**Smlouva o poskytování terénní osobní asistence č...../2019/................**

Smluvní strany

Poskytovatel služby:

**Charita Starý Knín**

Nám. Jiřího z Poděbrad 47 **IČ: 47068531**

262 03 Nový Knín, tel. 720 053 420, e-mail: info@socialnipece.cz

Zastoupená: Bc. Stanislavou Krejčíkovou, vedoucí sociálního odboru Charity Starý Knín

Bankovní spojení: 176 382 11/0100 KB

telefon: 724 236 152; www.socialnipece.cz

Uživatel služby**: .....................................................................................................................**

Bydliště: ................................................, PSČ:

Datum narození ......................................

Místo výkonu služby mimo trvalé bydliště:...........................................................................

Předmět smlouvy

Na základě osobního jednání zájemce o poskytování **terénní osobní asistence** s pověřeným pracovníkem Charity Starý Knín, uzavírají smluvní strany smlouvu o poskytování terénní osobní asistence – **identifikační číslo 6798291 ve střediska Charity ve ........................**

Rozsah poskytování terénní osobní asistence

Uživateli budou v jeho domácnosti poskytovány vyjmenované úkony terénní osobní asistence podle §5 vyhlášky č.505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách v rozsahu **........... hodin měsíčně**. Pořadí poskytování úkonů a jejich četnost si určí sám uživatel podle svých potřeb a možností. Počáteční rozsah poskytování je uveden v Záznamu z 1. návštěvy v domácnosti zájemce o službu, je označen také v této smlouvě a v původní podobě bude přenesen do osobní karty uživatele stejně jako následné **podstatné změny** v poskytování asistenční služby.

# Jedná se o tyto úkony podle vyhlášky 505/2006 v platném znění:

1. pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu:
   * pomoc a podpora při podávání jídla a pití (rozsah/četnost)…………………………………..
   * pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek (rozsah/četnost**)**..........................
   * pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu ve vnitřním prostoru,

(rozsah/četnost)………………………………….

* + pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík (rozsah/četnost).........................................................

1. pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu:
   * pomoc při úkonech osobní hygieny ( rozsah/četnost)..............................................................
   * pomoc při použití WC (rozsah/četnost)………………………………………………………
2. poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy:
   * pomoc při přípravě jídla a pití (rozsah/četnost).......................................................................
3. pomoc při zajištění chodu domácnosti:
   * pomoc při zajištění velkého úklidu domácnosti, například sezónního úklidu, úklidu po malování (rozsah/četnost)……………………………………………………………………
   * běžné nákupy a pochůzky (rozsah/četnost)…………………………………………………
4. výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti:
   * pomoc a podpora rodině v péči o dítě (rozsah/četnost)…………………………………........

* pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou, pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob ( rozsah/četnost)……………………….
* -pomoc s nácvikem a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností (rozsah/četnost)………………………………………………………………..

1. zprostředkování kontaktu se společenským prostředím:
   * doprovázení do školy, školského zařízení, do zaměstnání, k lékaři, na zájmové a volnočasové aktivity, na úřady a instituce a zpět – bez dopravy autem (rozsah/četnost)……………………………………………………………………………….
2. pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí:
   * pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů (rozsah/ četnost):………………………………………………………
   * pomoc při vyřizování běžných záležitostí (rozsah/četnost):………………………………

Uživatel také může požádat poskytovatele o kterýkoliv fakultativní úkon osobní asistence uvedený v sazebníku (rozsah/četnost).

Místo a čas poskytování služby:

Terénní osobní asistence se poskytuje bez časového omezení. Konkrétní časový rozvrh poskytování terénní osobní asistence je stanoven dohodou mezi uživatelem a vedoucím střediska a jen zaznamenán v osobní kartě uživatele. Bude se vykonávat v místě trvalého bydliště uživatele, pokud v záhlaví smlouvy není uvedeno jinak nebo v místě kam je uživatel služby doprovázen.

# Výše úhrady za osobní asistenci a způsob jejího placení

Úhrada za služby se řídí platným sazebníkem úhrad osobní asistence - příloha smlouvy č.1 případné zvýšení úhrady bude projednáno a písemně potvrzeno dalšími dodatky ke smlouvě). Poskytovatel je povinen předložit uživateli vyúčtování za služby do 3 pracovních dnů po skončení kalendářního měsíce.

Uživatel se zavazuje platit úhradu zpětně, a to jednou za kalendářní měsíc, nejpozději do 7. dne po dni, kdy poskytovatel předložil uživateli měsíční vyúčtování čerpaných služeb.

Uživatel se zavazuje zaplatit úhradu podle vyúčtování hotově pověřenému pracovníkovi proti příjmovému pokladnímu dokladu (nebo bankovním převodem na základě faktury se 14 denní splatností. *–č. účtu na faktuře nebo v záhlaví smlouvy*).

Ujednání o dodržování vnitřních pravidel

6.1. Uživatel prohlašuje, že mu bylo při jednání o zavedení služby osobní asistence předáno v písemné podobě: **Příloha č. 1 -** **Sazebník úhrad osobní asistence, Příloha č. 2 - Pravidla poskytování terénní sociální služby pro seniory a OZP, to vše platné v době jednání** o **zavedení služby** a že se zavazuje výše zmíněnými informacemi a pravidly řídit.

6.2. Charita Starý Knín se zavazuje, že osobní a citlivé údaje týkající se uživatele budou sloužit pouze pro její vnitřní potřebu, nebudou nikde zveřejňovány a bude je chránit proti zneužití třetími osobami.

Ukončení a změny smlouvy

Tuto smlouvu mohou smluvní strany kdykoliv ukončit oboustranně odsouhlasenou písemnou dohodou.

Tuto smlouvu může uživatel kdykoli jednostranně bez udání důvodů vypovědět okamžitě s platností od druhého dne. Výpověď lze podat písemně, ale i ústně pracovníkovi Charity, který provede zápis o této skutečnosti do formuláře Oznámení o ukončení terénní sociální služby a předá vedoucímu střediska.

Tuto smlouvu může Charita kdykoli jednostranně písemně vypovědět pro hrubé porušení  této smlouvy ze strany uživatele a to nejméně 14 kalendářních dní před požadovaným ukončením poskytování asistenční služby. Za hrubé porušení smlouvy se považuje zejména:

* nezaplacení úhrady za poskytnutou asistenční službu za dobu delší než 2 měsíce.
* jestliže se uživatel chová k asistentům způsobem, jehož záměr nebo důsledek vede ke snížení jejich důstojnosti nebo k vytváření ponižujícího nebo zneklidňujícího prostředí a když byl na tyto situace nejméně dvakrát upozorněn a když je o tom v osobní kartě uživatele záznam podepsaný klíčovým pracovníkem a pracovníkem, který situaci zažil. Uživatel musí být písemně informován, že zmíněný zápis do osobní karty byl učiněn.

Tuto smlouvu může Charita jednostranně vypovědět, pokud uživatel více než 3 měsíce nepožaduje žádné úkony asistenční služby a pokud nevyrozumí svého klíčového pracovníka o svých dalších záměrech.

Výpověď musí být uživateli předána buď osobně, nebo poštou. Rozhodným termínem podání výpovědi je datum podání na poště nebo datum písemného potvrzení převzetí výpovědi ze strany uživatele.

Změny v poskytování jednotlivých úkonů je možné provádět po vzájemném projednání a odsouhlasení zúčastněných stran, formou podrobného zápisu do Individuálního plánu uživatele služeb v jeho Osobní kartě. Ostatní podstatné změny Smlouvy může poskytovatel jednostranně operativně dělat (Sazebníky úhrad, Pravidla poskytování služby – viz. odstavec 6.), avšak jen formou písemných číslovaných dodatků.

Platnost smlouvy

Tato smlouva je uzavírána na dobu neurčitou.

Tato smlouva je napsaná ve dvou vyhotoveních s platností originálu, přičemž jedno obdrží uživatelka služeb a jedno Charita

Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu smluvními stranami.

Smluvní strany prohlašují, že smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že smlouvu neuzavřely v tísni a ani za nápadně nevýhodných podmínek.

## Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu a její přílohy řádně přečetly a s jejím obsahem plně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy závěru smlouvy.

Přílohy: příloha č. 1 – Sazebník úhrad za poskytované služby osobní asistence

příloha č. 2 - Pravidla poskytování terénní sociální služby pro seniory a OZP

V Novém Kníně, dne: ....................................

Podpis uživatele: Podpis zástupce Charity:

Bc. Stanislava Krejčíková