**A) *Klient služby:***

Jméno a příjmení: …………………………

Datum narození: …………………………

Adresa bydliště: …………………………

Opatrovník/ zmocněnec:

Jméno a příjmení

Datum narození:

Adresa bydliště:

Na základě: Rozhodnutí soudu o omezení způsobilosti č.j. ………………………..ze dne……………………..

Pověřený pracovník obecního úřadu obce s rozšířenou působností podle místa trvalého nebo hlášeného pobytu:

Jméno a příjmení

Datum narození:

Adresa bydliště:

Na základě pověření obecního úřadu: …………………………

 (v textu této smlouvy dále jen **„klientka**“, v dokumentech Domova také obyvatelka)

**a**

**B)** ***Poskytovatel služby:***

**Česká katolická charita, Vladislavova 12, Praha 1**

zapsaná v Rejstříku evidovaných právnických osob MK, číslo evidence 8/1-00-708/1996, IČ 445355

**Charitní domov Opava**

**adresa: Kylešovská 8, 746 01 Opava**

**zastoupený: ředitelem Bc. Hynkem Závorkou**

 (v textu této smlouvy dále jen **„poskytovatel“**)

 uzavírají v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, § 91 a § 49 tuto

**SMLOUVU**

**o poskytnutí služby sociální péče v Charitním domově Opava**

**číslo smlouvy /2019**

(v textu této smlouvy dále jen **„Smlouva“**)

**I.**

**DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

**Poskytovatel se zavazuje poskytovat sociální službu domova pro seniory dle § 49 zákona 108/2006 Sb. a prováděcí vyhlášky dle § 15 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o soc. službách.**

**II.**

**ROZSAH A PRŮBĚH POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY**

**1)** Poskytovatel se zavazuje poskytovat klientce sociální službu, v souladu s individuálně sjednaným průběhem služby, který je zaznamenán ve formuláři „Plán poskytování a užívání služeb Charitního domova Opava".

Základní činnosti při poskytování sociální služby jsou:

1. **ÚKONY PÉČE A AKTIVIZACE**
2. **UBYTOVÁNÍ**
3. **STRAVOVÁNÍ**

**a. ÚKONY PÉČE A AKTIVIZACE**

**Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu,**

**Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,**

**Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,**

**Sociálně terapeutické činnosti,**

**Aktivizační činnosti,**

**Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.**

**b. UBYTOVÁNÍ**

b1**)** Klientce je poskytováno ubytování v Charitním domově Opava Kylešovská 8, 746 01 Opava, ve **dvoulůžkovém/jednolůžkovém pokoji,** ve Dvorním traktu.

Pokoj je standardně vybaven nábytkem charitního domova. Klientka má k dispozici: elektricky polohovatelné lůžko, stůl, židli, noční stolek, šatní skříň, dále pak dorozumívací zařízení a přípojku pro televizi.

V případě zásadní změny zdravotního stavu klientky nebo z jiných vážných důvodů (např. havárie, údržby, opravy prostor apod.) klientka souhlasí s tím, že bude z důvodu zajištění odpovídající péče přemístěna do jiného pokoje.

b2) Mimo ubytovací prostory může klientka způsobem obvyklým užívat celý areál Charitního domova vyjma těchto prostor: kotelny a kuchyně, sklepy, sklady a půdy.

b3) Ubytování zahrnuje: topení, teplou a studenou vodu, elektrický proud, úklid, praní, žehlení, drobné opravy ošacení a ložního prádla.

b4) Ubytování nezahrnuje zejména tyto náklady: náklady na opravy bot klienta, čištění jeho oděvů v čistírně, opravu vlastních elektrospotřebičů, koncesionářské poplatky za vlastní televizní nebo radiový přijímač a další případné náklady na osobní potřeby klientky, které přesahují rámec vymezený výše v bodě 3b).

b5) Klientka bude užívat prostory vyhrazené jí k ubytování a k užívání a nebude v nich bez souhlasu poskytovatele provádět žádné změny.

**c. STRAVOVÁNÍ**

c1) Poskytovatel bude klientce poskytovat celodenní stravu, která sestává ze tří/pěti hlavních jídel, a to snídaně, svačinky, oběda, večeře, druhé svačinky.

c2) Stravování probíhá na základě předem zveřejněného jídelního lístku a v době stanovené v „Domovním řádu Charitního domova Opava".

c3) Poskytovatel se zavazuje zajistit na základě lékařského posudku stravování podle individuálního dietního režimu:

**č. 3. - základní strava**

**č. 4. - s omezením tuků**

**č. 9. – diabetická**

**č. 9/4. - diabetická s omezením tuků**

**2)** Konkrétní rozsah a průběh poskytování sociální služby je sjednán ve formuláři „Plán poskytování a užívání služeb Charitního domova Opava".

**3)** Aktualizace sjednaného průběhu poskytování sociální služby na základě zjištěných potřeb, přání, očekávání, osobních cílů a ve vztahu k osobním možnostem a schopnostem klientky bude zaznamenána ve formuláři „Plán poskytování a užívání služeb Charitního domova Opava".

**III.**

**MÍSTO A ČAS POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

Sociální služby domova pro seniory, jsou poskytovány nepřetržitě na adrese 746 01 Opava 1, Kylešovská 8. Konkrétní místo a čas je upřesněno ve sjednaném aktuálním průběhu poskytovaní sociální služby, zaznamenaném ve formuláři „Plán poskytování a užívání služeb Charitního domova Opava".

 **IV.**

**OČEKÁVÁNÍ A POTŘEBY DEFINOVANÉ KLIENTEM**

*(definice cíle)*

**V.**

**VÝŠE ÚHRADY ZA SOCIÁLNÍ SLUŽBU VČETNĚ ZPŮSOBU VYÚČTOVÁNÍ**

**1)** Příspěvek na péči přiznaný klientce náleží poskytovateli sociální služby. Příslušný Úřad práce jej bude poukazovat na účet Charitního domova Opava k 15. dni každého měsíce.

**2)** Pokud by klientce po zaplacení úhrady za ubytování a stravu podle
odst. 2) tohoto článku za kalendářní měsíc nezůstala částka ve výši alespoň 15% jejího měsíčního příjmu, částky úhrady se sníží tak, aby jí zůstalo 15% jeho příjmů.

Měsíčním příjmem se rozumí přednostně důchod a dále příjmy podle § 7 zákona č. 110/2006 Sb., o životním a existenčním minimu. Skutečnost nedostatečného příjmu musí klientka doložit aktuálním důchodovým výměrem a čestným prohlášením (příloha č. 1). Každé zvýšení příjmů musí klientka oznámit, a to nejpozději do 5 pracovních dnů ode dne, kdy změna nastala.

Klientka uplatnila právo na minimální 15% zůstatek svých příjmů - viz příloha č. 1 a zavazuje se platit následující úhrady:

Klientka se zavazuje platit úhradu za ubytování ve výši ……………… denně a úhradu za stravu, která se skládá ze stravné jednotky Kč …. a režie ….. denně. To je celkem ………. Kč denně. Měsíčně ……………. Kč. Počet dnů v měsíci je stanoveno průměrem jako 30.

**3)** Klientka a poskytovatel se dohodli na způsobu úhrady:

3a) **hromadným výplatním seznamem ČSSZ -** srážkou úhrady ze zaslaného celého příjmu klienta na účet poskytovatele č.1841123309/0800. Rozdíl mezi příjmem a úhradou bude klientovi vyplacen dohodnutým způsobem: **v hotovosti, na depozitní účet obyvatele**

**- bezhotovostní platbou - bankovním převodem** na účet poskytovatele č. 1841123309/0800, vedený u České spořitelny, variabilní symbol - **rodné číslo klienta**

**- v hotovosti -** v kanceláři sociální pracovnice

3b)Klientka se zavazuje platit vykalkulovanou cenu za **fakultativní činnosti** do 15. dne kalendářního měsíce, který následuje po kalendářním měsíci, za nějž poskytovatel vyúčtování předkládá a to:

**- srážkou z depozitního účtu klienta**

**- bezhotovostní platbou - bankovním převodem** na účetposkytovatele č. 1841123309/0800 vedený u České spořitelny, variabilní symbol - **rodné číslo klienta**

* **v hotovosti** - v kanceláři sociální pracovnice

**X**

* **Fakultativní činnosti nejsou sjednány**

3c) V případě předem ohlášeného pobytu klientky mimo Charitní domov, nebo odhlášené stravy klientky, bude provedeno vyúčtování a to tak, že do 15. dne následujícího měsíce bude vrácena odpovídající část úhrad za ubytování, stravu a úkony péče. Postupuje se podle Směrnice č. 13/2000 ředitele ČKCH O úhradách za pobyt, péči a stravování v Charitních domovech v platném znění. K nahlédnutí v kanceláři sociální pracovnice

Peníze se vrátí klientce:

- v hotovosti

- na depozitní účet klientky

**4)** Smluvní strany se zároveň dohodly, že poskytovatel je oprávněn v případě zvýšených nákladů na sociální službu zvýšit přiměřeně úhrady sjednané touto smlouvou a to dodatkem ke smlouvě. Stanovené úhrady nepřesáhnou maximální výši, která je stanovena vyhláškou č. 505/2006 Sb.

**5)** Poskytovatel předá klientce písemné vyúčtování poskytnuté sociální služby po jednotlivých položkách za základní i fakultativní činnosti za daný měsíc k 15. dni následujícího měsíce.

**VI.**

**UJEDNÁNÍ O DODRŽOVÁNÍ VNITŘNÍCH PRAVIDEL STANOVENÝCH POSKYTOVATELEM PRO POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

**1)** Klientka prohlašuje, že byla před uzavřením této „Smlouvy" seznámena s vnitřními pravidly poskytovatele – tj. Domovním řádem Charitního domova Opava, dále pak s Pravidly pro podávání a vyřizování stížností, se Základním prohlášením, s  Právy a povinnostmi, s Nouzovými a havarijními situacemi a dalšími informacemi jakým způsobem bude sociální služba poskytována, dále pak byla seznámena s jeho zapisováním ve Formuláři „Individuální plán“ aj. Klientka dále prohlašuje, že jí byly tyto informace předány v písemné podobě, že je přečetla a že jim plně porozuměla. Klientka se zavazuje, že tato pravidla bude dodržovat.

**2)** Poskytovatel se zavazuje, že v případě revize Domovního řádu Charitního domova Opava a ostatních informací, bude klientka se změnou řádně seznámena. Aktuální verze Domovního řádu Charitního domova Opava a ostatních informací, bude klientce předaná v tištěné formě a vyvěšena na veřejně přístupných místech v prostorách poskytovatele - nástěnky.

**3)** Klient tímto na základě § 5 odst. 2) zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů souhlasí se zpracováním svých osobních údajů pro účely poskytovatele, tedy pro účely řádného plnění této smlouvy a zákona o sociálních službách.  Osobní údaje budou zpracovávány po dobu nezbytně nutnou pro jejich zpracování, evidenci a archivaci.

**VII.**

**VÝPOVĚDNÍ DŮVODY A VÝPOVĚDNÍ LHŮTY**

**1)** Poskytování služby dle této „Smlouvy" může být též kdykoli ukončeno vzájemnou písemnou dohodou mezi klientkou a poskytovatelem služby.

**2)** Klientka může „Smlouvu" kdykoli vypovědět písemně bez udání důvodu. V takovém případě činí výpovědní lhůta zpravidla 7 dní, pokud není s klientkou domluvena výpovědní doba jiná. Běh výpovědní doby počíná dnem doručení výpovědi poskytovateli.

**3)** Poskytovatel může „Smlouvu" vypovědět, jestliže klientka hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze „Smlouvy". Za hrubé porušení „Smlouvy" se považuje zejména:

1. zamlčení výše příjmu nebo jeho změn, a také pokud klientka své závazky vyplývající ze zamlčení příjmu nechce doplatit, příp. se dohodnout na splátkovém kalendáři a dodržovat jej nebo nedoplatí -li nedoplatky do dvou měsíců od výzvy k zaplacení,
2. nezaplacení úhrady po dobu delší než dva měsíce; výpověď nezbavuje klientku povinnosti doplatit úhradu již poskytnutých služeb,
3. jiné hrubé opakované porušování povinností vyplývajících z vnitřních pravidel poskytovatele – „Domovního řádu charitního domova Opava" a z této „Smlouvy".
4. zatajení jiných důležitých informací zejména o zdravotním stavu, které by měly za následek odmítnutí uzavření této smlouvy z důvodu nesplnění podmínek pro přijetí do domova,

Poskytovatel může „Smlouvu" vypovědět též:

1. pokud klientka nevyužije služeb Charitního domova po dobu delší než dva po sobě bezprostředně následující měsíce (neplatí v případě hospitalizace ve zdravotnickém zařízení ).

**4)** Výpovědní lhůta pro výpověď danou poskytovatelem činí dva měsícea počíná běžet prvním dnem následujícím po doručení výpovědi klientce.

**5)** Poskytovatel může „Smlouvu" vypovědět též z důvodů ukončení provozu Charitního domova. V takovém případě činí výpovědní lhůta 3 měsíce a její běh počíná prvním dnem po jejím doručení klientce.

**6)**Poskytování služby dle této smlouvy může být též kdykoli ukončeno vzájemnou písemnou dohodou mezi klientem a poskytovatelem služby.

**VIII.**

**PLATNOST A ÚČINNOST „SMLOUVY"**

**1)** „Smlouva" nabývá platnosti a účinnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami.

2) „Smlouva" se uzavírá na dobu určitou - do ... (pokud je opatrovník) /neurčitou.

**IX.**

**ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ „SMLOUVY"**

**1)** „Smlouva" je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Smluvní strana poskytovatele obdrží jedno vyhotovení, smluvní strana klienta obdrží 1 vyhotovení.

**2)** „Smlouva" může být měněna pouze písemně.

**3)** Smluvní strany prohlašují, že „Smlouva" vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že „Smlouvu" neuzavřely v tísni za zjevně nevýhodných podmínek.

**4)** Smluvní strany prohlašují, že „Smlouvu" vč. její přílohy přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.

5) Tato smlouva plně nahrazuje smlouvu, uzavřenou mezi výše uvedenými účastníky dne ………………. včetně všech jejích příp. změn.

 …………………………… …………………………….

klientka/ opatrovník/zmocněnec za poskytovatele

 ředitel domova

**Příloha:** č. 1 Čestné prohlášení

 č. 2 Plná moc

V Opavě

**Příloha č. 1**

**ke smlouvě č. o poskytnutí služby sociální péče**

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

 V souvislosti se stanovením úhrady za pobyt v Charitním domově Opava vydávám o veškerých svých příjmech a dávkách toto čestné prohlášení:

1. Mým jediným příjmem je **starobní/vdovský důchod** ve výši ……… Kč měsíčně.
2. Ve smyslu ustanovení § 7 zákona č. 110/2006 Sb., o životním a existenčním minimu, nejsem příjemcem žádné dávky ani příjmu, který je uveden v cit. zákonném ustanovení, při čemž za příjem se ve smyslu zákona nepovažuje příspěvek na péči podle zákona o sociálních službách, dávky sociální péče poskytované vzhledem ke zdravotnímu stavu a zvláštní příspěvek k důchodu (účastníci národního odboje apod.)

Je mi známo, že za příjem se považují zejména tyto příjmy:

mzda, příjmy z podnikání a z jiné samostatné výdělečné činnosti, příjmy z autorských práv, příjmy znalců a tlumočníků, příjmy z pronájmu, odměny statutárních orgánů, příjmy z kapitálového majetku, podíly na zisku (dividendy), podíly na zisku z členství v družstvu, úroky a jiné výnosy z držby cenných papírů, podíly na zisku tichého společníka, úroky, výhry v loteriích a sázkách a jiné výnosy z vkladů na vkladních knížkách, plnění z pojištění pro případ dožití určitého věku, příjmy z převodu nemovitostí, bytů nebo nebytových prostor, přijaté výživné, příjmy ze zahraničí, apod.

1. Zároveň prohlašuji, že jsem ke dni podpisu tohoto prohlášení uplatnil své zákonné nároky a pohledávky a můj výše uvedený měsíční příjem je konečný a maximální.
2. Zavazuji se, že v případě změny příjmů, budu o této skutečnosti informovat do 5 dnů ředitele Charitního domova.

 …………………………

 podpis

V Opavě

**Příloha č. 2**

 **P l n á m o c**

Zmocnitelka paní ……………………………., nar. ………………………. trvalé bydliště: …………………… zmocňuje tímto ředitele Charitního domova pana Bc. Hynka Závorku, účetního Charitního domova pana Roberta Šímu a sociální pracovnici, paní Mgr. Martinu Šustkovou, k následujícímu jednání:

 Zmocněnci jsou na základě této plné moci pověřeni přebírat určené poštovní zásilky, včetně zásilek doporučených a peněžních poukázek.

 Zmocněnci jsou oprávněni jednat samostatně.

………………………………

 zmocnitelka - klientka

 Zmocnění přijímám. ………………………………

 zmocněnec

 ředitel Charitního domova

 ………………………….. zmocněnec

 účetní Charitního domova

 ………………………………..

 zmocněnkyně

 sociální pracovnice Charitního domova

V Opavě

 **Příloha č. 3**

 **P l n á m o c**

 Zmocnitelka paní …………………., nar. …………………………..

trvalé bydliště: …………………………………………………………

 zmocňuje tímto ředitele Charitního domova pana Bc. Hynka Závorku, k následujícím jednáním:

1. Zmocněnec je mnou na základě této plné moci pověřen přijímat můj důchod na společný výplatní seznam shora uvedeného Charitního domova.
2. Zmocněnec je dále na základě této plné moci oprávněn provádět z mého důchodu přijatého na společný výplatní seznam srážky za pobyt a stravu v Charitním domově na základě smlouvy o poskytnutí služby sociální péče.

………………………………

 zmocnitelka - klientka

 Zmocnění přijímám.

 ………………………………..

 zmocněnec

 ředitel Charitního domova

V Opavě