós bentlakásos intézményi ellátásért térítési díjat kell fizetni, mely az irányadó jogszabályok szerint kerül megállapításra.

- Szocvtv. 117. § (2) bekezdése alapján az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot, mely nem haladhatja meg az ellátott **havi jövedelmének 80 %-át**.
- Szocvtv. 117. § (3) bekezdése alapján a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg, ha a jövedelemhányad eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.
- Szocvtv. 117. § (4) bekezdése alapján, ha a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott **jelentős pénzvagyonnal** rendelkezik, a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg azzal, hogy a jövedelemhányad és az intézményi térítési díj közötti különbözetet a jelentős pénzvagyomból kell fedezni.
- Szocvtv. 117. § (5) bekezdése alapján a jövedelemhányad nem éri el az intézményi térítési díj összegét, és az ellátott nem rendelkezik jelentős pénzvagyonnal, a személyi térítési díj a **jelentős ingatlanvagyon** kilencvenhatod részének és a jövedelemhányadnak az összege, de legfeljebb az intézményi térítési díjjal megegyező összeg.
- Az Szocvtv. 117/B. §-a szerinti esetben az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését egy év időtartamra, tartós bentlakásos intézmény esetén legfeljebb **három év időtartamra vállalhatja, amely időtartam meghosszabbítható**.
- A Szocvtv. 117/D. § (1) bekezdése szerint ha tartós bentlakásos intézményi ellátás esetén az ellátott jelentős pénz- vagy ingatlanvagyonnal nem rendelkezik, és a térítési díj megfizetését a 68/B. § (1) bekezdése vagy a 117/B. § (1) bekezdése szerint más személy sem vállalja, de az ellátottnak van nagykorú, vér szerinti vagy örökbe fogadott gyermeke (a továbbiakban e § alkalmazásában: gyermek), a jövedelemhányad – a 117/B. § (2) bekezdése szerinti esetben a más által vállalt személyi térítési díj – és az intézményi térítési díj közötti különbözet (e § alkalmazásában a továbbiakban: díjkülönbözet) megfizetésére az erre irányuló, (2) bekezdés szerinti megállapodás alapján a **gyermek köteles**.
- A 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 2. § (3) bekezdése értelmében, ha az ellátásra jogosult **tartási vagy öröklési szerződést kötött**, a térítési díj fizetésére a tartást és gondozást szerződésben vállaló a kötelezett. Ilyen esetben a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal azonos összegű.

II.2. Térítési díj felülvizsgálata

A személyi térítési díj mértékét a szolgáltatást nyújtó intézmény évente két alkalommal felülvizsgálja.

Ha az ellátott jövedelmi- és/vagy vagyoni helyzetében változás történik, azt a tagintézmény-vezető felé írásban jelzi tudomást szerzést követő 15 napon belül. A jelzésre a tagintézmény-vezető a személyi térítési díj fizetésének feltételeit és összegét felülvizsgálja, a személyi térítési díj összegét az aktuális helyzetnek megfelelően módosítja.

II.3. Költség megállapítása

Szocvtv. 117/A § szerint a költség havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes szociális vetítési alap legkisebb összegének 20%-ánál, ha a térítési díjat úgy

állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30%-ánál. Legalább a költőpénz összegére kell kiegészíteni az ellátottnak ezt az összeget el nem érő jövedelmét.

A bentlakásos intézményben az ellátott által fizetendő térítési díjat úgy kell megállapítani, hogy részére legalább a Szocvtv. 117/A § szerinti költőpénz visszamaradjon.

II.4. Térítési díj befizetésének szabályai

Az ellátott, vagy törvényes képviselője/megbízottja a személyi térítési díjat a **tárgyhót követő hónap 25. napjáig**, számla ellenében az intézmény felé befizeti.

Késedelmes fizetés esetén az ellátott tartozását a mindenkor i jegybanki alapkamattal növelt értékben fizeti be.

Intézményi térítési díj Mórahalom Város Képviselő Testületének 17/2023. (III.30.) önkormányzati rendelete alapján: napiFt.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő vagy a hozzátartozó a személyi térítési díj összegét vitatja, jogorvoslatért a megállapodás keltétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat panaszával.

Az ellátott két hónapot meg nem haladó távollétének idejére, a személyi térítési díj mértéke a távollét minden napjára, a napi személyi térítési díj 20 %-a. A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők.

Két hónapot meghaladó távollét idejére egészségügyi intézményben történő kezelés esetén, a távollét minden napjára, a napi személyi térítési díj 40%-át, minden más esetben a napi személyi térítési díj 60 %-át kell fizetni.

Az intézményvezető nevében és megbízásából a tagintézmény-vezető ellenőrzi (29/1993. (II. 17.) Korm. r. 31. § alapján), hogy a személyi térítési díj befizetése havi rendszerességgel megtörténik-e, a megállapodásban jelölt időpontig. Ha a kötelezett a **befizetést elmulasztotta**, a tagintézmény-vezető 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a befizetés nem történik meg a felhívás ellenére sem, abban az esetben a vezető gondozó a kötelezett nevét, lakcímét és a díjhátralékot nyilvántartásba veszi, és a jogszabályoknak megfelelően a tartozás behajtásáról intézkedik.

Ha az ellátást igénybe vevő az ellátást – kivéve a betegséget – nem kívánja igénybe venni, a távolmaradását a szakmai vezetőnek legalább két munkanappal, a távolmaradást megelőzően írásban kell bejelentenie. Ennek elmulasztása esetén az ellátást igénybe vevő a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül.

II.5. Térítési díj befizetésének vállalása

Az ellátott hozzátartozója,(sz.n.:..... ; a.n.: ; szül. hely, idő.....; lakcím:.....) külön megállapodással vállalja a teljes intézményi térítési díj megfizetését, melynek összege így megegyezik a személyi térítési díj összegével.

A tagintézmény-vezető az intézményvezető nevében és megbízásából jelen vállalás mellett jövedelem- és vagyonvizsgálatot nem végez.

Hozzá tartozója, (vagy más személy) az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését írásban tett nyilatkozata, és az azután kötött megállapodás alapján a határozott időtartamra (60 nap) vállalja-ig.

II.6. Belépési hozzájárulás

A Szocvtv.-ben leírtaknak megfelelően, tartós bentlakásos intézmény esetén a fenntartó meghatározhatja azokat a férőhelyeket, amelyek betöltésekor belépési hozzájárulást kell fizetni.

Az Ásotthalmi Tagintézmény Idősek Otthona tekintetében a rendeletben meghatározott hozzájárulás összege: 350.000,- Ft, azaz háromszáz-ötvenezer forint, egyszeri belépési hozzájárulás. Határozott idejű megállapodás esetén nem kell befizetni az egyszeri belépési hozzájárulást. Ezt követően történő határozatlan idejű megállapodás megkötésekor az egyszeri belépési hozzájárulást be kell fizetni.

Amennyiben a gondozás 3 éven belül megszűnik, a határozott idejű megállapodás időtartama is beleszámít az egyszeri belépési hozzájárulás arányos részének visszafizetésének számításába.

IX. Jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

- Az Intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- A jogosult halálával
- Határozott idejű megállapodás esetén a határozott időtartam lejáratával
- A megállapodás felmondásával

Az ellátott, illetve törvényes képviselője indoklás nélkül írásban bármikor **felmondhatja**.

Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személytérítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

Térítési díj meg nem fizetésnek minősül: A Szocvtv. 102. §-a szerint az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítési díjtartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Az Szocvtv. 102. § (3) bekezdése értelmében amennyiben az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítési díjtartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

A felmondási idő bentlakásos intézmény esetén három hónap.

X. Egyéb rendelkezések

Az **érték- és vagyonmegőrzésre** átvett tárgyakról a vezető gondozó tételes felsorolás alapján átvételi elismervényt készít, annak egy példányát átadja az ellátást igénybe vevőnek, illetve törvényes képviselőjének. Az értéktárgyak átadását/átvételét két tanú jelenlétében szükséges végezni. Az értéktárgyak megőrzéséről a szakmai vezető gondoskodik.

Az ellátottól átvett készpénzt az ellátott vagy törvényes képviselője meghatalmazása alapján, az „Ellátottak pénzeszközeinek, értéktárgyainak kezelési szabályzatában” foglaltak szerint az intézmény páncélszekrényében, de elsősorban pénztárazóban szükséges őrizni.

A **készpénz**, takarékbetétkönyvben vagy az ellátott nevére szóló folyószámlán/megtakarítási számlán vagy az intézménynek az OTP Banknál erre a célra nyitott alszámláján történő elhelyezéséről az erre megbízott személy 4 munkanapon belül gondoskodik. Az „Ellátottak pénzeszközeinek, értéktárgyainak kezelési szabályzata” az intézmény hirdetőtábláján, jól látható helyen kifüggesztésre került.

Nagy értékű tárgyait, muzeális értékű műtárgyakra az ellátott külön biztosítást köthet. E tárgyakért az Intézmény anyagi felelősséget nem vállal.

Az ellátott jelen megállapodással hozzájárul ahhoz, hogy az intézmény orvosának diagnózisa alapján a betegszobában gondozzák.

Amennyiben **egészségi állapotában** speciális ellátást igénylő állapotváltozás lép fel, abban az esetben a szakorvos véleménye alapján, a megfelelő egészségügyi szakintézménybe kerül elhelyezésre, felépüléséig.

Ellátott hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek eredeti példányai, illetve fénymásolatai.

A Szocvtv. 106. § alapján az Intézmény vezetője köteles **értesíteni, illetve tájékoztatni a jogosultat és az általa megjelölt hozzátartozóját** a jogosult állapotáról, annak lényeges változásáról, az egészségügyi intézménybe való beutalásáról, az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről, az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg annak kérelmezéséről, valamint a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében kezdeményezett intézkedéséről.

Fenti esetekben, illetve rendkívüli esemény bekövetkezése esetén értesítendő családtag, eltartó neve és elérhetősége:

Név, cím:tel:.....

Tájékoztatom továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 415/2015. (XII.23.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elnevezésű elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

XI. Jogorvoslati lehetőségek

A fentiek figyelembevételével a szolgáltatás munkatársai kötelesek a szolgáltatást igénybevevő emberi és alkotmányos jogait betartani.

Ellenkező esetben panasszal lehet élni:

Az **ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket** írásban, illetve szóban, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, az intézményvezetőhöz kell benyújtani. (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18 sz.)

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.) fordulhat jogorvoslatért.

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.) lehet fordulni a döntés kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. A Szoc.tv. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a **személyi térítési díj összegét vitatja**, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, akkor a térítési díjról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.) fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

Panaszaival felkeresheti az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Területileg illetékes ellátottjogi képviselő: Ladányi Mónika

Telefonszáma: 06 20 489 9605

Ezen a számon elérhető: hétfőtől csütörtökig: 8.00-16.30, pénteken: 8.00-14.00

E-mail: monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu

Levelezési címe: 6726 Szeged, Bal fasor 17-21.

A jogvédelmi képviselő az Integrált Jogvédelmi Szolgálat (IJSZ) munkatársa.

A jogvédelmi képviselő a szociális ellátó intézménytől független személy.

Fenti elérhetőségek sikertelensége esetén az IJSZ zöldszáma hívható: 06-80/ 620 055

Weblap: www.ijsz.hu

XII. Záró rendelkezések

A megállapodás csak mindkét szerződő fél közös akaratával történhet. A szerződő felek a megállapodás teljesítése érdekében együttműködnek, a vitás kérdéseket kölcsönös érdekeik figyelembe vételével, lehetőleg békés úton rendezik.

Az ellátás igénybevételével kapcsolatos módosítási igényt az intézményvezetőnél kell bejelenteni, és új megállapodást kell kötni vagy a meglévő megállapodás kerül módosításra.

Személyesen 8.00-16.00 óráig az ellátás területileg illetékes irodájában
Cím: 6783 Ásotthalom, Királyhalmi u. 2-6.

Telefonon központi telefonszám: 62/254-286 (Mórahalom), és 62 /291-556 (Ásotthalom);

Levélben Központ címe: 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18 sz.

Tagintézmény címe: 6783 Ásotthalom, Királyhalmi u.2-6.

Az ellátást igénybe vevő, vagy gondnoka a megállapodás aláírásával elismeri, hogy a *Házirendet*, az „*Ellátottak pénzeszközeinek, értéktárgyainak kezelési*” szabályzatát, valamint a „*Demencia ápolási, gondozási protokoll és idők otthonában elrendelhető korlátozó intézkedési tervet*” megismerte, annak 1 példányát átvette, és az abban leírtakat önmagára nézve kötelezően elfogadja. Megismerte az alapgyógyszer nyilvántartást.

Jelen szerződést az ellátott elolvasva, annak értelmezésében segítséget kapott, és mint akaratukkal megegyezőt, a szerződő felek aláírták.

Mellékletek:

4. Házirend másolati példánya
5. Aktuálisan érvényes „Ellátottak pénzkezelési szabályzata” másolati példánya
6. Demencia ápolási, gondozási protokoll és idők otthonában elrendelhető korlátozó intézkedési terv

Kelt: Ásotthalom,

.....	P.H.	
Ellátást igénybevevő		Csótiné Ördög Edit Intézményvezető nevében és megbízásából:
		
		Tagintézmény-vezető

.....
Intézményi térítési díjat megfizető személy

Tanúk:

1.....	2.....
Szig:.....	Szig:.....
Lakcím:.....	Lakcím:.....
.....	

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....	
dátum	aláírás

Kapják:

- Ellátott
- Bentlakásos Idők Otthona-személyi anyag
- Intézményi térítési díj megfizetését vállaló személy
- Ásotthalmi Tagintézmény iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

Ikt. szám: PSZI/...../2025.

Megállapodás **Közösségi pszichiátriai ellátás igénybevételére**

Mely létrejött egyrészről a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ**, (6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.) mint ellátást nyújtó szolgáltató (továbbiakban Szolgáltató) nevében és képviselőjében **Csótiné Ördög Edit intézményvezető** és az ellátást igénybe vevő:

neve:
születési név:
lakcíme:
tartózkodási helye:
anyja neve:
Születési helye, időpontja:
mint szolgáltatót **Igénybe vevő**,

között az előzőleg benyújtott kérelem alapján, *közösségi pszichiátriai ellátás* biztosítására, a mai napon az alábbi tartalommal.

1. Felek megállapodnak abban, hogy szolgáltatást Igénybe vevő PSZI/....-1/2025. számon nyilvántartásba vett kérelme alapján az Szolgáltató térítésmentes szociális szolgáltatást nyújt az alábbi feltételekkel:

1. 1. Az ellátást nyújtó intézmény:

Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
Levelezési cím: Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Telefon: 62/254-286
E-mail: szakmaivezeto@hoszkip.hu
WEB: www.hoszkip.hu

1.2. Az ellátás igénybevételének kezdete: 2025.....

1.3. Az ellátás időtartama: határozatlan

1. 4. A szociális szolgáltatás formája: Szoc. tv 65/A.§ pszichiátriai közösségi gondozói szolgáltatás

A szolgáltatás tartalma, formája, módja:

Problémaelemzés, problémamegoldás:

- a személyes célok meghatározásának segítése, a változtatásra motiváló tényezők feltárása, problémamegoldó beszélgetések;

Készségfejlesztés:

- életvitellel kapcsolatos tréningek szervezése vagy közvetítése,
- az önellátásra való képesség javítása és fenntartása;

- Tájékoztatás a betegséggel, annak kezelésével kapcsolatos tudnivalókról, teendőkről, Pszicho-szociális rehabilitáció:
- a munkához való hozzájutás segítése,
- a szabadidő szervezett eltöltésének segítése,
- szabadidős, önszorgító csoportok, támogató hálózatok szerveződésének segítése,
- tanácsadás, információnyújtás az egészségügyi, szociális, gyermekvédelmi ellátások és szolgáltatások, valamint a foglalkoztatási, oktatási, lakhatási lehetőségek igénybeviteléről.

1.5. Kapcsolattartás

Szolgáltató a folyamatos elérhetőséget, kapcsolattartást az alábbi módokon biztosítja:

Közösségi szolgálat telefonszáma hétköznapiokon, munkaidőben: 06/20-220-7193 (Pesir Zita közösségi munkacsoport vezető)

Gondozói fogadóóra helyszíne:

.....

időpontja:

telefonszám:

Levelezési cím: Homokháti Szociális Központ

6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.

Segítő neve:

Szolgáltató vállalja, hogy a szolgáltatásokat munkatársai az ellátást igénybe vevő otthonában, illetve lakóközösségében személyesen biztosítják vagy közvetítéssel, szervezéssel, tanácsadással segítik a hozzájutást.

A szolgáltatás térítésmentesen igénybevető szociális alapszolgáltatás.

1.6. Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy a közösségi szolgáltatások tartalmáról, módjáról, köréről, az ellátotti jogok és a panaszjog gyakorlására vonatkozó szabályokról tájékoztatást megkapta, valamint az ezzel kapcsolatos valamennyi kérdésére felvilágosítást kapott.

2. Adatkezeléssel, tájékoztatással, titoktartással kapcsolatos szabályok:

2.1. Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője nyilatkozik, hogy tudomásul veszi a Szolgáltató Szoc. Tv. 20.§ szerinti nyilvántartási és egyéb jogszabályokban meghatározott szakmai dokumentációs kötelezettségét, adatainak kezeléséhez hozzájárul.

2.2. Szolgáltatást igénybe vevőt a részére biztosított közösségi gondozással kapcsolatosan is megilleti személyes adatainak védelme, valamint a magánéletével kapcsolatos titokvédelem.

3. Tájékoztatással, együttműködéssel kapcsolatos rendelkezések:

Nem él a kizárás lehetőségével, valamennyi a közösségi gondozó által javasolt közreműködő számára a tájékoztatást, közreműködést engedélyezi.

4. A szolgáltatás megszűnése, megszüntetése:

4.1. Szolgáltatást Igénybe vevő/Törvényes képviselője tudomásul veszi, hogy a jelen megállapodással igénybevett szolgáltatás külön intézkedés nélkül megszűnik az alábbi esetekben:

a) az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,

b) a jogosult halálával,

c) a határozott idejű ellátás esetén a megjelölt időtartam lejártával, kivéve, ha e törvény rendelkezései alapján az elhelyezés időtartamát meghosszabbítják,

d) szerinti megállapodás felmondásával.

A megállapodást

a) az ellátott, illetve törvényes képviselője indokolás nélkül felmondhatja, az intézményvezető (szolgáltató vezetője) az alábbi esetekben,

a) az ellátott másik intézményben történő elhelyezése indokolt vagy további intézményi elhelyezése nem indokolt,

d) az ellátott jogosultsága **megszűnik**.

A felmondási idő, ha a 94/C. § szerinti megállapodás másként nem rendelkezik alapszolgáltatás esetén tizenöt nap,

Az ellátás igénybevételevel kapcsolatos módosítási igényt az intézményvezetőnél kell bejelenteni és új megállapodást kell kötni, vagy a meglévő megállapodás kerül módosításra.

5. Panaszok kezeléséről:

Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban, illetve szóban kell benyújtani az intézményvezetőhöz, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni. (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal. Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom Szentháromság tér 1.)

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom Szentháromság tér 1.) lehet fordulni a kézhezvételt követő 8 munkanapon, belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata a bíróságtól kérhető, a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Panaszaikkal felkereshetik az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Ladányi Mónika

Munkaidőben elérhető telefonszáma: +36-20/489-9605

E-mail: monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu

Hétfőtől – csütörtökig: 08:00 – 16:30

Pénteken: 08:00 – 14:00

Levelezési címe: 6726 Szeged, Bal fasor 17-21.

Az ellátott - amennyiben ezt egészségi, pszichés állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködőkkel képességei és ismeretei szerint együttműködni.

Jelen megállapodás módosítására az ellátást igénybe vevő, valamint a szolgáltatóvezető közös megegyezése alapján kerülhet sor.

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

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális alapszolgáltatások ellátásra vonatkozó mindenkor jogszabályok az irányadóak.

Ellátott hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai.

Tájékoztatam továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 415/2015 (XII.23.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

Az ellátott kijelenti, hogy e megállapodás tartalmát az aláírást megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója útján megismerte, tartalmát megértette és a megállapodás egy példányát átvette.

Mórahalom, 2025.....

P.h.

.....
ellátást igénybe vevő

.....
Csótiné Ördög Edit
Intézményvezető

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....
dátum

.....
aláírás

Kapják:

1. Kérelmező
2. Személyi anyag
3. Iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
Tel: 62/ 254-286
e-mail: vezeto@hoszkip.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

Ikt.sz.: TÁM / /2025

Nyilvántartási szám: / /2025

Megállapodás Támogató szolgáltatás igénybevételére

Amely létrejött egyrészről Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ (Székhely: 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18. képviseli: Csótiné Ördög Edit intézményvezető megbízásából, mint a Támogató Szolgáltatást biztosító (6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18) Támogató Szolgálat szervezeti egység vezetője, másrészt

1. Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

szám alatti lakos (továbbiakban Ellátott,) mint az ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel.

Az ellátott a szolgáltatás igénybevételére **szociálisan rászorult**.

A szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott által, beadott kérelme alapján az Intézmény 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):

2.1.Személyi segítség:

- **felügyelet biztosítása** az igénybe vevő fizikai biztonságának fenntartása a szolgáltatás lakó környezetében vagy egyéb, közszolgáltatásokhoz kapcsolódó helyszíneken, a szállító szolgáltatáshoz kapcsolódóan, a gépjárműben. A felügyelet minden esetben személyesen kerül biztosításra.
- **gondozási – ápolási tevékenységek közül:** öltöztetés, személyi higiéné megteremtésében segítségnyújtás
- **segítségnyújtás közszolgáltatások igénybevételében,**
- **ügyintézés, megbízás alapján,**
- **készségfejlesztő tevékenység ,**
- **szabadidős tevékenység,**
- **mobilitáció lakóköznyezetben belül/kívül.**

2.2 Szállító szolgálat:

- Alkalomszerűen – a szolgáltatást nyújtó Intézmény szakmai vezetőjével előre egyeztetett időpontban -, az ellátott lakásáról történő eljuttatása egészségügyi intézményekbe, fejlesztőfoglalkozások-, közszolgáltatások-, szolgáltatások-, közösségi programok-, helyszínére, illetve az egészségügyi intézményekből és a látogatott helyszínekről az otthonába történő - szállítása.

2.3.Szállításhoz kapcsolódó személyi segítést (felügyeletet, kísérés) biztosítása.

3..A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:

4.Az ellátás időtartama határozatlan idejű.

A szolgáltatást elsődlegesen munkanapokon: 7 óra 00 perctől 15óra 30 percig biztosítjuk.
A szolgáltatás munkaidőn túl, munka és ünnepnapokon előzetes egyeztetéssel, az Intézményvezető egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

5. A szolgáltatás igazolása

Az igénybe vett szolgáltatást, az ellátott - a személyi segítő/gondozó által dokumentált gondozási naplóban és a gépkocsivezető által vezetett szállítási elszámoló adatlapon, - aláírásával igazolja.

6. Térítési díj fizetésével kapcsolatos szabályozás:

A személyi térítési díjat a szociális igazgatásról szóló 1993. évi III. Tv. és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993 (II.17.) Korm. Rendelet, valamint a Mórahalom város Képviselő – testületének 17/ 2023. (III. 30.) mindenkor hatályos önkormányzati rendeletének alapján kerül megállapításra.

A személyi térítési díj Támogató szolgálat esetében nem haladhatja meg az ellátást kérelmező rendszeres jövedelemének 30%-át, kiskorú ellátott esetében egy főre jutó jövedelem 20%-át.

6.1 Támogató Szolgálat személyi szállítás igénybevételéért fizetendő térítési díj:

Szociálisan rászorult személy esetében- Ft/szállítási kilométer.

A szállító szolgálat térítési díja a teljesített kilométerek és a kilométerdíj szorzata, amely az egyidejűleg szállított személyek számának figyelembevételével és az osztott kilométer alapján kerül meghatározásra.

Számítás alapjául szolgál a gépkocsivezető által vezetett menetlevélén, illetve szállítási elszámoló adatlapon szereplő kilométer, amelyet az Ellátott törvényes képviselője aláírásával igazolt.

Térítési díj változásról külön értesítést kap a térítési díjat megfizető személy.

Az Ön figyelembe vehető rendszeres jövedelme:

6.2 Személyi segítés térítési díja: Térítésmentes

6.3 A térítési díj megállapításához szükséges jövedelem igazolás

Az ellátást igénybe vevő személyre vonatkozó személyes adatokkal kitöltött jövedelem nyilatkozat szükséges, melyet az ellátott törvényes képviselője aláírt és a feltüntetett jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatolta.

6.4.A térítési díj megfizetésének módja:

Az intézmény által kiállított számla alapján figyelemmel a kerekítési szabályokra.

Időpontja: a számla kiállítását követően, minden hónap 25. napjáig

Az Intézmény a mindenkor érvényes térítési díjakról, illetve azok változásáról írásos értesítést küld az Ellátott, illetve, - törvényes képviselője részére.

A térítési díjat a törvényes képviselő fizeti be, a kiállított számla alapján.

7. Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott törvényes képviselője köteles a szolgáltatás igénybevételével kapcsolatos adatainak változásait, 8 napon belül a szolgáltató felé írásban bejelenteni.

8. Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

8.1 Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, az alábbi esetekben:

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

8.2 A megállapodás megszüntetésének egyéb feltételei

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

8.3 Az Intézmény a megállapodást felmondással megszünteti:

- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- Ha a jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg, - alapszolgáltatás esetén a megállapodást a jogszabályban megjelölt időponttal, a megadott tizenöt napos felmondási időtől eltérően ezen időtartamon belül is fel lehet mondani.
- a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti a támogató szolgálat munkatársának egészségét és testi épségét,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről.
- A fenti esetekben a megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg. A megállapodás felmondása írásban történik.

8.4 Térítési díj meg nem fizetése esetén:

Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

- Térítési díj meg nem fizetésnek minősül: Az Szt. 102. §-a szerint az ellátott/törvényes képviselő vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.
- Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud

eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

- Az Szt. 102. § (3) bekezdése értelmében amennyiben az ellátott/törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.
- Ha három hónapon át térítésdíj-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

9. Panaszok kezeléséről

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

- Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban, illetve szóban, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, az intézményvezetőhöz kell benyújtani. (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)
- Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal. **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom Szentháromság tér 1.sz)**
- Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom Szentháromság tér 1.sz)** lehet fordulni a kézhezvételt követő 8 munkanapon, belül.
- A fenntartó döntésének felülvizsgálata a **bíróságtól** kérhető, a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

9.2 Panaszaikkal felkereshetik az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is

Területileg illetékes ellátottjogi képviselő: Ladányi Mónika

Telefonszáma: 06 20 489 9605

Ezen a számon elérhető: hétfőtől csütörtökig: 8.00-16.30, pénteken: 8.00-14.00

E-mail: monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu

Levelezési címe: 6726 Szeged, Bal fasor 17-21.

A jogvédelmi képviselő az Integrált Jogvédelmi Szolgálat (IJSZ) munkatársa.

A jogvédelmi képviselő a szociális ellátó intézménytől független személy.

Fenti elérhetőségek sikertelensége esetén az IJSZ zöldszáma hívható: 06-80/ 620 055

Weblap: www.ijsz.hu

10. Személyes adatok kezeléséről

10.1 Ellátott törvényes képviselőjén keresztül hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai, illetve személyes adatait tartalmazó hatósági igazolvány - TAJ kártya fénymásolata.

10.2 Tájékoztatjuk, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 415/2015. (XII.23.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

11. Egyéb rendelkezések:

Szállítás szolgáltatás lemondásának feltétele: - lehetőség szerint- 3 munkanappal a szállítási tevékenység igénybevétele előtt, a szolgáltatást igénybevevő/ törvényes képviselője lemondhatja. Betegség esetére nem vonatkozik a fent említett időkorlát. A Szolgáltató részéről a szállítás rendkívüli - technikai vagy személyi feltételekben bekövetkezett változás - esetében szintén lemondható.

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

A szolgáltatást igénybe vevő törvényes képviselője 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; panaszjog gyakorlásának módjáról; az ellátottjogi képviselőről és elérhetőségéről; a megszűnés eseteiről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

Móráhalom,

Csótiné Ördög Edit
intézményvezető megbízásából:

.....
ellátott

.....
Támogató Szolgálat szervezeti
egység vezető

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....
dátum

.....
aláírás

Kapják:

- Ellátott
- Ellátott személyi anyaga
- Iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
[Tel: 62/ 254-286](tel:62/254-286)
e-mail: vezeto@hoszkp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

Ikt.sz.: TÁM / /2024

Nyilvántartási szám: /2024.

Megállapodás
Támogató szolgáltatás igénybevételére

Amely létrejött egyrészről Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ (Székhely: 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18. képviseli: Csótiné Ördög Edit intézményvezető) mint a Támogató Szolgáltatást biztosító (telephely: 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.) intézmény vezetője, másrészt:

1.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), mint az ellátást kérelmező között, az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel.

Az ellátott a szolgáltatás igénybevételére **szociálisan nem rászorult**

A szolgáltatás igénybevételéről

Az Ellátott illetve törvényes képviselője által, napján beadott kérelme alapján az Intézmény 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):

2.1. Szállító szolgálat: *A kiskorú ellátott lakásáról (). oktatási intézménybe, illetve az oktatási Intézményből lakására történő szállítására. A szolgáltatást oktatási napokon igénylik.*

2.2.Szállításhoz kapcsolódó személyi segítséget (felügyeletet, kísérés) biztosítása.

3..A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:

4.Az ellátás időtartama határozatlan.

A szolgáltatást elsődlegesen munkanapokon: 7 óra 00 perctől 15óra 30 percreig biztosítjuk.

A szolgáltatás munkaidőn túl, munka és ünnepnapokon előzetes egyeztetéssel, az Intézményvezető egyedi elbírálása alapján vehető igénybe.

5. A szolgáltatás igazolása

Az igénybe vett szolgáltatást, az Ellátott törvényes képviselője, vagy az általa mellékelten megjelölt személy a személyi segítő/gondozó által dokumentált gondozási naplóban és a gépkocsivezető által vezetett szállítási elszámoló adatlapon, aláírásával igazolja.

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

6. Térítési díj fizetésével kapcsolatos szabályozás:

A személyi térítési díjat a szociális igazgatásról szóló 1993. évi III. Tv. és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993 (II.17.) Korm. Rendelet, valamint a Mórahalom város Képviselő – testületének 17/ 2023. (III. 31.) mindenkor hatályos önkormányzati rendeletének alapján kerül megállapításra.

6.1 Támogató Szolgálat személyi szállítás igénybevételéért fizetendő térítési díj:

A szállító szolgálat térítési díja a teljesített kilométerek és a kilométerdíj szorzata, amely az egyidejűleg szállított személyek számának figyelembevételével és az osztott kilométer alapján kerül meghatározásra.

Számítás alapjául szolgál a gépkocsivezető által vezetett menetlevél, illetve szállítási elszámoló adatlapon szereplő kilométer, amelyet az Ellátott törvényes képviselője aláírásával igazolt.

6.2 Szociálisan nem rászorult személy esetében Ft/szállítási kilométer.

A szociálisan nem rászorult, de speciális köznevelési intézményi ellátásban részesülők esetében, a Társadalombiztosítás által elismert szállítási km díj, a havi személyi térítési díj összege.

6.3. Személyi segítség térítési díja: Térítésmentes

6.4.A térítési díj megfizetésének módja:

Az intézmény által kiállított számla alapján figyelemmel a kerekítési szabályokra.

Időpontja: Az ellátott törvényes képviselője a társadalombiztosítás által, elismert és kiutalásra kerülő útiköltség térítéseket kézhezvételt követően azonnal köteles az intézmény számlájára befizetni.

6.5Az Intézmény a mindenkor érvényes térítési díjakról, illetve azok változásáról írásos értesítést küld az Ellátott, illetve, - törvényes képviselője részére.

7. Adatváltozások bejelentéséről

Az Ellátott törvényes képviselője köteles a szolgáltatás igénybevételével kapcsolatos adatainak változásait, 8 napon belül a szolgáltató felé írásban bejelenteni.

8. Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről

8.1 Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik, az alábbi esetekben:

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

8.2 A megállapodás megszüntetésének egyéb feltételei

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

8.3 Az Intézmény a megállapodást felmondással megszünteti:

- a szolgáltatást igénybe vevő részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- Ha a jogosultság jogszabályváltozás miatt szűnik meg, - alapszolgáltatás esetén a megállapodást a jogszabályban megjelölt időponttal, a megadott tizenöt napos felmondási időtől eltérően ezen időtartamon belül is fel lehet mondani.
- a szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti a támogató szolgálat munkatársának egészségét és testi épségét,
- a szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről.
- A fenti esetekben a megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg. A megállapodás felmondása írásban történik.

8.4 Térítési díj meg nem fizetése esetén:

Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

- Térítési díj meg nem fizetésnek minősül: Az Szt. 102. §-a szerint az ellátott/törvényes képviselő vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.
- Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.
- Az Szt. 102. § (3) bekezdése értelmében amennyiben az ellátott/törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.
- Ha három hónapon át térítésidő-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

9. Panaszok kezeléséről

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

- Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban, illetve szóban, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, az intézményvezetőhöz kell benyújtani. (Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)
- Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat jogorvoslattal. **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom Szentháromság tér 1.sz)**
- Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom Szentháromság tér 1.sz)** lehet fordulni a kézhezvételt követő 8 munkanapon, belül.
- A fenntartó döntésének felülvizsgálata a **bíróságtól** kérhető, a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

9.2 Panaszaikkal felkereshetik az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is

Területileg illetékes ellátottjogi képviselő: Ladányi Mónika

Telefonszáma: 06 20 489 9605

Ezen a számon elérhető: hétfőtől csütörtökig: 8.00-16.30, pénteken: 8.00-14.00

E-mail: monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu

Levelezési címe: 6726 Szeged, Bal fasor 17-21.

A jogvédelmi képviselő az Integrált Jogvédelmi Szolgálat (IJSZ) munkatársa.

A jogvédelmi képviselő a szociális ellátó intézménytől független személy.

Fenti elérhetőségek sikertelensége esetén az IJSZ zöldszáma hívható: 06-80/ 620 055

Weblap: www.ijsz.hu

10. Személyes adatok kezeléséről

10.1 Ellátott törvényes képviselőjén keresztül hozzájárul, hogy egészségügyi állapotával kapcsolatban kezelőorvosa felvilágosítással szolgáljon, illetve személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai, illetve személyes adatait tartalmazó hatósági igazolvány - TAJ kártya fénymásolata.

10.2 Tájékoztatjuk, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 415/2015. (XII.23.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

11. Egyéb rendelkezések:

Szállítás szolgáltatás lemondásának feltétele: - lehetőség szerint- 3 munkanappal a szállítási tevékenység igénybevétele előtt, a szolgáltatást igénybevevő/ törvényes képviselője lemondhatja. Betegség esetére nem vonatkozik a fent említett időkorlát. A

Szolgáltató részéről a szállítás rendkívüli - technikai vagy személyi feltételekben bekövetkezett változás - esetében szintén lemondható.

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

A szolgáltatást igénybe vevő törvényes képviselője 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.

Kelt: Mórahalom,

Csótiné Ördög Edit
intézményvezető megbízásából:

.....
Támogató Szolgálat szervezeti
egység vezető

.....
Ellátást igénybevevő/
törvényes képviselője

Erről értesítést kap:

- Ellátást igénybe vevő/törvényes képviselő
- Személyi anyag
- Iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
[Tel: 62/ 254-286](tel:62254286)
e-mail: vezeto@hoszkgp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

M E G Á L L A P O D Á S

Szenvedélybetegek Nappali Intézményében történő ellátáshoz

A Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ a Szenvedélybetegek Nappali Intézményének vezetője Csótiné Ördög Edit intézményvezető által átruházott hatáskörben, és az ellátást igénybe vevő, az előzőleg benyújtott kérelem alapján megállapodást köt.

Az ellátást biztosító Telephely neve: **Szenvedélybetegek Nappali Intézménye**
Címe: **6782 Mórahalom, Móradszék körút 40.**

Az ellátott neve:

SZÜLETÉSI NÉV:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

I. Ellátás megkezdésének időpontja:

Az intézmény megállapodás időtartama:

Határozatlan idejű / vagy

Határozott idejű, az ellátás befejezésének időpontja:.....

II. Az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalma, köre:

A szolgáltatások az önkéntességre épülve biztosítják az ellátást igénybe vevő igényei alapján a következő szolgáltatásokat:

- a szenvedélybetegek nappali intézményének vezetője a megállapodást követő 30 napon belül állapotfelmérést végez, elkészíti a gondozási tervet
- a tematikusan felépített kezelőprogram tartalmaz:
 - egyéni tanácsadást;
 - életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítése
 - csoportfoglalkozásokat;
 - filmvetítést, irodalom feldolgozásokat;
- az intézmény támogatja a speciális önszerveződő csoportok létrejöttét, az önszervező csoportok megismertetését
- olyan programokat szervezünk, melyek segítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját
- igény szerint napi egyszeri meleg ételmezőt biztosítunk
- biztosítjuk különböző szabadidős programok szervezésének feltételeit;
- lehetőséget nyújtunk segítő beszélgetés igénybevételére

- szükség esetén segítjük a más szakterületeken történő ellátáshoz, egészségügyi szolgáltatáshoz való hozzájutást
- biztosítjuk a személyi tisztálkodás, illetve a személyes ruházat tisztításának feltételeit
- segítségnyújtást adunk hivatalos ügyek intézésében
- biztosítjuk az intézmény melegítő konyhájának és étkezőjének használatát

A megállapodásban nem szabályozott programokat, szolgáltatásokat, részletes tartalmát az intézmény házirendje tartalmazza.

Az szenvedélybetegek nappali intézményének nem feladata az ellátást igénybe vevő egészségügyi gondozása.

Szolgáltatás gyakorisága: munkanapokon, egyeztetés alapján

Nyitvatartási idő:

Munkanapokon, hétfőtől péntekig 8:00-14:00 óra között.

A szolgáltató elérhetősége

Szenvedélybetegek Nappali Intézménye

Cím: 6782 Mórahalom, Móradoomb körút 40.

Telefonszám: 62/998-507

Email cím: szenvedelybh@hoszkip.hu

Weboldal: www.hoszkip.hu

III. Általános megállapodási feltételek

A szociális szolgáltatás formája az 1/2000. (i. 7.) SzCsM rendelet szerint: **szenvedélybeteg nappali ellátás**. A nappali ellátás, **térítésmentesen** igénybe vehető szociális alapellátási forma, melyet Mórahalom Városi Önkormányzat Képviselő-testületének 17/2023. (III.30.) szabályoz.

Ha étkeztetést igényel az ellátást igénybevevő, jövedelem nyilatkozatot kell az intézményvezető részére a kérelme mellé csatolni a rendszeres havi jövedelméről a személyi térítési díj megállapítása céljából. Étkezés esetén fizetendő személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátást igénybe vevő rendszeres havi jövedelmének 30 %-át.

Étkezést igénybe kívánja venni:

igen / nem

Amennyiben a megállapodást követően az étkeztetést igénybe kívánja venni abban az esetben rendszeres jövedelméről nyilatkozatot csatol, és a jelen megállapodás módosításával megállapításra kerül a személyi térítési díj.

A szenvedélybeteg nappali ellátás étkeztetéssel intézményi térítési díj a mindenkor hatályos Mórahalom Városi Önkormányzat Képviselő-testületének 17/2023. (III.30.) Ör. alapján került megállapításra

Étkeztetés esetén a személyi térítési díja- Ft/ellátási nap

A napközbeni tartózkodás igénybevétele mellett étkezést igénybevétele esetén csak az étkeztetés intézményi térítési díját kell megfizetni. Az étel helyben fogyasztásáért vagy elvitelért fizetendő személyi térítési díj a napi személyi térítési díj és az adott hónapban igénybe vett étkezési napok szorzata.

A személyi térítési díj megfizetésének módja: intézményvezető által kiállított számla alapján, készpénzben.

Időpontja: utólag, minden hónap 25. napjáig az intézményvezető előzetes kiértékelése alapján. Az étkezési igényt a Szenvedélybetegek Nappali Intézményének szakmai vezetőjénél kell bejelenteni. Az étkeztetést - az igénybe vett napi egyszeri meleg étkezést- elfogyaszthatja helyben az ellátást igénybe vevő, illetve igény szerint elvitelre is lehetőséget biztosít az intézmény.

Az étkeztetés részletes feltételeit az intézmény házirendjébe kerül leszabályozásra, melyet a szolgáltatás igénybevevőkor az ellátást igénybevevő megismer, melyet egy példányban átvesz.

Ha az ellátást betegség vagy más okok miatt a jogosult nem kívánja igénybe venni, a távolmaradást az intézmény vezetőjének legalább két nappal a távolmaradást megelőzően írásban kell bejelenteni.

Ennek elmulasztása esetén a kötelezett a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül. A kötelezett a távolmaradás idejére mentesül a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól.

Az Ellátott és az Ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy az Ellátott adatokat szolgáltat az intézményben vezetett, jogszabályokban előírt nyilvántartásokhoz. Az Ellátott vállalja, hogy 8 napon belül tájékoztatja az Ellátást biztosítót, ha az ellátásra való jogosultság feltételeiben, a jövedelmi és vagyoni viszonyaiban, a saját vagy közeli hozzátartozó személyazonosító adataiban változás állt be.

IV. Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

6. Az Intézmény jogutód nélküli megszűnésével

7. A jogosult halálával

8. A megállapodás megkötésétől számított 3 hónapon belül, amennyiben nem áll rendelkezésre a szakorvos (pszichiáter vagy neurológus) által kiállított dokumentum (szakvélemény, ambuláns kezelőlap vagy kórházi zárójelentés) amely alátámasztja a szolgáltatás igénybevételének megalapozottságát

9. Határozott idejű megállapodás esetén a határozott időtartam lejáratával, amennyiben az Ellátott és az Ellátást biztosító nem állapodik meg a szerződés meghosszabbításáról.

10. A házirend súlyos megsértésével – a jogviszonyt a telephely vezetője szünteti meg

11. A megállapodás felmondásával:

4. Az ellátott illetve törvényes képviselője indoklás nélkül írásban bármikor felmondhatja,

5. Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget a **szenvedélybetegek nappali ellátása esetében az étkeztetés szolgáltatásra vonatkozóan.**

Térítési díj meg nem fizetésnek minősül: Az Szt. 102. §-a szerint az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj

összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Az Szt. 102. § (3) bekezdése értelmében amennyiben az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésszabvány-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

6. A felmondási idő 15 nap.

V. Jogosultak érdekvédelme:

A fentiek figyelembevételével a szolgáltatás munkatársai kötelesek a szolgáltatást igénybevevő emberi és alkotmányos jogait betartani.

Ellenkező esetben panasszal lehet élni:

Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban illetve szóban is meg lehet fogalmazni, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, és az intézményvezetőhöz kell benyújtani. **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)**

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről.

Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz, a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** fordulhat jogorvoslással.

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** lehet fordulni a döntés kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata **bírószágtól** kérhető a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Ha az ellátott, vagy törvényes képviselője - étkeztetés esetében,- a személyi térítési **díj összegét** vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, akkor a térítési díjról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz, a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

Panaszaival felkeresheti az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Ellátottjogi képviselő: Ladányi Mónika

Telefonszáma, melyen munkaidőben elérhető: 06-20/4899-605

E-mail: monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu

Levelezési címe: 6726 Szeged, Bal fasor 17-21.

VI. Záró rendelkezések

Jelen megállapodás módosítására az ellátást igénybe vevő valamint az intézményvezető közös megegyezése alapján kerülhet sor.

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

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális alapszolgáltatások ellátásra vonatkozó mindenkori jogszabályok az irányadóak.

Ellátott hozzájárul, hogy a személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos az önkéntesen átadott zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai, illetve hozzájárult, hogy a személyes adatait tartalmazó dokumentumokból az ellátotti megállapodás megkötéséhez szükséges adatokat rögzítse az Intézmény az általa vezetett nyilvántartások céljából.

Tájékoztatom továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 226/2006. (XI.20.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elnevezésű elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

Az ellátott kijelenti, hogy e megállapodás, valamint az intézmény házirendjének tartalmát az aláírást megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója útján megismerte, tartalmát megértette és a megállapodás és a házirend egy példányát átvette.

Kelt:

.....
Csótiné Ördög Edit
Intézményvezető nevében és megbízásából
Jakabos Boglárka
Szakmai vezető

.....
Ellátott

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....
dátum

.....
aláírás

Erről értesítést kap:

- Ellátást igénybe vevő
- Személyi anyag
- Iktató



Homokháti Kistérség Többcélú Társulása
Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ
6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.
[Tel: 62/ 254-286](tel:06254286)
e-mail: vezeto@hoszkgp.hu
Cégkapu azonosító: 15359104

M E G Á L L A P O D Á S

pszichiátriai betegek nappali ellátása ellátáshoz

A Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ vezetője Csótiné Ördög Edit intézményvezető által átruházott hatáskörben a szakmai vezetője, és az ellátást igénybe vevő, az előzőleg benyújtott kérelem alapján megállapodást köt.

Az ellátást biztosító Telephely neve: **Móraalmi Tagintézmény**

Címe: **6782 Mórahalom, Zákányszéki út 21.**

Az ellátott neve:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:.

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

I. Ellátás megkezdésének időpontja:

Az intézmény megállapodás időtartama:

Határozatlan idejű / vagy

Határozott idejű, az ellátás befejezésének időpontja:.....

II. Az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalma, köre:

A szolgáltatások az önkéntességre épülve biztosítják az ellátást igénybe vevő igényei alapján a következő szolgáltatásokat:

- a tematikusan felépített kezelőprogram tartalmaz:
 - egyéni tanácsadást, gondozást;
 - életvitelre vonatkozó tanácsadást, életvezetés segítségét;
 - csoportfoglalkozásokat;
 - filmvetítést, irodalom feldolgozásokat;
 - készségfejlesztést;
 - esetkezelést;
- az intézmény támogatja a speciális önszerveződő csoportok létrejöttét, az önszervező csoportok megismertetését
- olyan programokat szervezünk, melyek segítik az ellátást igénybe vevő rehabilitációját
- igény szerint napi egyszeri meleg ételmező biztosítunk;
- biztosítjuk különböző szabadidős programok szervezésének feltételeit;
- lehetőséget nyújtunk segítő beszélgetés igénybevételére;
- szükség esetén segítjük a más szakterületeken történő ellátáshoz, egészségügyi szolgáltatáshoz való hozzájutást;

- a háztartási vagy háztartást pótló segítségnyújtás keretében biztosítjuk a személyi tisztálkodás, illetve a személyes ruházat tisztításának feltételeit;
- segítségnyújtást adunk hivatalos ügyek intézésében;
- biztosítjuk az intézmény tálalókonyhájának és étkezőjének használatát.

A megállapodásban nem szabályozott programokat, szolgáltatásokat, azok részletes tartalmát az intézmény házirendje tartalmazza.

Szolgáltatás gyakorisága: munkanapokon, egyeztetés alapján

Nyitvatartási idő:

Munkanapokon, hétfőtől péntekig 8:00-14:00 óra között.

A szolgáltató elérhetősége

Homokháti Szociális Központ Mórakalmi Tagintézménye

Cím: 6782 Mórakalom, Zákányszéki út 21.

Telefonszám: 62/.....

Email cím:@hoszkip.hu

Weboldal: www.hoszkip.hu

III. Általános megállapodási feltételek

A szociális szolgáltatás formája az 1/2000 (I. 7.) SzCsM rendelet szerint: **pszichiátriai betegek nappali ellátása**. A nappali ellátás, **térítésmentesen** igénybe vehető szociális alapellátási forma, amelyet Mórakalom Városi Önkormányzat Képviselő-testületének 17/2023. (III.30.) Ö. szabályoz.

Ha étkeztetést igényel az ellátást igénybevevő, jövedelem nyilatkozatot kell az intézményvezető részére a kérelme mellé csatolni a rendszeres havi jövedelméről a személyi térítési díj megállapítása céljából. Étkezés esetén fizetendő személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátást igénybe vevő rendszeres havi jövedelmének 30 %-át.

Étkezést igénybe kívánja venni:

igen / nem

Amennyiben a megállapodást követően az étkeztetést igénybe kívánja venni abban az esetben rendszeres jövedelméről nyilatkozatot csatol, és a jelen megállapodás módosításával megállapításra kerül a személyi térítési díj.

A pszichiátriai betegek nappali ellátása étkeztetéssel intézményi térítési díja a mindenkor hatályos Mórakalom Városi Önkormányzat Képviselő-testületének 17/2023. (III.30.) Ö. alapján került megállapításra

Étkeztetés esetén a személyi térítési díja- Ft/ellátási nap

A napközbeni tartózkodás igénybevétele mellett étkezés igénybevétele esetén csak az étkeztetés intézményi térítési díját kell megfizetni. Az étel helyben fogyasztásáért vagy elvitelért fizetendő személyi térítési díj a napi személyi térítési díj és az adott hónapban igénybe vett étkezési napok szorzata.

A személyi térítési díj megfizetésének módja: intézményvezető által kiállított számla alapján, készpénzben.

Időpontja: utólag, minden hónap 25. napjáig az intézményvezető előzetes kiértesítése alapján.

Az étkezési igényt a szakmai vezetőnél kell bejelenteni. Az étkeztetést - az igénybe vett napi egyszeri meleg étkezést- elfogyaszthatja helyben az ellátást igénybe vevő, illetve igény szerint elvitelre is lehetőséget biztosít az intézmény.

Az étkeztetés részletes feltételei az intézmény házirendjében kerültek leszabályozásra, melyet a szolgáltatás igénybevételekor az ellátást igénybe vevő megismer és egy példányban átvesz.

Ha az ellátást betegség vagy más okok miatt a jogosult nem kívánja igénybe venni, a távolmaradást az intézmény vezetőjének legalább két nappal a távolmaradást megelőzően írásban kell bejelenteni.

Ennek elmulasztása esetén a kötelezett a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül. A kötelezett a távolmaradás idejére mentesül a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól.

Az ellátott és az ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy az ellátott adatokat szolgálat az intézményben vezetett, jogszabályokban előírt nyilvántartásokhoz. Az ellátott vállalja, hogy 8 napon belül tájékoztatja az ellátást biztosítót, ha az ellátásra való jogosultság feltételeiben, a jövedelmi és vagyoni viszonyaiban, a saját vagy közeli hozzátartozó személyazonosító adataiban változás állt be.

IV. Az intézményi jogviszony megszűnése

Az intézményi jogviszony megszűnik:

12. Az Intézmény jogutód nélküli megszűnésével

13. A jogosult halálával

14. Határozott idejű megállapodás esetén a határozott időtartam lejáratával, amennyiben az Ellátott és az Ellátást biztosító nem állapodik meg a szerződés meghosszabbításáról.

15. A házirend súlyos megsértésével – a jogviszonyt a telephely vezetője szünteti meg

16. A megállapodás felmondásával:

7. Az ellátott illetve törvényes képviselője indoklás nélkül írásban bármikor felmondhatja,

8. Az intézményvezető a megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget a **pszichiátriai betegek nappali ellátása esetében az étkeztetés szolgáltatásra vonatkozóan.**

Térítési díj meg nem fizetésnek minősül: Az Szt. 102. §-a szerint az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidej-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha hat hónapon át folyamatosan térítésidej-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Amennyiben vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Az Szt. 102. § (3) bekezdése értelmében amennyiben az ellátott, a törvényes képviselője, vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, akkor úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidő-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint a (3) bekezdésben foglaltakról.

9. A felmondási idő 15 nap.

V. Jogosultak érdekvédelme:

A fentiek figyelembevételével a szolgáltatás munkatársai kötelesek a szolgáltatást igénybevevő emberi és alkotmányos jogait betartani.

Ellenkező esetben panasszal lehet élni:

Az ellátással kapcsolatos panaszokat, észrevételeket írásban, illetve szóban is meg lehet fogalmazni, melyet jegyzőkönyvbe kell foglalni, és az intézményvezetőhöz kell benyújtani. **(Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Integrált Szociális és Gyermekjóléti Központ 6782 Mórahalom, Millenniumi sétány 16-18.)**

Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről.

Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz, a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** fordulhat jogorvoslattal.

Az ellátás megszüntetése, illetve az intézményvezető eljárása ellen jogorvoslatért a fenntartóhoz a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** lehet fordulni a döntés kézhezvételétől számított 8 munkanapon belül.

A fenntartó döntésének felülvizsgálata **bíróságtól** kérhető a döntés, illetve felmondás kézhezvételétől számított harminc napon belül. Az Szt. 11. § (3) bekezdése értelmében a bíróság ebben az esetben soron kívül jár el.

Ha az ellátott, vagy törvényes képviselője - étkeztetés esetében,- a személyi térítési **díj összegét** vitatja, illetve annak csökkentését vagy elengedését kéri, akkor a térítési díjról szóló értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz, a **Homokháti Kistérség Többcélú Társulása Társulási Tanácsához (6782 Mórahalom, Szentháromság tér 1.)** fordulhat, ezt követően a fenntartó döntésének felülvizsgálata bíróságtól kérhető.

Panaszaival felkeresheti az ellátást igénybevevő az ellátott jogi képviselőt is:

Ellátottjogi képviselő: Ladányi Mónika

Telefonszáma, melyen munkaidőben elérhető: 06-20/4899-605

E-mail: monika.ladanyi@ijsz.bm.gov.hu

Levelezési címe: 6726 Szeged, Bal fasor 17-21.

VI. Záró rendelkezések

Jelen megállapodás módosítására az ellátást igénybe vevő, valamint az intézményvezető közös megegyezése alapján kerülhet sor.

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

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális alapszolgáltatások ellátásra vonatkozó mindenkorai jogszabályok az irányadóak.

Ellátott hozzájárul, hogy a személyi anyagában megőrzésre kerüljenek állapotával kapcsolatos az önkéntesen átadott zárójelentések, orvosi leletek fénymásolatai, illetve hozzájárult, hogy a személyes adatait tartalmazó dokumentumokból az ellátotti megállapodás megkötéséhez szükséges adatokat rögzítse az Intézmény az általa vezetett nyilvántartások céljából.

Tájékoztatom továbbá, hogy a 1993. évi III. törvény, valamint a 226/2006. (XI.20.) Kormányrendelet alapján a „Központi elektronikus nyilvántartás a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatások igénybevevőiről” elnevezésű elektronikus rendszerben az 1993. évi III. törvényben meghatározott adatai rögzítésre kerülnek.

Az ellátott kijelenti, hogy e megállapodás, valamint az intézmény házirendjének tartalmát az aláírást megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója útján megismerte, tartalmát megértette és a megállapodás és a házirend egy példányát átvette.

Kelt:

.....
Csótiné Ördög Edit
Intézményvezető nevében és megbízásából
.....
Szakmai vezető

.....
Ellátott

A megállapodás egy példányát a mai napon átvettem:

.....
dátum

.....
aláírás

Erről értesítést kap:

- Ellátást igénybe vevő
- Személyi anyag
- Iktató