Smlouva o poskytování odlehčovací služby

**Důstojný odchod, z.ú.**

**se sídlem: Politických vězňů 40, 266 01 Beroun, IČO: 07581751**

**statutární zástupce: Bc. Zita Hájková**

**zastoupená pověřeným sociálním pracovníkem:**

**Bc. Lucií Trpkošovou, DiS. a Bc. Kateřinou Procházkovou**

(dále jen „poskytovatel“)

a

**Jméno a příjmení:**

**Datum narození:**

**Adresa trvalého bydliště:**

**Adresa, na které bude služba poskytována:**

**Pečující osoba a vztah k uživateli služby:…………………………………………………**

**Kontaktní telefon: ……………………………Email:……………………………..................**

(uživatel služby, dále jen „klient“)

uzavírají dle § 44 a § 91 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s vyhláškou 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

**Smlouvu o poskytování odlehčovací služby č. /2023**

(dále jen „Smlouva“)

**I.**

**Rozsah poskytování sociální služby**

1. Poskytovatel a klient se dohodli na poskytování odlehčovací služby.

**II.**

**Místo a čas poskytování sociální služby**

1. Činnosti a čas poskytování odlehčovací služby sjednané v této Smlouvě se poskytují terénní formou ve vlastním sociálním prostředí klienta na adrese:

 *………………………………………………………………………………………………………………….* Odlehčovací služba bude poskytována v čase dojednaném s klientem a v souladu s provozní dobou služby, která je také uvedena v Registru poskytovatelů sociálních služeb.

1. V případě, že klient poskytnutí odlehčovací služby nepožaduje, je povinen tuto skutečnost oznámit **poskytovateli nejpozději do 14. hod. předchozího pracovního dne před tímto dnem**.

**III.**

**Výše úhrady za sociální službu, způsob jejího vyúčtování a placení**

Cena za poskytnuté služby je dána v Ceníku v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb. o sociálních službách a prováděcí vyhláškou č. 505/2006 Sb. Ceník je nedílnou součástí Smlouvy. Na pokrytí nákladů za služby může být využit příspěvek na péči.

Klient je povinen zaplatit úhradu za poskytnutou odlehčovací službu v částce 155,- Kč za hodinu, pokud se služba klientovi poskytuje v rozsahu nepřevyšujícím 80 hodin měsíčně a 135,- Kč za hodinu, pokud se služba klientovi poskytuje v rozsahu vyšším než 80 hodin měsíčně. Služba je účtována podle skutečně spotřebovaného času nezbytného k zajištění klientem požadovaných úkonů. Netrvá-li poskytování těchto úkonů, včetně času nezbytného k jejich zajištění, celou hodinu, výše úhrady se poměrně krátí.

1. Poskytovatel je povinen předložit klientovi fakturu s vyúčtování úhrady za odlehčovací službu za kalendářní měsíc, a to nejpozději do 15. kalendářního dne následujícího měsíce.
2. Klient se zavazuje a je povinen platit úhradu za poskytnutou odlehčovací službu zpětně jednou za kalendářní měsíc, a to do 7 kalendářních dní ode dne převzetí vyúčtování.
3. Klient se zavazuje a je povinen platit úhradu za poskytnutou odlehčovací službu:
	1. převodem na bankovní účet poskytovatele: 115–8231500287/0100
	2. platbu je také možno provést v hotovosti v sídle poskytovatele.

**IV.**

**Ujednání o dodržování pravidel stanovených poskytovatelem**

1. Klient prohlašuje, že byl seznámen s Pravidly odlehčovací služby (dále jen „Pravidla“). Klient prohlašuje, že Pravidla mu byla předána v písemné podobě, že si tato Pravidla přečetl a plně jim porozuměl. Klient se zavazuje a je povinen tato Pravidla dodržovat.

**V.**

**Ukončení Smlouvy**

1. Smlouva může být ukončena těmito způsoby:
	1. výpovědí – dle článku VI. této Smlouvy,
	2. dohodou – klient a poskytovatel se dohodnou na dni ukončení poskytování odlehčovací služby (např. u klienta dojde k naplnění osobního cíle),
	3. úmrtím klienta, zánikem služby nebo poskytovatele. (Poskytovatel nebude schopen službu dále zabezpečit z důvodů provozních, odborných, finančních apod. V tomto případě nabídne organizace pomoc při hledání náhradní služby).

**VI.**

**Výpovědní důvody a výpovědní lhůty**

1. Klient může Smlouvu písemně vypovědět kdykoliv bez udání důvodu. Tato výpověď je účinná dnem doručení poskytovateli. Smlouvu může klient vypovědět také ústně, tato skutečnost bude zaznamenána ve spisu.
2. Poskytovatel může Smlouvu písemně vypovědět pouze z těchto důvodů:
	1. Jestliže klient hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy. Zahrubé porušení Smlouvy se považuje zejména prodlení s úhradou delší než jeden měsíc od doby splatnosti vyúčtování úhrady za odlehčovací službu.
	2. Jestliže se klient k pracovníkům chová způsobem, jehož záměr nebodůsledek vede ke snížení důstojnosti fyzické osoby nebo k vytvářenínepřátelského, ponižujícího či zneklidňujícího prostředí.
	3. Jestliže se klient chová agresivním způsobem a svým chováním ohrožujepracovníky, sebe a své okolí.
	4. Jestližepracovníky odlehčovací služby opakovaně ohrožují domácí zvířata klienta nebo domácí zvířata rodinných příslušníků klienta.
	5. Jestliže dojde k naplnění osobního cíle klienta.
3. Výpovědní lhůta pro výpověď danou poskytovatelem z důvodu uvedeného v odst. 2.1. činí jeden měsíc a počíná běžet prvním dnem následujícím po dni, v němž byla tato výpověď klientovi doručena. Výpovědní lhůta pro výpověď danou poskytovatelem z důvodů uvedených v odst. 2.2. až 2.4. je okamžitá a je účinná dnem doručení klientovi. Výpovědní lhůta pro výpověď danou poskytovatelem z důvodu uvedeného v odst. 2.5. činí pět kalendářních dní a počíná běžet prvním dnem následujícím po dni, v němž byla tato výpověď klientovi doručena.

**VII.**

**Doba platnosti Smlouvy**

1. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami.
2. Smluvní strany se dohodly na uzavření Smlouvy na dobu neurčitou.
3. Klient nemůže práva z této Smlouvy postoupit na jiného.

**VIII.**

**Závěrečná ustanovení**

1. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
2. Smlouva může být měněna, zrušena nebo vypovězena pouze písemně (ústně viz bod VI/1.).
3. Smluvní strany prohlašují, že Smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli, a neuzavřely ji v tísni za nápadně nevýhodných podmínek.
4. Smluvní strany prohlašují, že Smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
5. Klient podpisem Smlouvy stvrzuje **svůj souhlas** se zpracováním, evidencí a archivací osobních údajů a citlivých údajů v rozsahu – jméno, příjmení, datum a místo narození, trvalá adresa, telefonní číslo, zdravotní stav na základě zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů. Klient s poskytnutím osobních údajů a citlivých údajů souhlasí a potvrzuje, že uvedené údaje jsou pravdivé.
6. V případě, že klient nebude schopen se s ohledem na svůj zdravotní stav vyjádřit k poskytování odlehčovacích služby, souhlasí s tím, aby za něj vyslovila souhlas s poskytováním služby (tzv. zástupný souhlas) následující osoba:

………………………………………………….............…………………….

V …………………………..……, dne ………………………..

……………………………………… …………………………………….

Podpis klienta Podpis poskytovatele

**Přílohy:**

Příloha č. 1 Seznam sjednaných činností odlehčovacích služeb – rozsah, četnost

Příloha č. 2 Pravidla pro klienty odlehčovací služby

Příloha č. 3 Pravidla pro podávání a vyřizování stížností

Příloha č. 4 Ceník odlehčovací služby

Příloha č. 5 Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů

**Příloha č. 1 ke Smlouvě o poskytování odlehčovací služby č. 0 /2023**

Seznam sjednaných úkonů odlehčovací služby – rozsah, četnost

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oblast činností** | **Úkon** | **Den, preferovaný čas**  |
| **Pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu***Kód A* | * pomoc a podpora při podávání jídla a pití,
* pomoc při oblékání a svlékání včetně speciálních pomůcek,
* pomoc při přesunu na lůžko nebo vozík,
* pomoc při prostorové orientaci, samostatném pohybu a pobytu ve vnitřním prostoru
 |  |
| **Pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osbní hygienu** *Kód B* | * pomoc při úkonech osobní hygieny

(osobní hygiena na lůžku či u umyvadla, celková koupel v domácnosti /výměna inkontinenčních pomůcek, prevence dekubitů) * pomoc při základní péči o vlasy a nehty,
* pomoc při použití WC
 |  |
| **Poskytnutí stravy nebo****pomoc při zajištění stravy***Kód C* | * pomoc při přípravě jídla a pití
* podání jídla a pití
 |  |
| **Zprostředkování kontaktu se společenským prostředím***Kód D* | * doprovázení tam i zpět (například k lékaři, instituce poskytující veřejné služby a jiné navazující sociální služby, orgány veřejné moci, volnočasové aktivity),
* pomoc při obnovení nebo upevnění kontaktu s rodinou a pomoc a podpora při dalších aktivitách podporujících sociální začleňování osob (zajištění dohledu pro vyřízení nezbytných záležitostí pečující osoby a v době nutné pro její odpočinek)
 |  |
| **Sociálně terapeutické činnosti***Kód E* | * sociálně terapeutické činnosti, jejichž poskytování vede k rozvoji nebo udržení osobních a sociálních schopností a dovedností podporujících sociální začleňování osob (podpora při komunikaci, pomoc při čtení knih a časopisů, poslouchání hudby).
 |  |
| **Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání****osobních záležitostí***Kód F* | * pomoc při komunikaci vedoucí k uplatňování práv a oprávněných zájmů,
* pomoc při vyřizování běžných záležitostí
 |  |
| **Výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti****osobních záležitostí***Kód G* | * nácvik a upevňování motorických, psychických a sociálních schopností a dovedností (nácvik sebeobslužných činností, četba …)
* podpora při zajištění chodu domácnosti
 |  |

**Příloha č. 5 ke Smlouvě o poskytování odlehčovací služby č. /2023**

**Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů**

**tímto uděluji svůj výslovný souhlas**

organizaci:

**Důstojný odchod z.ú.**

se sídlem: Politických vězňů 40, 266 01 Beroun, IČ: 07581751

**aby zpracovávala moje osobní a citlivé údaje**

**v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů.**

Za osobní údaje ve smyslu tohoto souhlasu se považuje: jméno, příjmení, datum a místo narození, adresa trvalého pobytu a pobytu, na němž je péče poskytována, telefonní číslo, e-mail, kontaktní údaje pečující osoby.

Souhlasím, že do mé zdravotnické dokumentace může nahlížet také sociální pracovník.

Osobní a citlivé údaje je nutné zpracovat za účelem plnohodnotného poskytnutí aktivit odlehčovací služby – ve vazbě na domluvený plán péče.

Tyto osobní údaje se budou zpracovávat po dobu poskytování sociální služby až do doby archivace a skartace – 10 let od ukončení spolupráce s poskytovatelem sociální služby.

K osobním a citlivým osobním údajům v dokumentaci mají přístup pouze pověření pracovníci (sociální pracovník a ředitel organizace, který zodpovídá za kvalitu poskytovaných služeb), dále kontrolní orgány dle příslušné právní legislativy, poskytovatelé zpracovatelských softwarů, aplikací a služeb, příp. soudy a policie, pokud se jedná o zákonné důvody. Všichni pracovníci i subjekty jsou vázáni mlčenlivostí o osobních i citlivých údajích klienta a pečující osoby.

Beru na vědomí, že jsem oprávněn/a kdykoliv vzít svůj souhlas zpět, a to buď osobně, nebo prostřednictvím e-mailové komunikace anebo zasláním dopisu na sídlo organizace. Dále beru na vědomí, že jsem oprávněn/a požadovat informaci o tom, jaké osobní údaje jsou zpracovávány a požadovat vysvětlení o jejich zpracovávání. Beru na vědomí, že mohu požadovat přístup ke svým osobním údajům, kdykoliv je aktualizovat nebo opravovat anebo žádat písemně o jejich vymazání.

Prohlašuji, že jsem byl/a srozuměn/a s tím, že v případě jakýchkoliv pochybností s dodržováním povinností souvisejících se zpracováváním osobních údajů, se mohu kdykoliv obrátit na Důstojný odchod z.ú. anebo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis klienta