



Balatonlelle Közös  
Család- és Gyermekjóléti  
Szolgálat

## MEGÁLLAPODÁS

### házi segítségnyújtás biztosítására (Szt.94/B.§ szerint) SZOCIÁLIS SEGÍTÉS Szt.63.§ (3)

amely létrejött egyrészről: a **Balatonlelle Közös Család- és Gyermekjóléti Szolgálat** (8638 Balatonlelle, Kossuth L. u. 85., adószám: 16808508-2-14), mint ellátást nyújtó intézmény (továbbiakban **Intézmény**), képviseli: **Glück Éva intézményvezető**

másrészről:

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely és idő: .....

Állandó lakcím: .....

Tartózkodási hely: .....

Telefonszám: .....

**TAJ szám:** .....

mint a **szolgáltatást igénybevevő** között.

Hozzá tartozó, törvényes képviselő: (a megfelelő aláhúzendó)

Név: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely és idő: .....

Állandó lakcím: .....

Telefonszám: .....

Tartózkodási hely: .....

mint **jogosult** között, az alulírott napon, az alábbi feltételek szerint:

Az intézmény alapszolgáltatás keretében jelzőrendszeres házi segítségnyújtást biztosít:

Az intézmény alapszolgáltatás keretében házi segítségnyújtást biztosít:  
a gondozási szükséglet vizsgálata alapján

**1. Az ellátás időtartama:** határozatlan időtartamú      határozott időtartamú

Balatonlelle Közös Család- és Gyermekjóléti Szolgálat 8638 Balatonlelle, Kossuth L. u. 85.  
Telefon/Fax: (36 85) 554-020, (36 85) 554-021 E-mail: [alapszk@gmail.com](mailto:alapszk@gmail.com) Cégkapu:16808508

Az ellátás igénybevételének **kezdő időpontja**: ..... év ..... hó ..... nap.

Az ellátás igénybevételének **befejező időpontja** (határozott időtartamú ellátás esetén):  
..... év ..... hó ..... nap.

A gondozónők munkaideje munkanapokon hétfőtől-csütörtökig:7.30-16.00 óráig.  
Pénteken:7.30-14.00 óráig.

Szabad-, munkaszüneti és ünnepnapokon az ellátást nem biztosítjuk.

## 2. A szolgáltatás formája, módja, köre

A szolgáltatást az igénybevevő önálló életvitelének fenntartása érdekében – szükségleteinek megfelelően - az igénybevevő lakásán:

- hivatásos szociális gondozó látja el,
- társadalmi gondozó vagy közfoglalkoztatott vagy egyéb jogviszony szerint alkalmazott nem szakképzett szociális gondozó látja el.

A gondozási szükségletét igazoló értékelés alapján az alábbi jogosultságot állapítja meg a jogosult részére:

<i>Fokozat</i>	<i>Értékelés</i>	<i>Pontszám</i>	<i>Jellemzők</i>
0.	Tevékenységeit elvégzi	0-19	Az egyén a vizsgált tevékenységeket el tudja végezni. A szolgáltatás a szociális és egészségi állapot szinten tartására korlátozódik.
I.	Egyes tevékenységekben segítségre szoruló	20-34	Az egyén egyes tevékenységekben hetente többször segítségre szorul vagy figyelmet, irányítást igényel.
II.	Részleges segítségre szoruló	35-39	Az egyén bizonyos tevékenységek elvégzésében napi rendszeres segítségre szorul vagy napi szintű kontrollt igényel
III.	Teljes ellátásra szoruló	40-56	Az egyén teljes ellátásra, folyamatos gondozásra, ápolásra szorul, intenzív odafigyelést és gyakori beavatkozást igényel.

**A házi segítségnyújtás keretében a gondozási tevékenységek közül az intézmény az alábbi tevékenységeket nyújtja:**

### a) szociális segítség

#### **Szociális segítség keretében biztosítani kell:**

*A lakókörnyezeti higiénia megtartásában való közreműködés körében:*

- takarítás a lakás életvitelszerűen használt helyiségeiben (hálószobában, fürdőszobában, konyhában és illemhelyiségben),
- mosás,
- vasalás,

*A háztartási tevékenységben való közreműködés körében:*

Balatonlellel Közös Család- és Gyermejkölési Szolgálat 8638 Balatonlelle, Kossuth L. u. 85.  
Telefon/Fax: (36 85) 554-020, (36 85) 554-021 E-mail: [alapszk@gmail.com](mailto:alapszk@gmail.com) Cégkapu:16808508

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében), gyógyszer kiváltása
- segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében
- mosogatás,
- ruhajavítás,
- közkútról, fűrkútról vízfordás,
- tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel),
- télen hóeltakarítás és síkosságmentesítés a lakás bejárata előtt,
- kísérés,

*Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában.*

*Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése.*

*Amennyiben a házi segítségnyújtás során:*

- szociális segítség biztosítása esetén személyi gondozási feladatok ellátása válik szükségessé, a gondozási szükséglet vizsgálatát ismételtel el kell végezni,
- szakápolási feladatok ellátása válik szükségessé, a házi segítségnyújtást végző személy kezdeményezi az otthonápolási szolgálat keretében történő ellátást.

Az intézmény a felsoroltak közül az egyéni szükségleteknek megfelelően, a gondozási tervben szabályozott módon biztosítja a házi segítségnyújtást.

Az intézmény a gondozási tervet szükség esetén ápolási tervvel egészíti ki.

### **3. Térítési díj:**

A szolgáltatásért fizetendő **térítési díjat** Balatonlelle Város Önkormányzat Képviselő-testületének rendelete alapján az intézményvezető állapítja meg, melyről az ellátás igénybevételét követő 15 napon belül értesítést küld az ellátott részére.

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásért fizetendő személyi térítési díjat **havonta utólag, a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig** a Balatonlelle-i Közös Család- és Gyermejjóléti Szolgálat 8638 Balatonlelle, Kossuth Lajos utca 85. szám alatt vagy a szociális gondozónak személyesen, **készpénzben** kell befizetni. Az ellátott egyben tudomásul veszi, hogy a térítési díj összege a fenntartó rendeletének megfelelően módosulhat

**A térítési díj befizetése:** A térítési díjat az igénybevételétől függően, havonta utólag az ellátást követő hónap 15.-éig kell **készpénzben** megfizetni. Ha a kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére.

**Térítési díj módosítása:** Az intézményi térítési díjat a fenntartó tárgyév május 31-jéig állapítja meg. Az ellátást igénybe vevő tudomásul veszi, hogy a fenntartó rendelete értelmében a térítési díj összege évente egy alkalommal felülvizsgálható és módosítható. Az éves térítési díj megállapításához szükséges jövedelemigazolások az ellátott köteles az intézményvezető rendelkezésére bocsátani. Az új térítési díj összegéről az intézmény az ellátást igénybe vevőt írásban tájékoztatja.

### **4. A megállapodás módosítása:**

A megállapodás módosítását bármelyik fél kezdeményezheti. A módosítás közös megegyezéssel történik.

A megállapodás érvényét veszíti az intézményi jogviszony megszűnésekor.

### **5. Az ellátás megszűnése**

**Az ellátás lemondása:** Ha az ellátást betegség vagy más ok miatt a jogosult nem kívánja igénybe venni a távolmaradást legkésőbb a szüneteltetést megelőző 3 napon belül kell jeleznie. Ennek elmulasztása esetén a kötelezett a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradás jelzését követő munkanaptól mentesül.

A szolgáltatás megszűnik:

- a) az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- b) a jelen megállapodásban meghatározott időtartam lejártával,
- c) a jogosult halálával,
- d) ha tartósan más intézményi ellátási formát vesz igénybe
- e) a jogosult, illetve a hozzátartozójának a jogviszony megszüntetésére vonatkozó bejelentését követő 2. napon

**Az intézményi jogviszony megszüntethető:**

- f) a fenntartó megszüntetheti az intézményi jogviszonyt akkor, ha a jogosult a házi rendet súlyosan megsérti, vagy ha rendszeresen nem tesz eleget a személyi térítési díj fizetési kötelezettségének. A felmondási idő tizenöt nap. Ha hat hónapon át folyamatosan térítési díj tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését. Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.  
Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.  
Ha három hónapon át térítési díj tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról.
- g) a szociális rászorultság fennállásának megszűnésével

**Az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítésidő-fizetési kötelezettségnek nem tesz eleget, ha**

- a) hat hónapon át folyamatosan térítésidő-tartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján a kéthavi személyi térítési díj összegét meghaladja, és
- b) vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai olyan mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségnek nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni. Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot lefolytatja, és a személyi térítési díjat a jövedelemvizsgálat eredményének megfelelően állapítja meg.

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy nem kéri a jövedelemvizsgálat lefolytatását, azt úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

#### **6. Panasztétel lehetősége, kivizsgálási módja:**

A szolgáltatással kapcsolatos **panaszával** vagy a szolgáltatás szakmai tevékenységét érintő **észrevételekkel** a jogosult az **intézmény vezetőjéhez** fordulhat. Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről.

Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panaszt tevő nem ért egyet az intézkedés eredményével, ennek kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

*(Balatonlellel Közös Család-és Gyermekjóléti Szolgálat Belsőellenőrzési Társulás 8638 Balatonlelle, Petőfi u. 2.)*

A mindenkori **ellátottjogi képviselő** neve és elérhetőségei intézményünk faliújságján kifüggesztve megtalálható. (Integrált Jogvédelmi Szolgálat: [www.ijsz.hu](http://www.ijsz.hu))

Az intézményvezető és a szolgáltatást igénybe vevő személy kijelenti, hogy vitás kérdéseiket elsősorban tárgyalás útján rendezik. Az itt nem szabályozott kérdésekben Magyarország hatályos jogszabályai, a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (Ptk.) vonatkozó rendelkezései az irányadók.

#### **7. Megjegyzés:**

A jogosult, illetve törvényes képviselője a megállapodás megkötésekor tudomásul veszi a tájékoztatást:

- az ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- az ellátást nyújtó intézmény által vezetett nyilvántartásokról,
- a kapcsolattartás módjáról,
- a panaszjog gyakorlásának módjáról,
- az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,
- az intézmény Házirendjéről,
- a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről,
- a jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

A megállapodás aláírásával nyilatkozik a tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről, tiszteletben tartásáról. Tudomásul veszi, hogy köteles adatokat szolgáltatni a szolgáltatást nyújtó intézményben vezetett nyilvántartásokhoz. Nyilatkozik arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és a jogosult, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállt változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével.

A szolgáltatást igénybevevő ezen megállapodás aláírásával elismeri, hogy az ellátással kapcsolatos teljes körű tájékoztatást megismerte és a megállapodás egy példányát átvette.

**Jelen szerződést a felek elolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag írják alá.**

**Balatonlelle, 20 ..... év ..... hó ..... nap**

PH

.....  
Ellátást igénybevevő (törvényes képviselő)

.....  
intézményvezető

Balatonlellel Közös Család- és Gyermekjóléti Szolgálat 8638 Balatonlelle, Kossuth L. u. 85.  
Telefon/Fax: (36 85) 554-020, (36 85) 554-021 E-mail: [alapszk@gmail.com](mailto:alapszk@gmail.com) Cégkapu:16808508

A megállapodás egy példányát átvettem:

.....

Ellátást igénybevevő (törvényes képviselő)

**Nyilatkozat**  
**tartási- vagy öröklési szerződésről**

Alulírott ellátást igénybevevő nyilatkozom, hogy tartási vagy öröklési szerződést

kötöttem / nem kötöttem\*

A 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 2.§ (3) bekezdése értelmében a térítési díjfizetési kötelezettség a tartást és gondozást szerződésben vállalót terheli.

.....

Ellátást igénybevevő (törvényes képviselő)

\*megfelelő rész aláhúzendó