

# MEGÁLLAPODÁS

## „étkeztetés” szociális szolgáltatás biztosítására

amely létrejött egyrészről az Igal és Környéke Alapszolgálati Központ (7275) Igal, Szent István u. 100) képviselője: Takács Orsolya intézményvezető, mint ellátást nyújtó intézmény (a továbbiakban: intézmény),

másrészről, az ellátást igénylő,

neve:.....

lakcíme:.....

anyja neve: .....

születési helye, időpontja:.....

mint jogosult között, a mai napon, az alábbi feltételek szerint:

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

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

Az ellátás igénybevételének **befejező időpontja** (határozott időtartamú ellátás

esetén): .....év .....hó .....nap.

**2. A szolgáltatás formája, módja, köre**

Az ellátás igénybevétele önkéntes, az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője által az intézményhez benyújtott kérelem alapján történik.

A jogosult vállalja, hogy két darab háromrekeszes éthordóból saját költségén gondoskodik, melyből az egyik a csere éthordó, amelyek tisztításáról az ellátott gondoskodik.

Az intézmény az étkeztetést heti .....alkalommal nyújtja, az alábbi napokra:

- hétfő
- kedd
- szerda
- csütörtök
- péntek
- szombat
- vasárnap

**Az intézmény az étkeztetést az alábbi formában nyújtja:**

**Ebéd biztosítása lakásra szállítással**

**A szociális rászorultság alapja:**

- 60 év feletti életkor
- rossz egészségi állapot
- fogyatékoság
- pszichiátriai betegség
- szenvedélybetegség
- hajléktalanság

Ha az ellátást betegség, vagy más ok miatt nem kívánja igénybe venni, a távolmaradást legalább két munkanappal korábban, lehetőleg írásban köteles jelezni az intézmény felé. Ennek elmulasztása esetén a kötelezett a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradást kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül.

### 3. Térítési díj:

A szolgáltatásért fizetendő **térítési díjat** Igal Város Önkormányzat Képviselő-testületének és az ellátott lakhelye szerinti Község Önkormányzat Képviselő-testületének rendeletei alapján az intézményvezető állapítja meg melyről az ellátás igénybevételét követő 15 napon belül értesítést küld az ellátott részére.

Az ebédért fizetendő személyi térítési díjat **havonta utólag, a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig** az Igal és Környéke Alapszolgáltatási Központ 7275 Igal, Szent I. u. 100. szám alatt vagy az ebédet kiszállító gondozónak helyben, **készpénzben** befizetni vagy átutalni. Az ellátott egyben tudomásul veszi, hogy a térítési díj összege a fenntartó rendeletének megfelelően módosulhat.

### 4. A megállapodás módosítása:

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

A megállapodás megszűnik, ha a jogosult a szolgáltatást már nem kívánja igénybe venni és ezt a legkésőbb az utolsó szolgáltatás igénybevételét megelőző napon bejelentette. A bejelentést az Alapszolgáltatási Központ vezetőjének írásba kell benyújtani.

### 5. Az intézményi jogviszony megszűnik:

- a) az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
  - b) a jogosult halálával,
  - c) ha tartósan más intézményi ellátási formát vesz igénybe,
  - d) a jogosult, illetve a hozzátartozójának a jogviszony megszüntetésére vonatkozó bejelentést követő 2. napon
  - e) a jogosult 90 napot meghaladó távolléte esetén
  - f) a fenntartó megszüntetheti az intézményi jogviszonyt akkor, ha a jogosult rendszeresen nem tesz eleget a személyi térítési díjfizetési kötelezettségének.
  - g) amennyiben a rászorultság oka már nem áll fenn
- *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 kötelezettségeknek nem tud eleget tenni, köteles 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.*

#### **6. Az igénybevevő számára nyújtott szolgáltatások tartalma:**

- étel kiszállítása 11<sup>00</sup>-13<sup>30</sup>-ig
- étel elvitele a klubból (klub) 11<sup>00</sup>-13<sup>30</sup>-ig
- étel helyen történő fogyasztása (klub) 11<sup>00</sup>-13<sup>30</sup>-ig

(Megfelelőt húzza alá)

#### **7. Fizetendő személyi térítési díj: ..... Ft/nap, jelen megállapodás aláírásával egyidejűleg.**

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

A szolgáltatással kapcsolatos **panaszával** vagy a szolgáltatás szakmai tevékenységét érintő **észrevételekkel** a jogosult az **intézmény vezetőjének** 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.

Amennyiben ellátása során **jogsérelem érte, panaszával** fordulhat az e területen dolgozó ellátottjogi képviselőhöz. Az ellátottjogi képviselő neve, elérhetősége, ügyfogadási ideje az intézmény faliújságán megtalálható.

#### **9. Megjegyzés:**

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

- a. az étkeztetés során biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,
- b. az ellátást nyújtó intézmény által vezetett nyilvántartásokról
- c. az étkeztetés és az igénybe vevő közötti kapcsolattartás módjáról,
- d. a panaszjog gyakorlásának módjáról
- e. az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről
- f. az intézményi Házirendjéről

- g. a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás következményeiről
- h. 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.

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk. vonatkozó szabályai az irányadóak. Megegyezés hiányában, vitás kérdések eldöntésére, felek a Kaposvári Városi Bíróság illetékességét kötik ki.

Ezen megállapodást, mint akaratunkkal mindenben megegyezőt, helybenhagólag aláírtuk.

A megállapodás egy példányát átvettem.

Kelt: ..... 20.....év .....hó.....nap

.....

szolgáltató

.....

ellátást igénybe vevő