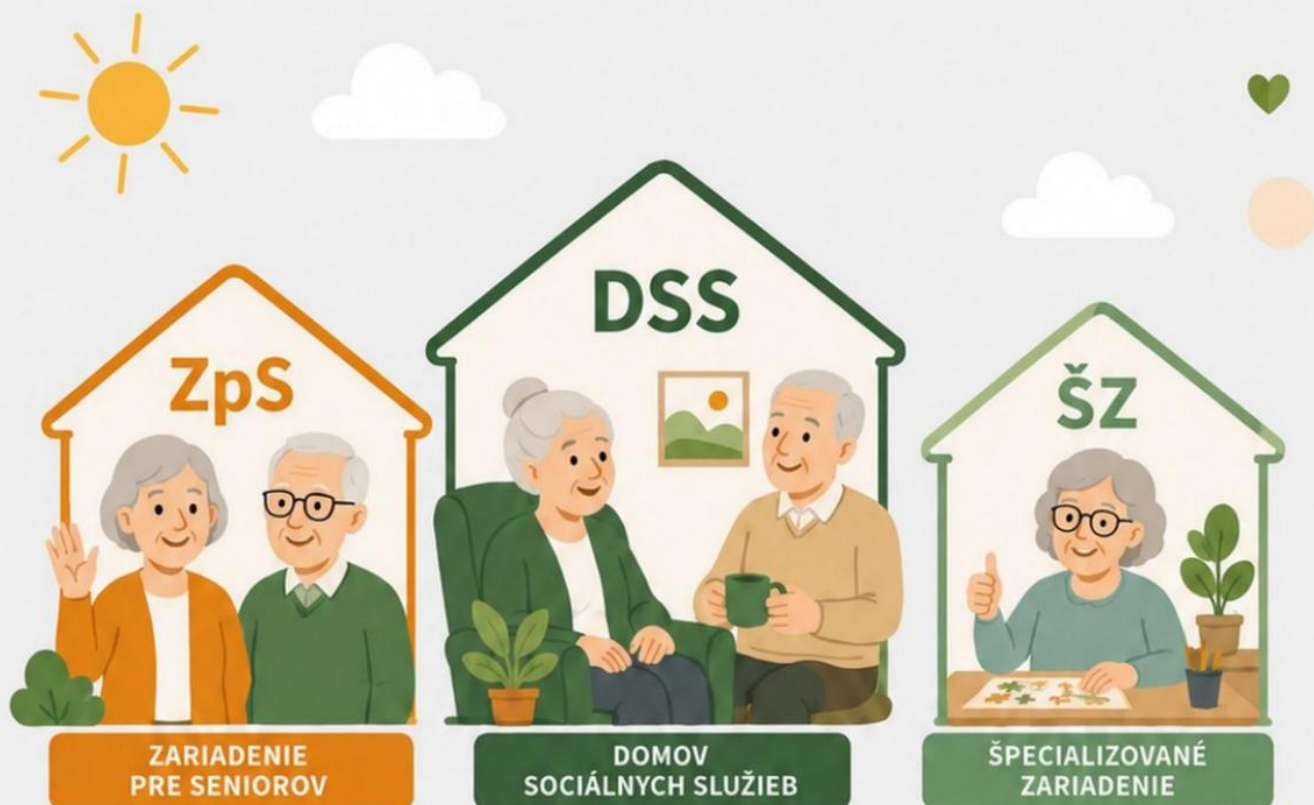




STRAVA



OSOBNÁ
HYGIENA



PODPORA
A SPREVÁDZANIE



STAROSTLIVOSŤ
A PODPORA



AKTIVITY
A TRÁVENIE ČASU

ZROZUMITEĽNÁ ZMLUVA

O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

LIKAVA – centrum sociálnych služieb



Jednoduché vysvetlenie zmluvy pre
prijímateľku sociálnej služby



1. Kto zmluvu uzatvára



V tejto časti je napísané, kto službu poskytuje a komu sa poskytuje.



Naša služba



LIKAVA – centrum sociálnych služieb
Likavka 9, 034 95 Likavka



Zastúpené:



Druh služby: ZpS / DSS / ŠZ

Ja



Meno a priezvisko: _____



Dátum narodenia: _____



Adresa: _____



Opatrovník / splnomocnenec



Meno a priezvisko: _____



Vzťah ku mne: _____



Telefón: _____



Vyplní sa podľa potreby.



Ak ma niekto zastupuje, uvediem jeho meno a telefón.





2. O akej službe je moja zmluva

Tu je napísané, akú sociálnu službu využívam.



Druh služby:

☐

Zariadenie pre seniorov (ZpS)

☐

Domov sociálnych služieb (DSS)

☐

Špecializované zariadenie (ŠZ)



Forma služby: pobytová



Rozsah služby: celoročná



Nástup do služby od:



Zmluva je na dobu:

neurčitú / určitú do



Vyplní sa podľa mojej zmluvy.

Vyberie sa len tá služba, ktorá sa ma týka.





3. Kde bývam a čo mám k dispozícii

Tu je napísané, kde bývam a čo môžem používať.



Moje bývanie



Adresa zariadenia:

Likavka 9, 034 95 Likavka



Oddelenie: _____



Izba: _____



Lôžko: _____

V mojej izbe



Bývam:

sama / s inou osobou



Môžem používať:

postel, skriňa, stolík, stolička

Moje veci



Osobné veci si prinášam podľa dohody.



Dôležité alebo cenné veci môžem dať do úschovy podľa pravidiel zariadenia.



Podrobnosti o izbe a vybavení sa doplnia podľa skutočnosti.





4. Čo mi služba poskytuje

Odborná podpora



**Sociálne
poradenstvo**



**Pomoc pri vybavovaní
úradných záležitostí**



**Individuálne
plánovanie**



**Sociálna
rehabilitácia**



**Aktivizačné a
terapeutické činnosti**



**Ošetrovateľská a
opatrovateľská podpora**



**Rozvoj pracovných
zručností**



Odborná podpora sa prispôsobuje mojim potrebám
a môjmu individuálnemu plánu.





5. Bežná starostlivosť a strava

Tu je napísané, akú každodennú pomoc a stravu dostávam.



Bežná starostlivosť



Ubytovanie



Upratovanie



Pranie, žehlenie
a údržba bielizne
a šatstva



Pomoc pri hygiene

Strava



Raňajky



Obed



Večera



Desiata / olovrant /
druhá večera podľa potreby



Diéta alebo PEG strava
podľa ordinácie lekára



Stravovanie a rozsah pomoci sa poskytujú podľa druhu služby,
zdravotného stavu a dohody.





6. Koľko za službu platím

Tu vidím, koľko platím za jeden deň.



Moja denná úhrada



Ubytovanie



Strava



Pomoc pri odkázanosti



Pranie, žehlenie a údržba
bielizne a šatstva



Ďalšie dohodnuté položky

Spolu za deň podľa platného cenníka:

€

Ako platím?



V hotovosti



Bankovým prevodom



Zrážkou z dôchodku poukazovaného zariadeniu

(na základe môjho písomného súhlasu)

Splatnosť: do _____. dňa v mesiaci

Presná suma a spôsob platenia sú v mojej zmluve.



7. Moje práva

Ako prijímateľka sociálnej služby mám tieto práva.



Súkromie



**Dôstojnosť
a rešpekt**



Bezpečie



**Zrozumiteľné
informácie**



**Kontakt s rodinou
a blízkymi**



**Podat' sťažnosť
alebo podnet**



**Spolu rozhodovať
o veciach, ktoré
sa ma týkajú**



Ak niečomu nerozumiem, môžem požiadať o vysvetlenie jednoduchým spôsobom.





8. Moje povinnosti

Aj ja mám povinnosti, ktoré mám dodržiavať.



Platiť úhradu včas



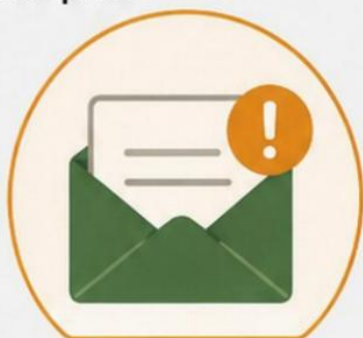
Dodržiavať
domáci poriadok



Správať sa
ohľaduplne



Chrániť majetok
zariadenia



Oznámiť
dôležité zmeny



Hovoriť pravdivé
dôležité informácie



Ak spôsobím škodu úmyselne,
rieši sa to podľa pravidiel a zákona.





9. Kedy sa zmluva končí

Zmluva sa môže skončiť viacerými spôsobmi.



Dohodou



Mojou výpoveďou



Výpoveďou
poskytovateľa
podľa zmluvy a zákona



Úmrtím prijímateľky
sociálnej služby



Výpovedná lehota: _____ dní



10. Podpisy

V Likavke dňa: _____



Poskytovateľ

Prijímateľka
sociálnej služby

Opatrovník /
splnomocnenec



Každá zmluvná strana dostane
jedno vyhotovenie zmluvy.

