

MEGÁLLAPODÁS

„étkeztetés” szociális szolgáltatás biztosítására

amely létrejött egyrészről az Igal és Környéke Alapszolgáltatási Központ (7275) Igal, Szent István u. 100) képviselője: Horváthné Lengyel Erika 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:**évhónap.

Az ellátás igénybevételének **befejező időpontja** (határozott időtartamú ellátás esetén):
.....évhónap.

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 hetialkalommal 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. 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:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
 - a jogosult halálával,
 - ha tartósan más intézményi ellátási formát vesz igénybe,
 - a jogosult, illetve a hozzátartozójának a jogviszony megszüntetésére vonatkozó bejelentést követő 2. napon
 - a jogosult 90 napot meghaladó távolléte esetén
 - a fenntartó megszüntetheti az intézményi jogviszonyt akkor, ha a jogosult rendszeresen nem tesz eleget a személyi térítési díjfizetési kötelezettségének.
 - amennyiben a rászorultság oka már nem áll fenn.
- *hat hónapon át folyamatosan térítési díjtartozás áll fenn, és az a hatodik hónap utolsó napján 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 11⁰⁰-13³⁰-ig
- étel elvitele a klubból (klub) 11⁰⁰-13³⁰-ig
- étel helyen történő fogyasztása (klub) 11⁰⁰-13³⁰-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 ellátott jogi képviselőhöz. Az ellátott jogi 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 Házi rendjéről
- 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, helyben hagyólag aláírtuk.

A megállapodás egy példányát átvettem.

Kelt:, 20.....évhó.....nap

.....
szolgáltató

.....
ellátást igénybe vevő

TÁJÉKOZTATÁS ADATKEZELÉSRŐL

Tájékoztatom ,hogy a szociális szolgáltatás igénybevételéhez a következő adatokat kezeli a szolgáltatás nyújtó intézmény:

személyes adat: az ellátásban részesülő cselekvőképes személy vagy törvényes képviselőjének természetes azonosító adatai: név, születési név, anyja születési neve, lakcíme, tartózkodási helye,cselekvőképessége, állampolgársága,honállása

különleges adat: az egészségi állapotra, vonatkozó személyes adat : TAJ, orvosi igazolás, zárójelentés, jövedelemi helyzetre vonatkozó adat: jövedelemigazolás

Az adatkezelés célja

- az intézmény feladat- és hatáskörébe tartozó szociális alapellátások – az ellátást igénylő/igénybe vevő életkörülményeinek, egészségi állapotának, szociális helyzetének megfelelő (jogosultság vizsgálata) – személyre szabott biztosítása, fenntartása, megszüntetése, megszűnéssel kapcsolatos eljárások lebonyolítása.
- Intézményünk egyes szociális ellátások biztosítása során egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatokat is kezel, amelyek különleges adatnak minősülnek.

- Az egészségügyi adat kezelésének célja

- az egészség megőrzésének, fenntartásának előmozdítása;
- a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése;
- az érintett egészségi állapotának nyomon követése;
- szociális ellátások megállapítása (amennyiben az az egészségi állapot alapján történik);
- az érintetteknek nem egészségügyi intézményben történő elhelyezése, gondozása;
- vényen rendelt gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás folyamatos és biztonságos kiszolgáltatása, illetve nyújtása érdekében;
- hatásos és biztonságos gyógyszerelés elősegítése.

Az ellátások igénybe vételéhez szükséges személyes adatokat tartalmazó dokumentumok eredetiben vagy másolatban történő becsatolását, illetve a nyilvántartott személyes adatok körét

- a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993.(II.17.) kormányrendelet,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételéről szóló 1/2000.(I.7.) SzCsM rendelet,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételéről szóló 9/1999.(XI.24.) SzCsM rendelet,
- a gondozási szükséglet, valamint az egészségi állapoton alapuló szociális rászorultság vizsgálatának és igazolásának részletes szabályairól szóló 36/2007.(XII.22.) SZMM rendelet,
- a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybe vevői nyilvántartásról és országos jelentési rendszerről szóló 415/2015.(XII.23.) kormányrendelet, mindenkor hatályos önkormányzati rendelet határozza meg.

Adatkezelés időtartama

Az ellátásokat igénylő/igénybe vevők személyes adatai a vonatkozó jogszabályokban és az Intézmény Adatkezelési szabályzatában meghatározott időtartamig kezelhetők, beleértve az időközben bekövetkezett változásokat.

Adatkezelő személyek

Az adatkezelést az intézmény ezzel a munkaköri feladattal megbízott munkatársai végzik, akiket titoktartás kötelez.

Ellátást igénybe vevő jogai és kötelezettségei

Az érintett jogosult tájékoztatást kérni az Adatkezelő által kezelt, rá vonatkozó személyes adatokról, továbbá kérheti azok módosítását, illetve törlését, törvényben meghatározott módon.

Adatkezelő az érintett kérésére tájékoztatást ad a rá vonatkozó, általa kezelt adatokról, az adatkezelés céljáról, jogalapjáról, időtartamáról, továbbá az esetleges adattovábbítás céljáról, indokáról, jogalapjáról. Adatkezelő a kérelem benyújtásától számított 15 napon belül írásban adja meg a kért tájékoztatást.

Érintett bármely, az adatkezeléssel kapcsolatos kérdéssel, illetve észrevétellel az adatkezelőhöz, illetve adatkezelő munkatársához – adatvédelmi tisztviselőhöz – fordulhat.

Az érintett bármikor jogosult a helytelenül rögzített adatainak helyesbítését vagy azok törlését kérni. A törlés nem vonatkozik a jogszabály alapján szükséges adatkezelésekre, azokat adatkezelő a szükséges időtartamig megőrzi.

Az érintett az adatvédelemre vonatkozó törvények alapján bíróság előtt érvényesítheti jogait. Lehetősége van továbbá a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz (NAIH) (1125 Budapest, Szilágyi Erzsébet fasor 22/C) fordulni.

Amennyiben az érintett az adatrögzítés során szándékosan téves, félrevezető adatokat adott meg vagy bármilyen más módon kárt okozott, az adatkezelő jogosult az érintettel szemben jogi lépést, kártérítési igényt érvényesíteni. Az adatkezelő ilyen esetben minden tőle telhető segítséget megad az eljáró hatóságoknak a jogsértő személy személyazonosságának megállapítása céljából.

Az ellátást igénybe vevő köteles a szociális szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben, jövedelmi helyzetében, személyi adataiban, továbbá hozzátartozója személyi adataiban bekövetkezett változásokról legkésőbb 15 napon belül az intézmény vezetőjét tájékoztatni.

Az adatszolgáltatás rendje

A személyes adatokat tartalmazó dokumentumot, amennyiben ezt jogszabály így írja elő, eredetiben, illetve az intézmény vezetője által hitelesített másolat formájában kell rendelkezésre bocsátani. Az intézmény kizárólag az ellátást igénybe vevő írásbeli hozzájárulásával szolgáltathat adatot harmadik fél részére, kivéve a kötelező adatszolgáltatást.

Adatbiztonság

Az adatkezelő az adatkezelés során az információs és önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény vonatkozó rendelkezései szerint köteles eljárni.

NYILATKOZAT

Horváthné Lengyel Erika, mint a szociális szolgáltatást nyújtó intézmény vezetője nyilatkozom, hogy az intézmény csak olyan adatokat kezel, amelyekre a jogszabály felhatalmazást adott, ettől eltérő adatkezelés esetén az ellátást igénylő/igénybe vevő írásbeli hozzájárulása szükséges. Az igénybevételi eljárás során az adatok felvétele kizárólag a jogosultság megállapítása céljából, az adatok kezelése a szolgáltatás biztosítása céljából történik.

Igal,20.....

Horváthné Lengyel Erika
intézményvezető

NYILATKOZAT

Alulírott _____ születési név: _____

születési hely, idő: _____

anyja neve: _____

nyilatkozom, hogy az általam igényelt ellátással kapcsolatos tájékoztatást megkaptam.

Nyilatkozom, hogy adataim kezelésével kapcsolatban a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások biztosítása (jogosultság vizsgálata), fenntartása, megszüntetése, megszűnéssel kapcsolatos eljárások lebonyolítása érdekében történő adatok kezelésével kapcsolatos tájékoztatást megkaptam, az adatkezelésre vonatkozó jogaimat, kötelezettségeimet megismertem.

Jelen nyilatkozatban hozzájárulok az ellátás igénybevételével kapcsolatos személyi adatokat tartalmazó dokumentumok eredetiben vagy másolatban történő becsatolásához, az abban lévő személyes és különleges adatok mindenkor hatályos jogszabályok alapján történő felhasználásához.

Kijelentem, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 20.§ (9) bekezdése szerint a nyilvántartásból törölni kell az adatokat, ha az ellátásra vonatkozó igény a teljesítését megelőzően megszűnik.

Igal,20

ellátást igénylő/törvényes képviselő

Nyilatkozat térítési díj megfizetéséről

Alulírott, , a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 117/B. § és a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II.17.) Kormányrendelet 2/A. § (1) bekezdés szerint vállalom igénybe vevő által igénybe vett szolgáltatás vonatkozásában az intézményi térítési díjjal megegyező összegű személyi térítési díj megfizetését.

Nyilatkozatom annak keltétől

.....év.....hónap.....napjáig érvényes¹.

Kelt,.....

.....
igénybe vevő/törvényes képviselő
térítési díjat megfizető személy

¹ az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy az intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését egy év időtartamra, tartós bentlakásos intézmény esetén legfeljebb három év időtartamra vállalhatja, amely időtartam meghosszabbítható.

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

igen - ebben az esetben a jövedelemnyilatkozat további részét és a „III. Vagyonynyilatkozat” nyomtatványt nem kell kitölteni,

nem

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
ÖSSZES JÖVEDELEM	

Kiskorú igénybe vevő esetén a családban élőkre vonatkozó (nettó) jövedelmi adatok:

A család létszáma: fő

		Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem
Az ellátást igénybe vevő kiskorú							
A közeli hozzátartozók neve, születési ideje	Rokoni kapcsolat						
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
ÖSSZESEN:							

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
**Az ellátást igénybe vevő
 (törvényes képviselő) aláírása**

ORVOSI IGAZOLÁS

Szociális rászorultság igazolása egészségi állapot alapján
(60 év alatti személyek esetén)

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Igazolom, hogy fent nevezett egészségi állapota miatt étkeztetését nem képes biztosítani.

Megjegyzés az egészségi állapotra vonatkozóan:

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

Dátum:.....

Ph.

.....

házi orvos/ kezelő orvos

Igal és Környéke Alapszolgáltatási Központ

7275 Igal, Szent István utca 100. Tel.:82/686-586; email:aszkgalszoc@gmail.hu

Kérelem a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételéhez

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok
figyelembevételével töltendő ki.)

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, időpontja:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Állampolgársága:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Telefonszáma:.....

Tartására köteles személy:.....

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének).....

a) neve:.....

b) lakóhelye:.....

c) telefonszáma:.....

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri:

2.1. alapszolgáltatás

Étkezés

házi segítségnyújtás

jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

2.2. nappali ellátás

idősek nappali ellátása

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3.1. Étkezés

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

az étkezés módja:.....

helyben fogyasztás

elvitellel

kiszállítással

diétás étkezés

3.2. Házi segítségnyújtás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

milyen típusú segítséget igényel:.....

segítség a napi tevékenységek ellátásában

bevásárlás, gyógyszerbeszedés

személyes gondozás

egyéb, éspedig.....

3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

3.4. Nappali ellátás

milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

étkezést igényel-e: igen (normál diétás) nem

milyen gyakorisággal kéri az étkezést:.....

egyéb szolgáltatás igénylése:.....

Dátum:.....

.....
Az ellátást igénybevevő (törvényes képviselő aláírása)