



DOMOV NA ROZCESTÍ SVITAVY
Smlouva o poskytování sociální služby
Domov pro osoby se zdravotním postižením

Níže uvedeného dne, měsíce a roku uzavřeli:

za žadatele o službu:

1) **Pan (Paní)**

datum narození

bydliště

V textu této smlouvy dále jen „Klient/ka“

a

za poskytovatele služby:

2) **Zařízení (název):**

zastoupený:

adresa:

IČO:

tel:

web:

e-mail:

Domov na rozcestí Svitavy

PhDr. Jaroslavu Filipovou -
ředitelkou

Tkalcovská 381/1, 568 02

Svitavy

70157286

468 008 104

www.dnrsvitavy.cz

jaroslava.filipova@dnrsvitavy.cz

V textu této smlouvy dále jen „Poskytovatel“

v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a vyhláškou 505/2006 Sb., tuto **smlouvu o poskytnutí sociální služby v domově pro osoby se zdravotním postižením podle § 48 citovaného zákona (v textu této smlouvy dále jen „Smlouva“)**



I.

Rozsah poskytování sociálních služeb

1) Poskytovatel se zavazuje poskytovat **Klientovi/ce** služby v souladu s platnou Zřizovací listinou Domova na rozcestí Svitavy - na adrese Domov na rozcestí Svitavy, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, budou poskytovány tyto základní služby:

1. pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:

- pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek,
- pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík,
- pomoc při vstávání z lůžka, uléhání, změna poloh,
- pomoc a podpora při podávání jídla a pití,
- pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním i vnějším prostoru.

2. pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:

- pomoc při úkonech osobní hygieny,
- pomoc při základní péči o vlasy a nehty,
- pomoc při použití WC.

3. výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti:

- pracovně výchovná činnost,
- nácvik a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností,
- vytvoření podmínek pro zajišťování přiměřeného vzdělání nebo pracovního uplatnění,
- volnočasové a zájmové aktivity.

4. zprostředkování kontaktu se sociálním prostředím:

- podpora a pomoc při využívání běžně dostupných služeb a informačních zdrojů,
- pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob.

5. sociálně terapeutické činnosti:

- socioterapeutické činnosti, jejichž poskytování vede k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob.

6. pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí:

- pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů osoby.

7. základní sociální poradenství

2) Poskytované služby, jak jsou tyto uvedeny v bodě 1) jsou uvedeny v jejich maximálním rozsahu. Služby budou poskytovány individuálně, dle aktuálního stavu **Klienta/ky**. Konkrétní poskytované služby budou uvedeny v individuálním plánu **Klienta/ky**.

3) Poskytovatel zprostředkovává dle potřeby **Klienta/ky** zdravotní, ošetrovatelskou a rehabilitační péči v obvyklém rozsahu u veřejných zdravotních organizací. Dále poskytuje ošetření při drobných zdravotních potížích.



II.

Ubytování

- 1) **Klientovi/ce** se poskytuje ubytování v **jedno/dvou-lůžkovém** pokoji, a to dle možností Poskytovatele.
- 2) **Klientovi/ce** je v rámci ubytování umožněno užívat **pokoj, obývací pokoj, společné WC, společnou koupelnu, kuchyň, zahradu a ostatní prostory.**
- 3) Pokoj bude vybaven minimálně následujícím zařízením: lůžko, noční stolek, šatní skříň, světlo stropní. Po dohodě s Poskytovatelem si může **Klient/ka** pokoj vybavit také vlastním nábytkem a jinými osobními předměty.
- 4) Služba ubytování v sobě zahrnuje dodávky tepla (topení), teplou a studenou vodu, elektrický proud, úklid, praní, žehlení, drobné opravy ložního a osobního prádla či ošacení.
- 5) Poskytovatel je povinen dodržovat hygienické podmínky a udržovat prostory určené k ubytování a k užívání ve stavu způsobilém pro jejich řádné ubytování a užívání a zajistit nerušený výkon práv **Klienta/ky** spojených s užíváním těchto prostor.
- 6) **Klient/ka** je **povinen/na** užívat výše uvedené prostory v souladu s platnými Pravidly spolubydlení, s nimiž **byl/a seznámen/a**, což potvrzuje podpisem.

III.

Stravování

- 1) Poskytovatel **Klientovi/ce** poskytne stravování v rozsahu **pěti/šesti jídel, a to snídaní, dopolední svačiny, oběd, odpolední svačiny, večeři/2. večeři.** Přípravu stravy si **Klient/ka** zajišťuje **sám/a** s podporou personálu.

IV.

Péče

- 1) Poskytovatel poskytne **Klientovi/ce** dle potřeby konkrétní služby individuálně s přihlédnutím k aktuálnímu stavu, potřebám a přáním **Klienta/ky.**
- 2) Poskytovatel se zavazuje poskytovat **Klientovi/ce** sociální služby dle zpracovaného individuálního plánu, který bude periodicky přehodnocován a aktualizován. Tento individuální plán je součástí osobní dokumentace, kterou vede Poskytovatel o **Klientovi/ce.**

V.

Fakultativní (nenárokové) činnosti

- 1) Poskytovatel stanoví vnitřním předpisem (S 7/2019 Stanovení výše úhrad za poskytování sociální služby domov pro osoby se zdravotním postižením) fakultativní (nenárokové) činnosti a jejich ceník.



VI.

Místo a čas poskytování sociální služby

- 1) Služby sjednané dle této Smlouvy se poskytují v zařízeních provozovaných Poskytovatelem, a to na adrese **Domov na rozcestí Svitavy, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, případně na všech dalších místech, kde potřeba poskytnutí služeb dle této Smlouvy vyvstane, při činnostech spojených s poskytováním sociálních služeb Poskytovatele.
- 2) Služby sjednané dle této Smlouvy se poskytují 24 hodin denně, a to každý den po celou dobu platnosti Smlouvy.

VII.

Výše úhrady za služby a způsob jejího placení

- 1) Výše úhrad je stanovena takto:

- a) za ubytování **v/e jedno/dvou-lůžkovém pokoji 250,- Kč** za den. Ke změně v ubytování může také dojít na přání **Klienta/ky**, v důsledku zhoršení zdravotního stavu **Klienta/ky** a z vážných provozních důvodů Poskytovatele.
- b) za stravu v částce **200/210,- Kč za den**.
- c) za péči; její výše je stanovena v částce přiznaného stupně závislosti. Pokud kdykoli dojde z jakéhokoli důvodu k jakékoli změně ohledně přiznaného stupně závislosti, automaticky se úhrada za péči mění na tu výši, jaká je stanovena v rozhodnutí příslušného úřadu práce dle místa trvalého bydliště **Klienta/ky**.

Úhrada za poskytnuté služby za 1. měsíc pobytu **Klienta/ky** v Domově na rozcestí Svitavy je uvedena v Příloze č. 1 – Podklad pro výpočet úhrady za pobyt v DNR, která tvoří nedílnou součást této Smlouvy. Vyúčtování za další měsíce předloží Poskytovatel na požádání **Klienta/ky** do konce následujícího měsíce po požádání.

- 2) **Klientovi/ce** po zaplacení úhrady za ubytování a stravu musí zůstat na měsíc k dispozici částka ve výši alespoň 15 % jeho měsíčního příjmu. – pokud nezaplatí úhradu v plné výši
- 3) **Klient/ka** je **povinen/na** zaplatit za poskytování péče za kalendářní měsíc částku ve výši přiznaného příspěvku na péči podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách dle článku VII. odst. 1) písm. c) této Smlouvy.
- 4) Úhrada za ubytování, stravu a péči musí být zaplacená nejpozději do konce následujícího měsíce po měsíci, v němž se služba poskytovala.
- 5) Platba za služby:
Klient/ka zaplatí úhradu za ubytování, stravu a péči
- **na provozní účet Poskytovatele č. 34421591/0100, vedený u KB Svitavy, bezhotovostním převodem na základě vystavené faktury, variabilní číslo faktury.**
- 6) **Klient/ka** je **povinen/na** doložit Poskytovateli výši svého příjmu ve smyslu § 7 zákona č. 110/2006 Sb., o životním a existenčním minimu. Výši příjmů je **Klient/ka povinen/na** doložit při nástupu do Domova a dále při každé změně příjmů. Oznámení o změně ve



výši příjmu musí **Klient/ka** doložit nejpozději do 8 dnů ode dne změny. **Pokud Klient/Klientka má dostatečný příjem na úhradu v plné výši, není nutné dokládat výši svého příjmu.**

- 7) V případě nepřítomnosti **Klienta/ky** ve službě, dojde ke snížení výsledné úhrady.
Snížená úhrada za ubytování nevzniká.
Snížená úhrada za stravu vzniká do výše stravovací jednotky za všechna neodebraná a včas odhlášená jídla.
Provozní náklady související s přípravou stravy se nevrací.
Snížená úhrada za poskytnutou péči – v případě 24hodinové nepřítomnosti ve službě se odečte poměrná část příspěvku na péči.

V případě, kdy **Klient/ka** platí úhradu přímo na provozní účet DNR, je **Klientovi/ce** vystavena faktura do 15 kalendářních dnů po uplynutí kalendářního měsíce, v němž byla služba poskytnuta. Faktura je součástí vyúčtování, které je zasláno elektronicky.

- 8) **Zamlčel/a-li Klient/ka** skutečnou výši svého příjmu při jeho doložení podle odst. 6) tohoto článku, je **povinen/na** doplatit úhradu do částky stanovené podle skutečné výše příjmu, a to nejpozději do posledního dne toho kalendářního měsíce následujícího po měsíci, za který tato dlužná částka vznikla. – **pokud platí úhradu v plné výši, nemusí dokládat**

VIII.

Ujednání o dodržování vnitřních pravidel stanovených Poskytovatelem pro poskytování sociálních služeb

Klient/ka prohlašuje, že **byl/a seznámen/a** s vnitřními pravidly (předpisy) vydanými Poskytovatelem pro zařízení (místa), v nichž se poskytuje sociální služba podle této Smlouvy, a to:

- Pravidla spolubydlení
- Směrnice S 07/2019 Stanovení výše úhrad za poskytování sociální služby domov pro osoby se zdravotním postižením

Klient/ka prohlašuje, že platné předpisy **mu/jí** byly předány v písemné podobě, že tyto předpisy **přečetl/a** nebo **mu/jí** byly přečteny a že jim **porozuměl/a**.

Klient/ka se zavazuje dodržovat povinnosti, které **mu/jí** z těchto pravidel vyplývají. Poskytovatel se zavazuje seznámit **Klienta/ku** s případnými aktualizacemi výše uvedených vnitřních předpisů.



IX.

Výpovědní důvody a výpovědní lhůty, ukončení smlouvy

- 1) **Klient/ka** může Smlouvu vypovědět bez udání důvodu. Výpověď je účinná dnem jejího doručení Poskytovateli a v den doručení výpovědi tato Smlouva končí, pokud se obě strany v konkrétní situaci nedohodnou na jiném datu ukončení Smlouvy.
- 2) Poskytovatel může Smlouvu vypovědět pouze z těchto důvodů:
 - a) jestliže **Klient/ka** hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy. Za hrubé porušení Smlouvy se považuje zejména:
 1. neoznámení skutečné výše příjmů **Klienta/ky** a jakýchkoliv jeho pozdějších změn ve stanovené lhůtě.
 2. nezaplacení úhrady, **byl/a-li Klient/ka povinen/na** platit úhradu podle čl. VII. této Smlouvy.
 3. Jestliže se **Klient/ka** chová k pracovníci způsobem, který vede k vytváření nepřátelského, ponižujícího nebo zneklidňujícího prostředí

Výpovědní lhůta pro výpověď danou Poskytovatelem z důvodů uvedených v odst. 2) písm. a) tohoto článku činí 1 měsíc a tato počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž byla tato výpověď **Klientovi/ce** doručena, nebo k datu dle dohody mezi Poskytovatelem a **Klientem/kou**.

Smlouva dále končí:

- a) uplynutím doby,
- b) dohodou stran,
- c) v případě, že míra potřeb **Klienta/ky** neodpovídá cílové skupině a druhu služby

Pokud **Klientovi/ce** přestanou být poskytovány služby, bude nabídnuta pomoc formou základního sociálního poradenství ze strany Poskyvatele.

X.

Doba platnosti smlouvy

- 1) Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma stranami.
- 2) Smlouva nabývá účinnosti dne **xxxxxx**.
- 3) Doba platnosti a účinnosti smlouvy je sjednána od okamžiku jejího podpisu oběma smluvními stranami:
 - **na dobu ne/určitou xxxxxxxxx**.

XI.

Závěrečná ustanovení

- 1) Smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních s platností originálu, které náležejí **Klientovi/ce** a Poskytovateli služby.
- 2) Smlouva může být měněna nebo zrušena pouze a výhradně písemně.



Domov na rozcestí Svitavy
Tkalcovská 381/1, 568 02 SVITAVY



- 3) Smluvní strany prohlašují, že Smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že Smlouvu neuzavřely v tísni za nápadně nevýhodných podmínek.
- 4) Smluvní strany prohlašují, že si tuto Smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.

Ve Svitavách, dne

.....
(podpis **Klienta/ky**)

.....
(podpis Poskytovatele)



Příloha č. 1
PODKLAD PRO VÝPOČET ÚHRADY ZA POBYT
V DOMOVĚ NA ROZCESTÍ SVITAVY

Pobyt: **Celoroční**
Změna od:

Domov: **Domov na rozcestí Svitavy**
Tkalcovská 381/1
Svitavy 56802

Jméno a příjmení **klienta/ky**:
Datum narození:
Nastoupil/a dne:

Důchod: **0 Kč měsíčně**
Jiný příjem: **0 Kč měsíčně**
Příspěvek na péči: **0 Kč měsíčně**

VÝPOČET ÚHRADY ZA POBYT V DOMOVĚ (31 dní):

a) strava (strav. jednotka + režie)	Kč denně
b) bydlení ()	Kč denně

Celkem	Kč denně Kč měsíčně

c) příspěvek na péči	Kč měsíčně

Minimální zůstatek (15 % z příjmů)	Kč měsíčně
Příjem	Kč měsíčně
Klient hradí (bez PNP)	Kč měsíčně
Klient hradí (s PNP)	Kč měsíčně
Zůstatek	Kč měsíčně

Výsledná úhrada	Kč měsíčně

Vypracoval:
Datum:

.....
Schválil (razítko a podpis ředitele zařízení)

.....
podpis **Klienta/ky**