**ZMLUVA č................**

**o poskytovaní sociálnej služby**

podľa § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov znení neskorších predpisov

Názov: **Obec Kochanovce**

Sídlo:

IČO:

Bankové spojenie:

tel.

**ako poskytovateľ sociálnej služby**

**a**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko: | .......................................... |
| Adresa pobytu: | ................................................ |
| Dátum narodenia: | ................................................ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ako prijímateľ sociálnej služby**

uzatvárajú túto zmluvu o poskytovaní sociálnej služby v Dennom stacionári v Kochanovciach.

**Čl. I**

**PREDMET ZMLUVY**

Predmetom tejto zmluvy je poskytovanie sociálnej služby poskytovanej obcou Kochanovce podľa §40 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z.“).v Dennom stacionári v Kochanovciach.

Poskytovateľ sociálnej služby je verejným poskytovateľom sociálnej služby a túto službu poskytuje prijímateľovi sociálnej služby, ktorý je na túto službu odkázaný podľa rozhodnutia obce Kochanovce č............................ zo dňa ......................a o poskytnutie / zabezpečenie poskytovania sociálnej služby podľa zákona č. 448/2008 Z. z. s finančnou podporou poskytovania tejto služby z verejných prostriedkov požiadal dňa ...................

**Čl. II**

**DRUH POSKYTOVANEJ SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

Poskytovateľ sociálnej služby sa zaväzuje poskytovať sociálnu službu fyzickej osobe, ktorá je odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 3 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a je odkázaná na sociálnu službu v zariadení len na určitý čas počas dňa – denný stacionár.

**Čl. III**

**VECNÝ ROZSAH A FORMA POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

Poskytovateľ sociálnej služby sa zaväzuje prijímateľovi sociálnej služby poskytovať tieto služby:

**odborné:**

* sociálne poradenstvo
* pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby
* sociálna rehabilitácia

**obslužné:**

* stravovanie

**ďalšie činnosti:**

* záujmová činnosť
* rozvoj pracovných zručností.

Sociálna služba sa bude poskytovať ambulantnou formou.

**Čl. IV**

**POČET ODOBERANÝCH JEDÁL**

1. Pri poskytovaní sociálnej služby v zariadení s ambulantnou sociálnou službou s poskytovaním stravovania je poskytovateľ sociálnej služby povinný poskytovať stravovanie, ktoré zahŕňa obed.
2. Prijímateľ sociálnej služby odoberá v rámci tejto sociálnej služby jedno jedlo denne - ***obed***.

**Čl. V**

**MIESTO, ČAS A DEŇ ZAČATIA POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY**

1. Sociálna služba bude poskytovaná v Dennom stacionári v Kochanovciach, Kochanovce 206 , 066 01 Humenné.
2. Sociálna služba bude poskytovaná od .......(dátum)............. v čase od 08.00 do 16.00 hod.

**Čl. VI**

**ÚHRADA ZA SOCIÁLNU SLUŽBU A SPÔSOB JEJ URČENIA**

1. Poskytovateľ sociálnej služby určuje prijímateľovi sociálnej služby sumu úhrady za sociálnu službu Všeobecne záväzným nariadením č. ............ o poskytovaní sociálnych služieb, o spôsobe a výške úhrad za sociálne služby.
2. Poskytovateľ sociálnej služby sa dohodol s prijímateľom sociálnej služby, že poskytuje v rámci komplexnej starostlivosti stravovanie typu: racionálna strava v rozsahu jedného jedla denne – obed.

Prijímateľ sa zaväzuje platiť úhradu **.........................**s výnimkou dní, počas ktorých je klient v zariadení neprítomný. Preplatok vzniknutý z neprítomnosti prijímateľa sociálnej služby v zariadení bude prijímateľovi sociálnej služby vrátený na konci aktuálneho mesiaca, resp. v iný najbližší možný termín.

1. Výpočet úhrady za sociálnu službu podľa  všeobecne záväzného nariadenia obce č...... o poskytovaní sociálnych služieb, o spôsobe a výške úhrad za sociálne služby:

a) sumu za odborné činnosti:

* + základné sociálne poradenstvo 0,00 €
  + pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc

inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 3 0,00 €

* + sociálna rehabilitácia 0,00 €
  + pracovná terapia 0,00 €

b) sumu za obslužné činnosti:

cena za stravovanie:

* obed 1,60 €

c) sumu za ďalšie činnosti

cena za záujmovú činnosť 0,00 €

spolu suma úhrady: vo výške 1,60€/deň / poskytovania sociálnej služby.

1. Výška úhrady za sociálnu službu sa upravuje zmenou Všeobecne záväzného nariadenia (VZN), resp. novým VZN.
2. Podrobný rozpis výpočtu s prihliadnutím na stupeň odkázanosti je uvedený vo výpočtovom liste, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.
3. Poskytovateľ sociálnej služby nesmie podmieniť uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby peňažným plnením alebo nepeňažným plnením.

**Čl. VII**

**SPÔSOB PLATENIA ZA POSKYTOVANÚ SOCIÁLNU SLUŽBU**

1. Prijímateľ sociálnej služby je povinný zaplatiť úhradu za sociálnu službu vždy do 5. dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola sociálna služba poskytnutá.
2. Po zaplatení úhrady za ambulantnú sociálnu službu musí prijímateľovi sociálnej služby podľa § 73 ods. 1 až 7 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách zostať mesačne z jeho príjmu najmenej suma životného minima pre jednu plnoletú fyzickú osobu, ustanovenej osobitným predpisom (§2 písm. a) zákona č. 601/2003 Z. z. o životnom minime a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov).
3. Prijímateľ doložil doklady o svojom príjme – výmer svojho dôchodku zo sociálnej poisťovne.
4. Úhradu platí prijímateľ sociálnej služby bezhotovostným prevodom na účet poskytovateľa (resp. v hotovosti do pokladne, resp. šekom na účet poskytovateľa)
5. Ak v súlade s platnou právnou úpravou nevznikne prijímateľovi sociálnej služby povinnosť platiť úhradu za sociálnu službu, sú úhradu sociálnej služby za splnenia zákonných podmienok povinné platiť zaopatrené plnoleté deti a rodičia, prijímateľa sociálnej služby. V prípade, že táto povinnosť nevznikne ani zaopatreným plnoletým deťom alebo rodičom, je nezaplatená úhrada pohľadávkou v dedičskom konaní, ktorá sa uplatňuje najneskôr v konaní o dedičstve (§73 ods. 12 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách).

**Čl. VIII**

**PODMIENNKY ZVYŠOVANIA SUMY ÚHRADY ZA SOCIÁLNU SLUŽBU**

1. Prijímateľ sociálnej služby je povinný platiť úhradu za poskytovanú sociálnu službu podľa svojho príjmu a majetku*.*
2. Prijímateľ sociálnej služby je povinný písomne oznámiť poskytovateľovi do ôsmich dní zmeny v príjmových pomeroch a majetkových pomeroch rozhodujúcich na platenie úhrady za sociálnu službu.
3. Ak sa zmenia skutočnosti rozhodujúce na určenie sumy úhrady a platenie úhrady za sociálnu službu, poskytovateľ sociálnej služby a prijímateľ sociálnej služby sú povinní uzatvoriť dodatok k zmluve o poskytovaní sociálnej služby.
4. Prijímateľ sociálnej služby a fyzické osoby uvedené v § 73 ods. 10 sú povinní poskytovateľovi sociálnej služby oznámiť výšku svojich príjmov a čestným vyhlásením preukázať výšku úspor a hodnotu majetku, ohlásiť zmeny vo výške príjmu, úspor a zmeny v hodnote majetku, ktoré sú rozhodujúce na platenie úhrady za sociálnu službu, a umožniť znalcovi vykonať obhliadku majetku a predložiť doklady týkajúce sa majetku. Ak prijímateľ sociálnej služby a fyzické osoby uvedené v § 73 ods. 10 nespĺňajú povinnosť podľa prvej vety, § 73 ods. 1 až 8 a 10 zákona č. 448/2008 Z. z.. sa na účely platenia úhrady za sociálnu službu nepoužije.
5. Zmluvné strany si dojednali tieto podmienky zvyšovania sumy úhrady za sociálnu službu :

Úhradu za sociálne služby uvedené v čl. VI. tejto zmluvy si vyhradzuje poskytovateľ sociálnej služby upraviť na základe novelizácie Všeobecne záväzného nariadenia obce. Takto stanovená suma však nesmie prekročiť sumy stanovené vo všeobecne záväzných právnych predpisoch. (zákon č. 448/2008 Z. z.)

**Čl. IX**

**VYPOVEDANIE ZMLUVY**

1. Prijímateľ sociálnej služby je oprávnený kedykoľvek jednostranne vypovedať túto zmluvu o poskytovaní sociálnej služby aj bez uvedenia dôvodu. Výpovedná lehota je 30 dní a začína plynúť dňom doručenia výpovede, ak sa zmluvné strany nedohodnú inak.
2. Poskytovateľ sociálnej služby môže jednostranne vypovedať zmluvu o poskytovaní sociálnej služby len z týchto dôvodov:
3. prijímateľ sociálnej služby hrubo porušuje povinnosti vyplývajúce zo zmluvy najmä tým, že hrubo porušuje dobré mravy, ktoré narúšajú občianske spolužitie, alebo tým, že nezaplatí dohodnutú úhradu za sociálnu službu.
4. prijímateľ sociálnej služby neuzatvorí dodatok k zmluve o poskytovaní sociálnej služby podľa odseku 12, § 74 zákona 448/2008 z.z. v znení neskorších predpisov,
5. prevádzka zariadenia je podstatne obmedzená alebo je zmenený účel poskytovanej sociálnej služby tak, že zotrvanie na zmluve o poskytovaní sociálnej služby by pre poskytovateľa sociálnej služby znamenalo zrejmú nevýhodu.
6. obec rozhodne o zániku odkázanosti fyzickej osoby na sociálnu službu,
7. prijímateľ sociálnej služby bez vážneho dôvodu nevyužíva sociálnu službu po dobu dlhšiu ako šesť po sebe nasledujúcich mesiacov, za vážny dôvod sa považuje najmä pobyt v zdravotníckom zariadení.
8. Poskytovateľ sociálnej služby je povinný písomne doručiť výpoveď zmluvy prijímateľovi sociálnej služby, pričom je povinný vo výpovedi uviesť dôvod výpovede.
9. Výpovedná lehota v prípade výpovede poskytovateľa sociálnej služby je 30dní. Poskytovateľ sociálnej služby vopred písomne oznámi prijímateľovi sociálnej služby začiatok plynutia výpovednej doby.

**Čl.X**

**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

1. Ak sa zmenia skutočnosti, ktoré sú predmetom zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, účastníci zmluvy na základe vzájomného súhlasu uzavrú písomný dodatok k tejto zmluve.
2. Ak sa zmenia skutočnosti rozhodujúce pre určenie sumy úhrady a platenie úhrady za sociálnu službu, zmluvné strany sú povinné prijať písomný dodatok k tejto zmluve.
3. Zmluvné strany prehlasujú, že si zmluvu prečítali a súhlasia s jej obsahom, čo potvrdzujú svojím podpisom.
4. Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zmluvná strana obdrží jedno vyhotovenie.

V Kochanovciach dňa ..........................

......................................................... ......................................................

prijímateľ soc. služby poskytovateľ sociálnej služby

**Výpočtový list**

**k zmluve č...................**

**o poskytovaní sociálnej služby**

Prijímateľ/-ka sociálnej služby:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno,priezvisko: | ............................ |
| Dátum narodenia: | ............................. |

Suma v čiastke 1,60 €/1 pracovný deň zahŕňa:

**a) sumu za odborné činnosti: 0,00 €**

* + základné sociálne poradenstvo 0,00 €
  + pomoc pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc

inej fyzickej osoby podľa prílohy č. 3 0,00 €

* + sociálna rehabilitácia 0,00 €
  + pracovná terapia 0,00 €

**b) sumu za obslužné činnosti: 1,60 €**

cena za stravovanie:

* obed 1,60 €

**c) sumu za ďalšie činnosti 0,00 €**

cena za záujmovú činnosť 0,00 €

V Kochanovciach dňa ..........................

......................................................

poskytovateľ sociálnej služby