



## Megállapodás

a Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ által nyújtott  
házi segítségnyújtás szolgáltatás igénybevételéről

Ügyiratszám: \_\_\_\_\_

*Mely létrejött egyrészről:*

a Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermekjóléti Központ (rövid cégnév: Kornisné Központ.,  
székhely: 4440. Tiszavasvári, Vasvári Pál út 87, adószám: 15815154-2-15, képviselő: Nácsáné Dr.  
Kalán Eszter Hajnalka intézményvezető önállóan), mint szolgáltató, továbbiakban: Szolgáltató,  
másrészről:

Név:.....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Taj szám: .....

Lakcím: .....

szám alatti lakos (továbbiakban Szolgáltatást igénybe vevő), illetve a nevében eljáró törvényes  
képviselő,

Név:.....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

(továbbiakban törvényes képviselő) mint Szolgáltatást igénybe vevő között, az alulírott helyen és napon  
az alábbi feltételekkel:

### 1. A szerződés tárgya:

A szociális intézmény a vonatkozó jogszabályokban (1993. évi III. törvényben, 1/2000. (I/7) SZCSM  
rendeletben) és jelen megállapodásban szabályozott módon biztosítja a házi segítségnyújtást, az  
ellátást igénybevevő részére.

### 2. Az szolgáltatás igénybevételéről

A Szolgáltatást igénybe vevő illetve törvényes képviselője által,

20\_\_\_\_, \_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_napján beadott kérelme alapján a szolgáltatásvezető biztosítja az  
igénybe vevő részére a házi segítségnyújtást, mint személyes gondoskodást nyújtó szociális  
alapszolgáltatás igénybevételének lehetőségét.

### 3. A felek megállapodnak abban, hogy a szolgáltatás kezdetének időpontja:

20\_\_ év \_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

Az ellátás időtartama **határozott** időtartamú, 20\_\_ év \_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_napjáig.  
Az ellátás időtartama **határozatlan** idejű.

Az igénybevétel ideje: hétfőtől – péntekig

**4. A házi segítségnyújtást igénylő napi gondozási szükséglete:**

1 óra       2 óra       3 óra       4 óra vagy ezt meghaladó

Az intézmény által nyújtott gondozási óra napi: .....óra.

**5. Ön részére szociális segítséget és/vagy személyi gondozást biztosít intézményünk a következők alapján:**

**Szociális segítség keretében**  
(A megfelelő aláhúzendó)

**Személyi gondozás keretében**

**5/a) Szociális segítség keretében végezhető feladatok:**

*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:*

- bevásárlás (személyes szükséglet mértékében)
- segítségnyújtás ételkészítésben és az étkezés előkészítésében
- ruhajavítás
- közkútról, fürtkútról vízfordás
- tüzelő behordása kályhához, egyedi fűtés beindítása (kivéve, ha ez a tevékenység egyéb szakmai kompetenciát igényel)
- télen hó eltakarítás és síkosság-mentesítés a lakás bejárata előtt
- kísérés

Segítségnyújtás veszélyhelyzet kialakulásának megelőzésében és a kialakult veszélyhelyzet elhárításában. Szükség esetén a bentlakásos szociális intézménybe történő beköltözés segítése

**5/b) Személyi gondozás keretében végezhető feladatok:**

*Az ellátási igénybe vevővel segítő kapcsolat kialakítása és fenntartása körében:*

- információnyújtás, tanácsadás és mentális támogatás
- családdal, ismerősökkel való kapcsolattartás segítése
- az egészség megőrzésére irányuló aktív szabadidős tevékenységben való közreműködés
- ügyintézés az ellátott érdekeinek védelmében

*Gondozási és ápolási feladatok körében:*

- mosdatás
- fürdetés
- öltöztetés
- ágyazás, ágyneműcsere
- inkontinens beteg ellátása, testfelület tisztítása, kezelése
- haj, arcszőrzet ápolás
- száj, fog és protézis ápolás
- körömápolás, bőrápolás
- folyadékpótlás, étkeztetés (segédeszköz nélkül)
- mozgatás ágyban
- decubitus megelőzés
- felületi sebkezelés
- sztómazsák cseréje
- gyógyszer kiváltása
- gyógyszer adagolása, gyógyszerelés monitorozása
- vérnyomás és vércukor mérése
- hely- és helyzetváltoztatás segítése lakáson belül és kívül
- kényelmi és gyógyászati segédeszközök beszerzésében való közreműködés,

- kényelmi és gyógyászati segédeszközök használatának betanítása, karbantartásában való segítségnyújtás
- a házi orvos írásos rendelésén alapuló terápia követése (a tevékenység elvégzéséhez való kompetencia határáig)”

#### **6. Megállapodás megszűnéséről és megszüntetéséről:**

Az intézményi jogviszony azonnali hatállyal és automatikusan megszűnik

- határozott idejű megállapodás esetén a megjelölt időtartam lejártával,
- a szolgáltatást biztosító jogutód nélküli megszűnésével,
- a Szolgáltatást igénybe vevő halálával.

#### **A megállapodás megszüntetésének feltételei**

- Jelen megállapodás írásban megszüntethető a felek közös megegyezésével.
- A Szolgáltatást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője a megállapodás felmondását írásban, indoklás nélkül kezdeményezheti.

#### **A szolgáltatásvezető a megállapodást felmondással, írásban megszünteti, ha**

- a Szolgáltatást igénybe vevő t részéről a jogosultság jogszabályi feltételei nem állnak fenn,
- a Szolgáltatást igénybe vevő más szociális nappali ellátást nyújtó szolgáltatás igénybevételeivel él,
- a Szolgáltatást igénybe vevő a megállapodásban nem rögzített szolgáltatásokat végeztet,
- a Szolgáltatást igénybe vevő veszélyezteti a szolgálat munkatársának egészségét és testi épségét,
- a Szolgáltatást igénybe vevő a szolgáltatási rendet súlyosan megsérti.
- a Szolgáltatást igénybe vevő elköltözik az ellátási területről.

A megállapodás a felek megegyezése szerinti időpontban, ennek hiányában 15 nap felmondási idővel szűnik meg.

- Ha a megállapodás felmondásának jogszerűségét bármely fél vitatja, kérheti a bíróságtól a megállapodás jogellenes felmondásának megállapítását. Az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a bíróság jogerős határozatot nem hoz.
- A megállapodás megszűnése, vagy megszüntetése esetén a felek egymással elszámolnak, amely ügylet kiterjed minden olyan dologra, amely a megállapodás megszűnéséhez, megszüntetéséhez okszerűen kapcsolódik.

A jogviszony megszüntetéséről a szolgáltatás vezetője írásos értesítés küld. A felmondási idő 15 nap, kivéve, ha a Szolgáltatást igénybe vevő vagy törvényes képviselője azonnali hatállyal vagy meghatározott időponttól kéri a jogviszony megszüntetését.

Ha a szolgáltatást nyújtó által kezdeményezett megszüntetéssel a jogosult, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a szolgáltatást nyújtó fenntartójához fordulhat.

Ebben az esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosításra kerül, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

A megállapodás megszüntetésekor a felek elszámolnak, mely magában foglalja az átadott és átvett tárgyi eszközök visszaadására, visszavételezésére vonatkozó megállapításokat.

#### **7. Szolgáltatások és fizetési kötelezettség:**

##### **A felek tájékoztatási kötelezettsége**

Ezen megállapodás megkötésével egyidejűleg az intézmény vezetője, vagy képviselője tájékoztatta a kérelmezőt

- a) a szociális ellátás tartalmáról és feltételeiről
- b.) az intézmény által vezetett, az ellátást igénybevevőt érintő nyilvántartásokról
- c.) a jogviszony létesítéséhez szükséges okiratokról.
- d.) valamint arról, hogy az ellátást térítésmentesen biztosítja a szolgáltató

### 8. A jogosult nyilatkozik

- a.) a tájékoztatásban foglaltakat tudomásul vette, és azt tiszteletben tartja
- b.) arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság feltételeiben és azonosító adataiban beállt változásokról,
- c.) minden olyan körülményről, amely az intézményi jogviszony létesítését, fenntartását, illetve megszüntetését befolyásolhatja, vagy azt más okból fontosnak tartja, haladéktalanul tájékoztatni fogja az intézmény vezetőjét.

### 9. Befejező rendelkezések

- A Szerződés módosítása csak mindkét fél – (fenntartó, illetve intézményvezető, és az ellátást igénybevevő) közös megegyezése alapján kerülhet sor.
  - A szociális intézmény – tekintettel arra, hogy emberileg belátható időre szóló kötelezettséget tartalmaz – kijelenti, hogy előre nem látható rendkívüli helyzetekben is minden elvárhatót megtesz, hogy az e szerződésből következő kötelezettségeit a lehető legjobban teljesítse.
- A megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni.
- Ellátott kijelenti, hogy a megállapodás megkötése előtt az intézmény házirendjét megismerte és elfogadja.
- Ellátott nyilatkozik arról, hogy tájékoztatást kapott az ellátás tartalmáról és feltételeiről, az intézmény által vezetett nyilvántartásokról, panaszjoga gyakorlásának módjáról, az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről, valamint a jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.
- Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá az ide vonatkozó mindenkor érvényes jogszabályok rendelkezései az irányadóak.

### 10. Panaszok kezeléséről

A Szolgáltatást igénybe vevő (vagy törvényes képviselője) panaszával a szolgáltatást vezetőjéhez fordulhat. Amennyiben a szolgáltatás vezetője a panasz írásos benyújtásától számított 15 napon belül nem vizsgálja ki a panaszt, úgy az igénylő a fenntartóhoz fordulhat.

A Megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni.

Ha a panaszt ezt követően sem sikerül tisztázni, a Szolgáltatást igénybe vevő a panaszával a szolgáltatás működési területe szerint illetékes Tiszavasvári Önkormányzat jegyzőjéhez, vagy az ellátott jogi képviselőhöz fordulhat segítségért.

### 11. Nyilatkozat adatkezeléshez:

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételevel járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

**Hozzájárulok, hogy a Kornisné Liptay Elza Szociális és Gyermejjóléti Központ Házi segítségnyújtás Alapszolgáltatása a személyes adataimról nyilvántartást vezessen, azokat 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendeletben szabályozott országos igénybevevői nyilvántartásban rögzítse, valamint hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatasson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor érvényes jogszabályokban előírtak szerint kezelje.**

**Kelt: Tiszavasvári, 20.... év .....hó .....nap**

**A megállapodásból egy példányt átvettem:**

Ellátást kérő, vagy a nevében eljáró törvényes képviselő

.....  
Ellátást nyújtó intézmény vezetője