

# SMLOUVA

## o poskytnutí služby sociální péče v

Domově pro osoby se zdravotním postižením, Dvořákova 1128, Kadaň

Mezi těmito smluvními stranami:

**Žadatel o sociální službu:**

Příjmení, Jméno:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Zastoupený zákonným zástupcem:

Adresa:

(v textu této smlouvy dále jen "*Uživatel*")

a

**Poskytovatel sociální služby:**

Organizace: **Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace**

**Březinova 1093, 432 01 Kadaň**

**IČ: 46789910**

**Zastoupená: Ing. Lenkou Milákovou MBA, ředitelkou organizace**

(v textu dále jen "*Poskytovatel*")

v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a prováděcí vyhláškou č. 505/2006 Sb., níže uvedeného dne, měsíce a roku uzavřeli výše uvedené strany

**smlouvu o poskytnutí služby sociální péče  
v Domově pro osoby se zdravotním postižením (podle § 48 cit.zák.)**

(v textu této smlouvy dále jen "Smlouva"):

### I.

#### Rozsah poskytování sociální služby

- 1) POSKYTOVATEL se zavazuje poskytovat UŽIVATELI v Domově pro osoby se zdravotním postižením (v textu této smlouvy dále jen "Domov") základní činnosti při poskytování služby přiměřené k jeho zdravotnímu stavu a mentálnímu stavu:
  - a) ubytování
  - b) stravování
  - c) úkony péče
  - d) základní sociální poradenství

POSKYTOVATEL zajistí sociální služby nejméně v té kvalitě, které zaručují Standardy kvality sociálních služeb.

- 2) UŽIVATELI mohou být poskytovány jako fakultativní další činnosti.

## II.

### Ubytování

- 1) UŽIVATELI se poskytují ubytování ve **vícelůžkovém pokoji**.
- 2) Pokoj i společné místnosti v DOMOVĚ jsou vybaveny standartním nábytkem a zařízením POSKYTOVATELE.  
Po dohodě s POSKYTOVATELEM si může UŽIVATEL vybavit pokoj svým vlastním nábytkem a televizorem, pokud to umožňuje prostor pokoje.
- 3) Mimo pokoj a prostory uvedené v předchozím odstavci může UŽIVATEL využívat společně s ostatními uživateli v DOMOVĚ také:
- jídelní kout
  - ergodílnu
  - kuchyňku s elektrospotřebiči
  - zahradu
  - rehabilitační místnost
  - tělocvičnu
  - společenskou místnost – hernu
  - terasu
- 4) Ubytování zahrnuje také topení; teplou a studenou vodu; elektrický proud; úklid; praní, drobné opravy ložního a osobního prádla a ošacení a žehlení; odvoz odpadu.
- 5) POSKYTOVATEL je povinen udržovat prostory k ubytování a k užívání ve stavu způsobilém pro řádné ubytování a užívání.
- 6) UŽIVATEL je povinen řádně užívat prostory vyhrazené jemu k ubytování a k užívání. V prostorách nesmí UŽIVATEL bez souhlasu POSKYTOVATELE provádět žádné změny.
- 7) UŽIVATEL je povinen mít souhlas od POSKYTOVATELE k používání elektrických spotřebičů (např. varná konvice; lampička; CD nebo DVD přehrávač apod.). Revizi těchto elektrických spotřebičů zajistí POSKYTOVATEL 1x za rok. UŽIVATEL si tyto revize hradí sám, vždy jednou do roka.

## III.

### Stravování

- 1) UŽIVATELI je poskytována celodenní strava, v rozsahu 5x denně.
- 2) Stravování probíhá na základě vnitřních pravidel DOMOVA a dle předem zveřejněného jídelního lístku.
- 3) Strava je pro uživatele připravována ve stravovacím provozu Domova pro osoby se zdravotním postižením v ul. Březinova 1093. Do DOMOVA je dovážena ve speciálních termoportech a ve vozidle určeném k dovozu stravy.

- 1) V případě potřeby POSKYTOVATEL zajistí stravování podle individuálního dietního režimu a nařízení ošetřujícího lékaře v souladu se zdravotní dokumentací UŽIVATELE a ve spolupráci s nutričním terapeutem. Seznam diet, které je POSKYTOVATEL schopen zajistit, je uveden ve vnitřních pravidlech DOMOVA.

#### IV. Péče

- 1) POSKYTOVATEL se zavazuje a je povinen poskytovat UŽIVATELI základní činnosti:
- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu
  - pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
  - zprostředkování kontaktu se společenským prostředím (vycházky, kontakt s rodinou nebo příbuznými)
  - sociálně terapeutické činnosti
  - výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti (ergoterapie, fyzioterapie, rozvojová činnost dle individuálních plánů)
  - pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

#### V. Místo a čas poskytování sociální služby

- 1) Služba sjednaná v článku I. SMLOUVY se poskytuje v Domově pro osoby se zdravotním postižením, v ulici Dvořákova č.p. 1128 Kadaň, provozovaném POSKYTOVATELEM Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvkovou organizací v Kadani, Březinova 1093.
- 2) Služba sjednaná v článku I. SMLOUVY se poskytuje 24 hodin denně, a to každý den po dobu platnosti SMLOUVY.

#### VI. Výše úhrady a způsob jejího placení

- 1) UŽIVATEL je povinen zaplatit úhradu ve výši **4.500,- Kč** měsíčně:  
Úhrada za pobyt zahrnuje:

Služba	Sazba za den	Úhrada za měsíc (30 dnů)
Strava	150,- Kč	4.500,-Kč
<b>Celkem</b>	150,- Kč	<b>4.500,-Kč</b>

DOMOVU je měsíčně vyplácen **Přídavek na dítě**, tudíž se o jeho výši snižuje úhrada. Přídavek na dítě ve výši 700,- Kč ponižuje úhradu na **3.800,- Kč** za měsíc.

- 2) UŽIVATEL je povinen zaplatit **za poskytování péče** za kalendářní měsíc částku **ve výši přiznaného příspěvku na péči** podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. V případě, kdy příspěvek na péči v den podpisu nebyl ještě stanoven, či bude-li

v průběhu trvání smlouvy navýšen, náleží zpětné vyplacení příspěvku na péči ode dne přiznání za dny poskytované péče POSKYTOVATELI. Zákonný zástupce, poručník je povinný při změně výše přiznané dávky, zaslat neprodleně POSKYTOVATELI nové platné rozhodnutí.

- 3) UŽIVATEL, zákonný zástupce, poručník se zavazuje a je povinen platit úhradu za veškeré služby za daný měsíc (za stravu a ubytování; za poskytování péče) a to vždy k patnáctému dni v daném kalendářním měsíci – na účet POSKYTOVATELE č.ú.: **339 384 41 / 0100** vedený u Komerční Banky v Kadani. Úhrada musí být připsána na účet nebo uhrazena do pokladny POSKYTOVATELE nejpozději do konce kalendářního měsíce, za který má být úhrada zaplacená.
- 4) Přeplatek UŽIVATELŮM za služby poskytované POSKYTOVATELEM budou vyplaceny UŽIVATELI, zákonnému zástupci, poručníkovi nejpozději do 15. dne kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, za nějž přeplatek vznikl. Přeplatek může být UŽIVATELI předán v hotovosti nebo uložen na jeho vkladní knížku. Zákonnému zástupci, poručníkovi bude zaslán převodem na jeho účet nebo složenkou na adresu trvalého bydliště. Veškeré přeplatky budou vyplaceny jen v případě, že není u daného UŽIVATELE veden dluh.
- 5) Případné nedoplatky je UŽIVATEL povinen uhradit nejpozději do posledního dne následujícího měsíce, kdy nedoplatek vznikl. V případě neuhrazení nedoplatku bude po II. urgenci tato záležitost řešena soudně.
- 6) Při umístění ve zdravotnickém zařízení po dobu celého kalendářního měsíce, náleží příspěvek na péči v plné výši úřadu, který mu příspěvek na péči vyplatil.
- 7) Základní sociální poradenství je UŽIVATELI poskytováno **bezplatně**.

## VII.

### Další ujednání

- 1) POSKYTOVATEL projedná do jednoho týdne po nástupu do DOMOVA s UŽIVATELEM jeho osobní cíle, individuální plán a ustanoví klíčového pracovníka.

Individuální plány jsou specifikovány a vytvářeny i aktualizovány v průběhu pobytu UŽIVATELE.

Základní body jsou stanoveny již v den nástupu do DOMOVA:

- a) **poskytnutí kvalitní sociální služby a ošetrovatelské péče 24 hodin denně, vstřícný a laskavý přístup personálu, domácí prostředí, zázemí a jistotu**
- b) **adaptace na nové prostředí**
- 2) POSKYTOVATEL podporuje partnerské vztahy po individuální dohodě se zákonným zástupcem, poručníkem.
- 3) POSKYTOVATEL je oprávněn z provozních důvodů nebo při nesnášenlivém soužití spolubydlících UŽIVATELE přetěhovat.
- 4) POSKYTOVATEL se zavazuje při užití restriktivních opatření postupovat v souladu se zákonem § č.89 č 108/2006 Sb. o sociálních službách.
- 5) Chov domácího zvířectva v DOMOVĚ je povolen pouze se souhlasem POSKYTOVATELE.

## VIII.

### Ujednání o dodržování vnitřních pravidel stanovených POSKYTOVATELEM pro poskytování sociálních služeb

Zákonný zástupce prohlašuje, že byl seznámen se základními vnitřními pravidly týkajícími se uživatelů DOMOVA, v němž se poskytuje sociální služba podle této SMLOUVY. Dále zákonný zástupce prohlašuje, že vnitřní pravidla mu byla předána v písemné podobě, že tato pravidla přečetl a že jim plně porozuměl. Pravidla jsou k nahlédnutí na našich webových stránkách [www.dsskm.cz](http://www.dsskm.cz). Toto zákonný zástupce, poručník stvrzuje svým vlastnoručním podpisem SMLOUVY.

## IX.

### Osobní doklady, dokumenty, údaje

- 1) Zákonný zástupce bere na vědomí a v souladu se zákonem č. 101/2002 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění uděluje souhlas s tím, aby Domov pro osoby se zdravotním postižením Kadaň shromažďoval, zpracovával a uchovával osobní a citlivé údaje o UŽIVATELI, které mají spojitost s poskytovanými sociálními službami. V rozsahu, který umožňuje poskytovat bezpečné, odborné a kvalitní služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.
- 2) Zákonný zástupce bere na vědomí, že POSKYTOVATEL shromažďuje osobní a citlivé údaje UŽIVATELE a tyto bude dále shromažďovat, zpracovávat sociální pracovníce, zdravotní sestry a pracovníci v sociálních službách v informačním elektronickém systému POSKYTOVATELE a v písemné podobě.
- 3) Zákonný zástupce bere na vědomí, že POSKYTOVATEL shromažďuje dokumenty vydané ostatními institucemi (např. ČSSZ, městský úřad, soudy, apod.) během poskytování sociální služby, které budou uloženy v dokumentaci sociální pracovníce.

## X.

### Výpovědní důvody a výpovědní lhůty

- 1) Zákonný zástupce, poručník může SMLOUVU vypovědět i bez udání důvodu.  
Výpovědní lhůta činí **7 dnů**, nebo k dohodnutému datu se souhlasem obou smluvních stran. Ke dni ukončení pobytu musí být vyrovnané pohledávky.
- 2) POSKYTOVATEL může SMLOUVU vypovědět pouze z těchto důvodů:
  - a) jestliže UŽIVATEL hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze SMLOUVY.  
Za hrubé porušení SMLOUVY se považuje zejména nezaplacení úhrady, byl-li UŽIVATEL povinen platit úhradu podle článku VII. SMLOUVY.
  - b) jestliže UŽIVATEL nebo zákonný zástupce i po opětovném napomenutí hrubě poruší povinnosti, které mu vyplývají z vnitřních pravidel DOMOVA
  - c) pokud bude UŽIVATEL vyžadovat nepřetržitou lékařskou péči, zejména v případě zhoršení jeho zdravotního stavu (např. psychiatrická diagnóza), přestane splňovat podmínky cílové skupiny (není již závislý na poskytované službě)

- d) pokud by UŽIVATEL svým chováním či jednáním narušoval život ostatních Uživatelů, zejména v důsledku zhoršení svého zdravotního stavu, a POSKYTOVATEL mu nebude schopen poskytovat dále péči specifikovanou v čl. I. a IV. této SMLOUVY
- 3) Výpovědní lhůta ze strany POSKYTOVATELE činí **2 měsíce** a počíná běžet od 1. dne následujícího měsíce po doručení výpovědi UŽIVATELI nebo zákonnému zástupci nebo k dohodnutému datu se souhlasem obou smluvních stran.

## XI.

### Doba platnosti smlouvy

- 1) SMLOUVA nabývá platnosti a účinnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami.
- 2) Doba platnosti a účinnosti SMLOUVY je sjednána od okamžiku jejího podpisu oběma smluvními stranami a je uzavřena od **x. x. 20xx a po dobu nezaopatřenosti dítěte**. Zákonný zástupce či UŽIVATEL nemůže práva z této SMLOUVY postoupit na jiného.

## XII.

### Ostatní ujednání

- 1) SMLOUVA je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
- 2) Nedílnou součástí SMLOUVY je platný ceník dále formulář Posouzení péče o vlastní osobu a soběstačnost.
- 3) SMLOUVA může být měněna nebo zrušena pouze písemně. Veškeré změny budou řešeny písemnými Dodatky ke SMLOUVĚ.
- 4) Smluvní strany prohlašují, že SMLOUVA vyjadřuje jejich právní a svobodnou vůli, že SMLOUVU neuzavřely v tísní za nápadně nevýhodných podmínek.
- 5) Smluvní strany prohlašují, že SMLOUVU přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.

V Kadani dne x. x. 20xx

.....  
razítko a podpis poskytovatele

.....  
podpis zákonného zástupce

Přílohy SMLOUVY: 1x Ceník

1x formulář Posouzení péče o vlastní osobu a soběstačnost