



ZROZUMITEĽNÁ ZMLUVA

O POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

LIKAVA – centrum sociálnych služieb



Jednoduché vysvetlenie zmluvy pre
prijímateľa 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:
sám / s inou osobou

Môžem používať:
posteľ, 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

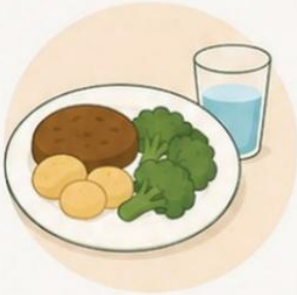


Pomoc pri hygiene

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 prijímateľ sociálnej služby mám tieto práva.



Dôstojnosť a rešpekt



Súkromie

Bezpečie



Zrozumiteľné informácie



Kontakt s rodinou a blízkymi



Podať 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 prijímateľa sociálnej služby

Výpovedná lehota: _____ dní

10. Podpisy

V Likavke dňa: _____

Poskytovateľ	Prijímateľ sociálnej služby	Opatrovník / splnomocnenec
_____	_____	_____

Každá zmluvná strana dostane jedno vyhotovenie zmluvy.