**2. sz. melléklet[[1]](#footnote-1)**

**MEGÁLLAPODÁS**

**szociális alapellátás biztosítására**

amely létrejött egyrészről Halásztelki Humánszolgáltató Központ Család- és Gyermekjóléti Szolgálata, mint szociális szolgáltatást nyújtó, másrészről........................................................... (név).............................................(település) .............................................. utca ......... szám alatti lakos, mint szociális szolgáltatást igénybe vevő között a mai napon az alábbiak szerint:

**I.** **Az ellátás időtartama:** határozatlan időtartamú határozott időtartamú

Az ellátás igénybevételének *kezdő időpontja*: .............. év ……............. hó .......... nap.

Az ellátás igénybevételének *befejező időpontja*: (határozott időtartamú ellátás esetén)

 ........... év .................................. hó .......... nap.

**II.** **A szolgáltatás formája:** (a választott alapellátás aláhúzandó)

1. Étkeztetés

2. Házi segítségnyújtás

**III. A szolgáltatások módja, köre:** (a választott aláhúzandó)

1. ***Étkezés esetén***:

1. elvitelre
2. kiszállítással

2. ***Házi segítségnyújtás esetén***:

* 1. *Szociális segítés keretében*:
1. lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés:
* takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben,
* mosás,
* vasalás
1. háztartási tevékenységben való közreműködés:
* bevásárlás,
* segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében,
* mosogatás,
* ruhajavítás,
* tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása,
* télen hó eltakarítás és síkosság-mentesítés a lakás bejárata előtt,
* kísérés,
1. veszélyhelyzetek kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában történő segítségnyújtás,
2. szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.
	1. *Személyi gondozás keretében:*
3. ellátást igénybe vevővel a segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása:
* információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás,
* családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése,
* az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés,
* ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében,
1. gondozási és ápolási feladatok elvégzése:
* mosdatás; fürdetés,
* öltöztetés,
* ágyazás, ágyneműcsere,
* inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése,
* haj, arcszőrzet ápolás,
* száj, fog és protézis ápolás,
* körömápolás, bőrápolás,
* folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül),
* mozgatás ágyban,
* decubitus megelőzés,
* felületi sebkezelés,
* sztómazsák cseréje,
* gyógyszer kiváltása,
* gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása,
* vérnyomás és vércukor mérése,
* hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül,
* kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés,
	+ kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás,
	+ a háziorvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig),
1. szociális segítés szerinti feladatok.

Az ellátás időtartama: a hét minden napján ……… órában (gondozási szükséglet vizsgálat alapján).

**IV. Térítési díj:**

A szolgáltatásokért fizetett térítési díjat Halásztelek Város Önkormányzat Képviselő-testületének 5/2015. (II.12.) sz. rendelete határozza meg.

A személyi térítési díj évente felülvizsgálatra kerül és a jövedelemvizsgálat, valamint a mindenkori intézményi térítési díj függvényében változik.

A szociális ellátásért fizetendő **személyi térítési díjat** az intézményvezető a fenti rendelet vonatkozó rendelkezései alapján:

1. Étkeztetés esetén: .......................................... Ft / adagban állapította meg.
2. Házi segítségnyújtás esetén ....................................Ft / órában állapította meg.

Az étel házhozszállításának díja 50 Ft / alkalom.

A térítési díjat havonta utólag, a tárgyhót követő hónap 10. napjáig kell megfizetni a Halásztelki Humánszolgáltató Központ részére postai csekk, vagy banki átutalás formájában.

Ha az ellátást igénybe vevő díjfizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével írásban felhívja a kötelezettet az elmaradt térítési díj megfizetésére. Az 1 hónapot meghaladó díjhátralék esetén az ellátás biztosítását szüneteltetni kell.

**V. A megállapodás módosítása:**

A megállapodás módosítását bármelyik fél kezdeményezheti. A módosításra közös megegyezéssel, ill. jogszabályi változás esetén van lehetőség.

**A megállapodás, szolgáltatás megszűnik**

* az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
* a jogosult településről történő elköltözésével,
* a jogosult halálával,
* határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
* a jogosult, vagy törvényes képviselője kérésére,
* az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy, a térítési

díjfizetési kötelezettségének – az Szt. 102.§ szerint nem tesz eleget,

* a jogosult az ellátást előzetes bejelentés nélkül tartósan (legalább 4 hét) nem vette igénybe és ezt utólag elfogadható módon nem mentette ki.

**VI. Panasztétel lehetősége, kivizsgálási módja:**

Az ellátott illetve törvényes képviselője a szolgáltatás során felmerülő problémákkal kapcsolatosan panasszal élhet az intézményvezetőnél. A szolgáltatásvezető tizenöt 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 Halásztelek Város Önkormányzatának Szociális Bizottságához fordulhat jogorvoslattal. A panasz kivizsgálásának eredményéről a Bizottság elnöke a jogosultat írásban tájékoztatja.

Jogosult igénybe veheti az ellátott jogi képviselő segítségét is. Az ellátott jogi képviselő vonatkozásában a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 94/K §-a az irányadó.

Ellátott jogi képviselő neve és elérhetősége*:* ***Sebesy Eszter***

e-mail címe:***sebesyeszter@obdk.hu*** *;* munkaidőben hívható telefonszáma:***06-80-620-055***

**VII. Az ellátást igénybe vevő tájékoztatása:**

Az ellátást igénybevevő tudomásul veszi az intézményvezető

* a biztosított szolgáltatás tartalmára és feltételeire,
* az ellátotti jogviszony megszűnésének eseteire,
* a panaszjog gyakorlására,
* az ellátás megszűnésének eseteire,
* a fizetendő térítési díjra, teljesítés feltételeire, a mulasztás következményeire vonatkozó tájékoztatását.

Az ellátást igénybevevő kijelenti, hogy az adataiban, valamint az ellátásra való jogosultságában bekövetkező változásról 15 napon belül tájékoztatja az intézményvezetőt.

**VIII. Megjegyzés**

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény, szerződésekre vonatkozó rendelkezései az irányadók.

A szolgáltatást igénybevevő, illetve törvényes képviselője kijelenti, hogy a megállapodásban foglaltakat megismerte, megértette és aláírásával egyidejűleg egy példányát átvette.

Halásztelek, .............. év .............................. hó ...........

 ................................................................ ………………………………………….

 Szolgáltató Szolgáltatást igénybe vevő

1. Módosította a 8/2016.(III.24.) önkormányzati rendelet. Hatályos: 2016. március 24-től. [↑](#footnote-ref-1)