

**Megállapodás
házi segítségnyújtás igénybevételére**

amely létrejött egyrészről a Debrecen Megyei Jogú Város Városi Szociális Szolgálat képviselőjében (Székhelye: 4032 Debrecen, Pallagi út 9. sz.,
☎: 52/ 533-900), másrészről:

Igénybevevő neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja születési neve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési címe: _____

Telefonszáma: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _____

mint ellátást igénybevevő között, illetve a szolgáltatást igénybe vevő **törvényes képviselője:**

Neve: _____

Születési neve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Értesítési címe: _____

Telefonszáma: _____

között, a mai napon az alábbi tartalommal:

Szolgáltatásnyújtás:

A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 94/C. §-a alapján, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet és Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátásokról, azok igénybevételéről és a fizetendő térítési díjakról szóló 15/2013. (III. 28.) önkormányzati rendelete (továbbiakban: helyi rendelet) értelmében, a _____ napján előterjesztett kérelmében foglaltak figyelembevételével, az igénybevevő számára **házi segítségnyújtást** biztosítok.

Az ellátást a _____ Gondozó Szolgálat _____

Utcai Idősek Klubja/ Telephely* biztosítja, Debrecen, _____ sz.

alatt.

☎: _____

Az ellátás kezdő időpontja: _____

Az ellátás időtartama határozatlan/ határozott időtartamú*: _____.

*a megfelelő szövegrész aláhúzendő

Az ellátás rendszeressége*: a gondozást a hét _____ napján, hétfő, kedd, szerda, csütörtök, péntek napokon biztosítja az intézmény.

A 36/2007. (XII. 22.) SZ. M. M. rendelet alapján a személyi gondozás fokozata: _____

A gondozási szükséglet vizsgálat eredménye alapján házi segítségnyújtás keretében*:

- szociális segítséget
- szociális segítség egyéb körülményként akkor indokolt, ha az ellátást igénylő:
 - hatvanötödik életévét betöltötte és egyedül él
 - hetvenedik életévét betöltötte és lakóhelye közműves vízellátás vagy fűtés nélküli, vagy
 - hetvenötödik életévét betöltötte
- személyi gondozást biztosítók

A házi segítségnyújtás tevékenységei és résztvékenységei*:

Szociális segítség keretében ellátható:

A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében: takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben (hálósobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben), mosás, vasalás.

A háztartási tevékenységben való közreműködés körében: bevásárlás (személyes szükséglet mértékében), gyógyszer kiváltása, segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében, mosogatás, ruhajavítás, közkútról, fürtkútról vízhozás, tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel), télen hó eltakarítás és síkosság-mentesítés a lakás bejárata előtt, kísérés.

Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.

Személyi gondozás keretében ellátható:

Az ellátást igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében: információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás, családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése, az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés, ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében.

Gondozási és ápolási feladatok körében: 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, sztomazsák cseréje, 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 házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig).

Térítési díj:

Az Szt. 114.§-a alapján a házi segítségnyújtásért térítési díjat kell fizetni. A térítési díj mértékének meghatározására vonatkozó szabályokat az Szt. és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet rögzíti. A személyi térítési díj összegét az intézményvezető állapítja meg a helyi rendeletben megállapított szabályok szerint.

(*a megfelelő szövegrész aláhúzendő)

A szolgáltatás személyi térítési díjának megállapítása a szolgáltatást igénybevevő személy rendszeres havi jövedelmének figyelembevételével történik.

A jogosult személyi térítési díja _____ Ft jövedelem figyelembe vételével _____ Ft/óra.

A térítési díj fizetésére kötelezett a személyi térítési díjat utólag, tárgyhót követő hónap 10. napjáig, számla ellenében, a gondozó szolgálat idők klubjában/telephelyén* köteles befizetni.

A jogosult által igénybe vett szociális segítség intézményi térítési díja _____ Ft/óra.

A jogosult által igénybe vett személyi gondozás intézményi térítési díja _____ Ft/óra.

Amennyiben a térítési díj fizetésére kötelezett, vagy törvényes képviselője a személyi térítési díj mértékét vitatja, a megállapodás kézhezvételétől számított nyolc napon belül az Egészségügyi és Szociális Bizottsághoz fordulhat, amely határozattal dönt a fizetendő személyi térítési díj mértékéről.

Ezen döntés elleni fellebbezés elbírálása a Közgyűlés hatáskörébe tartozik.

A Közgyűlés döntése ellen közigazgatási per indítható. A Közgyűlés döntéséig illetve a bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított személyi térítési díjat kell megfizetni.

A jogorvoslati lehetőségére irányuló kérelmét a Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének Egészségügyi és Szociális Bizottságához kell címezni és a Polgármesteri Hivatal Intézményfelügyeleti Osztályához kell benyújtani 4026 Debrecen, Kálvin tér 11. szám alá.

Ha a térítési díj fizetésére kötelezett, vagy törvényes képviselője a személyi térítésidő-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével írásban felhívja figyelmét az elmaradt térítési díj befizetésére. Amennyiben a fizetési kötelezettségének a felszólítást követően sem tesz eleget, az intézményvezető tájékoztatja a fenntartót a térítési díj hátralék behajtása érdekében.

Az intézményvezető a szolgáltatásra vonatkozó megállapodást írásban felmondhatja, ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget, azaz hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozása áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, valamint a vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Három hónapon át tartó térítésidő-tartozás fennállása esetén, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt az intézményvezetőnek írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint arról, hogy ha 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.

Az igénybevevőt érintő egyéb elvárások tudnivalók és kötelezettségek:

Elvárjuk, hogy az igénybevevő és a környezete:

- a házi segítségnyújtást biztosító munkatársakkal együttműködjön,
- a segítő tevékenység megvalósulásához szükséges feltételeket biztosítsa a lakókörnyezetében,
- a kapcsolattartást és segítséget érintő fontos változást előzetesen bejelentsen,
- a szolgálat dolgozóinak munkáját megbecsülje, szakmai tudásukat elismerje, valamint tiszteletben tartsa emberi méltóságukat, személyhez fűződő jogait,
- ha az ellátást nem kívánja igénybe venni, arról a lemondás előtt legalább egy héttel értesítse a gondozó szolgálatot.

*a megfelelő szövegrész aláhúzendő

Kötelezettségek:

- az ellátott a jövedelmében és személyi adataiban bekövetkezett változást 15 napon belül köteles jelezni a gondozó szolgálatnak,
- az ingyenes ellátás megállapításához, a tartási képesség vizsgálatához az ellátott köteles 8 napon belül csatolni a hozzátartozói (házastárs, élettárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott gyermek, örökbefogadó szülő) jövedelméről az igazolásokat,
- rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap,
- nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap jövedelemigazolásait csatolni.

Tudnivalók:

- az ellátás kérelmezésekor írásos hozzájárulást kérünk a személyes adatainak kezeléséhez,
- a házi segítségnyújtást végző gondozó, vezető gondozó közfeladatot ellátó személynek minősül,
- a házi segítségnyújtásban részesülőknek lehetőségük van a gondozási szükséglethez mérten, a gondozási igényük megváltoztatására,
- az ingyenes ellátás megállapításához a saját jövedelmen kívül vizsgálni kell a hozzátartozók (az Szt. 114. § (2) bekezdés c) pontjában előírtak szerint az ellátott házastársa, élettársa, egyeneságbeli rokona, örökbe fogadott gyermeke, örökbe fogadó szülője) tartási képességét. A felülvizsgálat során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról a fenntartó rendelkezik. Amennyiben az ellátást igénybe vevő részére visszamenőlegesen rendszeres pénzellátás került megállapításra, a személyi térítési díj megfizetésének kezdő időpontja a rendszeres pénzellátásra való jogosultság kezdő napja.

Panasztétel lehetőségei:

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy a vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni. A házi segítségnyújtást igénybe vevők észrevételeiket, panaszait megtehetik:

- a vezető gondozónál,
- házi segítségnyújtási koordinátornál,
- alapszolgáltatás vezetőnél,
- az intézményvezetőnél,
- a fenntartó képviselőjénél,
- az ellátottjogi képviselőnél.

Az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője az intézményi jogviszony keletkezésével, megszűnésével, valamint megsértésével kapcsolatban panaszt terjeszthet elő az intézményvezetőhöz. A panasz elbírálására jogosult 15 napon belül tájékoztatja a panasztevőt intézkedéséről. Ha a panasztevő a megtett intézkedéssel nem ért egyet, vagy a panasz kivizsgálására jogosult nem intézkedik, a panasszal az intézmény fenntartójához, az ellátottjogi képviselőhöz fordulhat jogorvoslatért. Az ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége a szolgálatnál jól látható helyen ki van függesztve. A fenntartóhoz benyújtott jogorvoslat esetében az Egészségügyi és Szociális Bizottság határozattal dönt. Ezen döntés elleni fellebbezés elbírálása a Közgyűlés hatáskörébe tartozik. A fenntartó döntésének felülvizsgálatát a bíróságtól lehet kérni.

Az ellátás (jogviszony) megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- jogosult halála esetén,
- a határozott idő leteltével.

Az ellátás (jogviszony) felmondható:

- közös megegyezéssel,
- ha a jogosult esetében más ellátási forma igénybevétele indokolt.

- a házirend rendszeres és súlyos megszegése esetén (veszélyeztető magatartás és együttműködés hiánya mind a család, mind a jogosult részéről),
- ha a szolgáltatást nyújtó személyiségi jogait sérti,
- ha az ellátott, illetve törvényes képviselője, hozzátartozója az intézmény jó hírnevének árt,
- ha a jogosult ellátása nem indokolt,
- ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget.

Az intézményi jogviszony felmondását a jogosult, illetve törvényes képviselője is kezdeményezheti. A jogosult, illetve törvényes képviselője kezdeményezése alapján az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti. Ilyen esetben a jogviszony a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában a felmondási idő 15 nap.

Az intézményvezető az ellátás felmondásáról, valamint a felmondás ellen tehető panaszról írásban értesíti a jogosultat, illetve törvényes képviselőjét. Ha a megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a szolgáltatás fenntartójához fordulhat. A jogorvoslati lehetőségére irányuló kérelmét írásban a Debrecen Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének Egészségügyi és Szociális Bizottságához címzett, de a Polgármesteri Hivatal Intézményfelügyeleti Osztályához kell benyújtani. Ilyen esetben az Egészségügyi és Szociális Bizottság határozattal dönt, ezen döntés elleni fellebbezés elbírálása a Közgyűlés hatáskörébe tartozik. A Közgyűlés döntése ellen közigazgatási per indítható.

Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtó határozatot nem hoz.

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény ide vonatkozó rendelkezései irányadók. A felek a Debreceni Törvényszék illetékességét ismerik el.

A megállapodás - az adatváltozások, a megállapított gondozási szükséglet és a térítési díjra vonatkozó szabályozás kivételével- közös megegyezéssel módosítható.

Jelen Megállapodást a felek, mint akaratukkal mindenben megegyezőt elfogadják, és azt magukra nézve kötelezőnek tekintik.

Előkészítette:

Debrecen, év hó nap

	igénybevevő	törvényes képviselő
--	-------------	---------------------

Az eredeti példányt, év hó napján átvettem:

Erről értesül: igénybevevő/törvényes képviselő, vezető gondozó, térítési díjkönyvelő.