

VZOR



SMLOUVA O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY



VY, ŽADATEL O SOCIÁLNÍ SLUŽBU:



JMÉNO A PŘÍJMENÍ :

DATUM NAROZENÍ :

ADRESA:

OPATROVNÍK:



...JSTE SE DOHODL S...

...NÁMI JAKO POSKYTOVATELI SOCIÁLNÍ SLUŽBY



PRAPOS Z. S.

ADRESA SÍDLA: PAVLOVOVA 1625/65, 700 30 OSTRAVA ZÁBŘEH

ZASTOUPENÝ MGR. PAVLEM KANTOREM



v souladu s ustanovením zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění a zákonem č. 89/2012, Sb., občanský zákoník v platném znění uzavírají smlouvu o poskytnutí sociální služby v sociálně terapeutické dílně. Oprávnění k poskytování sociální služby bylo poskytovateli uděleno na základě Rozhodnutí o registraci sociálních služeb: Sociálně terapeutická dílna, ID 8014263 vydané Krajským úřadem Moravskoslezského kraje.

1. DOMLUVILI JSME SE, ŽE VÁM POSKYTNEME NÁSLEDUJÍCÍ SLUŽBY
UPŘESNĚNÉ V DOTAZNÍKU MÍRY PODPORY UŽIVATELE SLUŽBY



PŘÍLOHA Č. 1

a. PŘEPRAVU HANDICAPOVANÝCH OSOB, SVOZ A ROZVOZ



b. SVAČINU A OBĚD



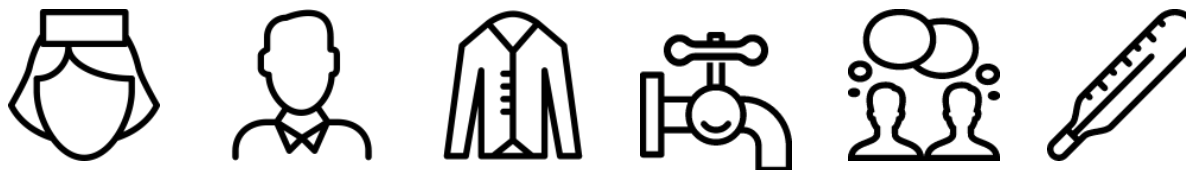
i. SVAČINA 15 KČ

ii. OBĚD 75 KČ

c. DOPOMOC PŘI OSOBNÍ HYGIENĚ



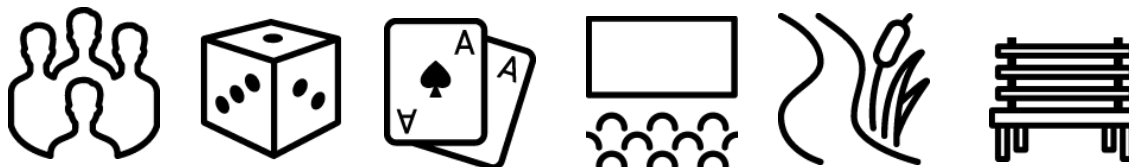
d. NÁCVIK PÉČE O VLASTNÍ OSOBU



e. UČENÍ PRACOVNÍCH NÁVYKŮ A NOVÝCH DOVEDNOSTÍ



f. DOPOMOC PŘI KONTAKTU SE SPOLEČENSKÝM PROSTŘEDÍM A SPOLEČENSKÉ AKTIVITY



g. DOPOMOC PŘI UPLATŇOVÁNÍ VAŠICH PRÁV



2. MÍSTO A ČAS POSKYTOVANÉ SLUŽBY

PONDĚLÍ OD... DO....

ÚTERÝ

STŘEDA

ČTVRTEK

PÁTEK

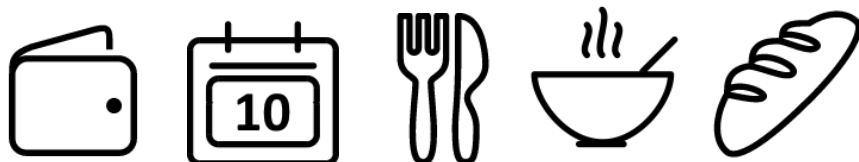
3. PATBA ZA DOHODNUTÉ SLUŽBY



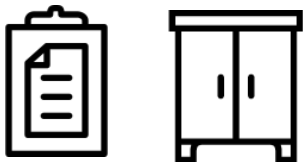
a. VY SE ZAVAZUJETE PLATIT ÚHRADU ZA SLUŽBY DO 10. DNE DANÉHO KALENÁŘNÍHO MĚSÍCE



b. VY SE ZAVAZUJETE PLATIT ÚHRADU ZA JÍDLO DO 10. DNE DANÉHO KALENÁŘNÍHO MĚSÍCE



4. SOUHLASÍTE UDĚLUJETE PÍSEMNÝ SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM, SHROMAŽĎOVÁNÍM A UCHOVÁVÁNÍM OSOBNÍCH A CITLIVÝCH ÚDAJŮ PRO ÚČELY POSKYTOVANÉ SLUŽBY (PŘÍLOHA Č. 2)



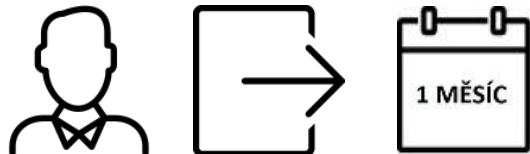
5. SOUHLASÍTE S VNITŘNÍMI PRAVIDLY CDS START A ROZUMÍTE JIM



6. VÝPOVĚĚ SMLOUVY



a. VY MŮŽETE SMLOUVU VYPOVĚDĚT BEZ UDÁNÍ DŮVODU. VÝPOVĚDNÍ LHŮTA JE 1 MĚSÍC



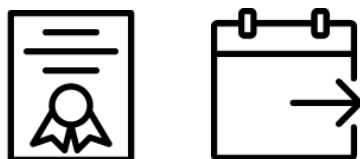
b. MY MŮŽEME SMLOUVU VYPOVĚDĚT, JESTLIŽE BUDETE HRUBĚ PORUŠOVAT SVÉ POVINNOSTI, KTERÉ VYPLÝVAJÍ Z TĚTO SMLOUVY. VÝPOVĚDNÍ LHŮTA JE 1 MĚSÍC.



7. SMLOUVA JE PLATNÁ OKAMŽIKEM PODPISU OBĚMA SMLUVNÍMI STRANAMI



8. SMLOUVA SE UZAVÍRÁ NA DOBU NEURČITOU



9. ZÁVĚR

a. SMLOUVA JE VYHOTOVENA VE DVOU EXEMPLÁŘÍCH S PLATNOSTÍ ORIGINÁLU. JEDNO VYHOTOVENÍ SI PONECHÁME MY A DRUHÉ JE VAŠE



b. ZMĚNY SMLOUVY MOHOU BÝT PROVEDENY POUZE OBOUSTRANNĚ PODEPSANÝMI PÍSEMNÝMI DODATKY.



c. VY I MY PROHLAŠUJEME, ŽE SMLOUVA VYJADŘUJE NAŠI SPOLEČNOU SVOBODNOU VŮLI A ŽE JSME SMLOUVU NEUZAVŘELI V TÍSNI ZA NÁPADNĚ NEVÝHODNÝCH PODMÍNEK



d. VY I MY PŘOHLAŠUJEME, ŽE OBSAHU SMLOUVY ROZUMÍME A SOUHLASÍME S JEJÍM OBSAHEM. TO STVRZUJEME VLASTNORUČNÍMI PODPISY.



V OSTRAVĚ DNE

.....

PODPIS UŽIVATELE

.....

PODPIS POSKYTOVATELE

PŘÍLOHA Č. 1. DOTAZNÍK MÍRY PODPORY UŽIVATELE SLUŽBY

PŘÍLOHA Č. 2. SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH A CITLIVÝCH ÚDAJŮ

Datum vzniku: 01. 06. 2017

Závazné pro: zaměstnance CDS START

Revize:

Vypracovala: Ing. Iveta Prokopová