

# **SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V DOMOVĚ HAČKA SE SÍDLEM V OLEŠCE**

č. j.:

## **I. Smluvní strany**

### **Domov HAČKA se sídlem v Olešce, poskytovatel sociálních služeb**

Oleška 153, 281 62 Oleška

IČO 00873683

Tel: +420 321 697 631, +420 321 697 282

Fax: 321 697 631

E-mail: [reditel@hacka.cz](mailto:reditel@hacka.cz) [vojtova@hacka.cz](mailto:vojtova@hacka.cz)

### **Zastoupený:**

Ředitel: Mgr. Ivana Želízková MBA, MSc.

Sociální pracovník: Mgr. Vojtová Martina MBA

dále jen **poskytovatel**

**a**

### **Pan/í: <<Klient>>**

datum narození: <<Datum narození>>

trvale bytem: <<Adresa trvalého bydliště>>

dále jen **klient**

uzavřeli níže uvedeného dne, měsíce a roku

### **Smlouvou o poskytování služby sociální péče v domově pro seniory**

dle § 49 Zákona č.108/2006Sb. o sociálních službách

## **II. Rozsah poskytování sociální služby**

**1/ Poskytovatel se zavazuje poskytovat osobně v Domově pro seniory pobytové služby dle § 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.**

**2/ Poskytovatel se zavazuje poskytovat klientovi v Domově především tyto základní služby:**

- ubytování
- stravování
- úkony péče (článek č.V)

**3/ Poskytovatel může poskytovat jako doplňkové – fakultativní další činnosti (kadeřník, pedikúra, nákup hygienických potřeb, zajištění drobných nákupů)**

**4/ Maximální doba nepřítomnosti činila 90 dní v kalendářním roce, přičemž nepřítomnost v délce přesahujících 30dní v kuse by byla možná pouze ve výjimečných případech, jako jsou hospitalizace, lázeňské pobity a obdobné situace.**

### **III. Ubytování**

- 1) Ubytování poskytujeme v Domově HAČKA se sídlem v – Oleška 153, 281 62 Oleška.
- 2) Ubytování v:
  - a) dvoulůžkovém pokoji – číslo pokoje .....
  - b) čtyrlůžkovém pokoji – číslo pokoje .....
- 3) Pokoje mají společné hygienické zařízení a koupelny, vše bezbariérové.
- 4) Součástí poskytovaného ubytování je vybavení lůžkovinami a nábytkem. Uživatel má k dispozici pro osobní užívání následující vybavení pokoje: lůžko včetně lůžkovin, noční stolek, židle, jídelní stůl, lampičku, šatní skříň (na pokojích nebo vestavěné na chodbě). Pro každou ubytovací jednotku je k dispozici lednice. Pokoje jsou vybaveny TV. Ostatní vybavení pokoje v případě ubytování na dvoulůžkovém a čtyrlůžkovém pokoji užívá klient se svými spolubydlícími a po dohodě s nimi. Po dohodě s poskytovatelem si může klient pokoj vybavit také vlastním radiopřijímačem, obrázky, atd. (tyto předměty si klient bez předchozí domovy nesmí sám pevně připevňovat na stěnu pokoje). Používáním těchto svých předmětů nesmí uživatel porušovat práva ostatních spolubydlících. Pokud klient využívá vlastního rozhlasového přijímače, zavazuje se hradit koncesionářský poplatek. Všechny vlastní elektronické přístroje přinášené do Domova (i v průběhu pobytu) **MUSÍ** mít platnou odbornou revizi, o jejímž provedení předloží klient potvrzení. Její pravidelné opakování, je nutné provádět dle platné legislativy a klient si tuto revizi zajišťuje a hradí sám. Stěhování do jiného pokoje je možné na vlastní žádost nebo pro zajištění bezpečného průběhu poskytování služby (zhoršení zdravotního stavu), a to vždy se souhlasem uživatele, popřípadě informování rodinných příslušníků – kontaktní osoby. Přestěhování je možné až po uvolnění vhodného lůžka.
- 5) Mimo pokoj je klient oprávněn užívat společně s ostatními uživateli také:
  - jídelnu
  - společenské místnosti
  - centrální koupelnu
  - odpočinkové kouty s kuchyňkami pro obyvatele
  - zahradu
  - balkon
- 6) Paušální úhrada za ubytování také zahrnuje topení, teplou a studenou vodu, elektrický proud, úklid, praní, žehlení a drobné opravy osobního prádla.

- 7) Poskytovatel je povinen udržovat prostory k ubytování a k užívání v čistotě.
- 8) Klient je povinen užívat prostory vyhrazené jemu k ubytování a k užívání rádně, zavazuje se umožnit pracovníkům Domova provádět pravidelný úklid a údržbu. V prostorách zařízení nesmí uživatel bez souhlasu poskytovatele provádět žádné změny.

#### IV. **Stravování**

Poskytovatel zajišťuje klientovi celodenní stravování.

Celodenní stravou se rozumí tři hlavní jídla snídaně, oběd a večeře, dále zahrnuje, odpolední svačinu a dle ordinace lékaře 2. večeře DIA. Kromě stravy racionální, zajišťuje poskytovatel také stravu diabetickou, žlučníkovou, bezlepkovou, popř. jejich kombinace.

V případě zdravotních problémů uživatele je možnost zajistit stravu mletou či kašovitou.

Strava je podávána ve společné jídelně, nebo na pokoji. Podávání stravy se řídí zdravotním stavem, či přáním uživatele.

Doba výdeje jednotlivých jídel je stanovena v **Domácím řádu**.

Jídelní lístek je k dispozici na interaktivní tabuli v jídelně nebo na nástěnce, která je umístěna na chodbě také v jídelně.

Poskytovatel zajišťuje pro klienty celodenně tekutiny čaj a pitnou vodu.

V případě nepřítomnosti si klient stravu odhlašuje nejméně 3 dny dopředu, finanční prostředky za neodebranou stravu jsou vráceny v hodnotě nákladů na potraviny, bez provozních nákladů (viz. Domácí řád). Hospitalizace je považována za předem oznámený pobyt mimo Domov.

#### V. **Péče**

V Domově Hačka jsou poskytovány tyto základní činnosti:

1. pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu
2. pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
  - zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
  - aktivizační činnost
  - pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

#### VI. **Doplňkové – ostatní činnosti**

Poskytovatel, umožňuje klientovi doplňkové – ostatní činnosti nad rámec základních činností.

Poskytovatel se zavazuje, že zprostředkuje klientovi služby, které jsou zajišťovány cizími subjekty a uživatel se zavazuje uhradit jejich cenu dle vyúčtování, které mu cizí subjekt předloží.

**VII.**  
**Místo a čas poskytování sociální služby**

- Služba sjednaná v článku II. Smlouvy se poskytuje v **Domově HAČKA** se sídlem v Olešce, Oleška 153, 281 62
- Služby sjednané v bodě II. Smlouvy se poskytují 24 hodin denně, a to každý den po dobu platnosti Smlouvy.

**VII.**  
**Výše úhrady a způsob jejího placení**

1. Výše úhrady je stanovena aktuálně platnou vnitřní směrnicí poskytovatele (rozpis výdajů za stravu, ceník služeb).

2. Klient je povinen zaplatit:

úhradu za ubytování v částce -<<Denní částka za bydlení>> Kč denně  
úhradu za stravu v částce <<Denní částka za str. jednotku>> Kč denně.

1. Klientovi musí zbýt 15 % z jeho měsíčního příjmu. Pokud po odečtení této částky nemá uživatel na zaplacení úhrady, je dále jednáno s klientem služeb, nebo s rodinnými příslušníky dle „Dohody o spoluúčasti na úhradě nákladů“ (viz příloha č.4).
2. Klient je povinen zaplatit za poskytování péče za kalendářní měsíc částku ve výši přiznaného **příspěvku na péči** podle zákona č.108/2006 Sb. o sociálních službách. Klient předloží poskytovateli doklad o přiznání PnP.
3. Měsíc je počítán dle skutečného počtu dnů v daném měsíci.
4. Klient se zavazuje a je povinen platit úhrady za veškeré služby do 15. dne stávajícího kalendářního měsíce.
5. Klient souhlasí s tím, aby jeho důchod byl zasílán hromadným poukazem z ČSSZ Praha na účet poskytovatele – domova. Číslo účtu **420511309/5500**. (Není-li uvedeno jinak.)

**ANO X NE**

6. Klient souhlasí s tím, aby jeho příspěvek na péči od Úřadu práce byl zasílán na účet poskytovatele – domova. Číslo účtu 420511309/5500. (Není-li uvedeno jinak.)

**ANO X NE**

7. Klient služeb, kterému by po úhradě nákladů za ubytování a stravu nezůstalo předepsaných 15 % je povinen poskytovateli doložit výši svého příjmu pro účely

stanovení úhrady a neprodleně mu oznamovat změny v příjmu, které mají vliv na výši úhrady.

8. Při změnách rozhodných pro nový výpočet úhrady – změna příjmu klienta, změna výše nákladů na ubytování a stravu, změna Příspěvku na péči, bude úhrada přepočítána v daném měsíci, kdy ke změně došlo. Klient je povinen úhradu doplatit do skutečné výše.
9. Vratky za stravné (hodnota potravin) a příspěvku na péči je poskytovatel povinen vyúčtovat do 15 dne následujícího měsíce. Poskytovatel je povinen přeplatek vyplnit klientovi v hotovosti nebo připsat na depozitní účet do 15 dne následujícího měsíce.

## IX.

### **Ujednání o dodržování vnitřních pravidel stanovených poskytovatelem pro poskytování sociálních služeb**

Klient prohlašuje, že byl seznámen s Domácím řádem Domova HAČKA se sídlem v Olešce, v němž se poskytuje sociální služba podle této Smlouvy.

Klient prohlašuje, že plně porozuměl Domácímu řádu a tímto se zavazuje tento dodržovat. Viz. Příloha „Domácí řád.“ V případě aktualizace Domácího řádu a jiných vnitřních pravidel se Smlouva nemění.

## X.

### **Výpovědní důvody a výpovědní lhůty**

Klient může Smlouvu vypovědět bez udání důvodu. Ve výpovědi musí uvést datum ukončení smlouvy. Výpovědní lhůta pro výpověď uživatelem činí 2 měsíce. Výpovědní lhůta počíná běžet 1. dnem kalendárního měsíce následujícího po kalendárním měsíci, v němž byla výpověď doručena.

Z důvodu porušení smlouvy ze strany poskytovatele může uživatel služeb přistoupit k výpovědi okamžitě.

Poskytovatel může smlouvu vypovědět pouze z těchto důvodů:

- 1.Jestliže uživatel hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy.
- 2.Jestliže uživatel i po opětovném napomenutí hrubě poruší povinnosti, které vyplývají z Domácího řádu.
- 3.Jestliže Domov není schopen zajistit uživateli náležitou péči z důvodu jeho zdravotního stavu.

Výpovědní lhůta pro výpověď danou poskytovatelem z výše uvedených důvodů jsou 2 měsíce. Výpovědní lhůta počíná běžet dnem kdy byla výpověď uživateli doručena.

## XI.

### **Doba platnosti smlouvy**

- Smlouva nabývá platnosti a účinnosti od okamžiku jejího podpisu oběma smluvními stranami.
- Doba platnosti a účinnosti smlouvy je sjednaná na dobu od okamžiku jejího podpisu oběma smluvními stranami na dobu neurčitou.
- Osoba nemůže práva z této Smlouvy postoupit na jiného.

## XII. Závěrečné ustanovení

- Smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení
- Smlouva může být doplňována formou dodatků nebo zrušena, a to pouze písemně.
- Smluvní strany prohlašují, že Smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že Smlouvu neuuzavřely v tísni za nevýhodných podmínek.
- Smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem plně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.

- Žádám o výpočet úhrady a zůstatku, viz Příloha č. 1.

**ANO    X    NE**

Účastníci berou na vědomí, že nedílnou součástí Smlouvy jsou:

- Příloha č. 1 (Výpočet úhrady)
- Příloha č. 2 (Ceník služeb)
- Příloha č. 3 (Rozpočet výdajů na stravu)
- Příloha č. 4 (Dohoda o zřízení a správě depozitního účtu)
- Příloha č. 5 (Dohoda o spoluúčasti na úhradě nákladů)
- Domácí řád (V tištěné podobě)

a svým podpisem toto potvrzuji:

V Olešce, dne:

*podpis uživatele:*

*podpis poskytovatele:*

**Další přítomné osoby:**

Jméno příjmení: \_\_\_\_\_

*podpis:* \_\_\_\_\_

Jméno příjmení: \_\_\_\_\_

*podpis:* \_\_\_\_\_

Jméno příjmení: \_\_\_\_\_

*podpis:* \_\_\_\_\_

## Výpočet úhrady

ke Smlouvě Č. j.

Jméno, příjmení: <<Příjmení>> <<Jméno>>

Datum narození: <<Datum narození>>

Datum nástupu: <<Datum nástupu>>

Změna od: <<Datum>>

### VÝPOČET:

UBYTOVÁNÍ: pokoj: <<Bydlení>>

STRAVOVÁNÍ: dieta č. <<Dieta>>

PŘÍJEM: důchod : <<Důchod>>

Příspěvek na péči: <<Příspěvek na péči>>

Jiné -

zůstatek 15% <<Vyplácený zůstatek>>

ÚHRADA: ubytování / den : <<Denní částka za bydlení>> - Kč  
stravování / den: <<Denní částka za str. jednotku>> - Kč  
denní úhrada <<Denní částka (bydlení + strava)>> - Kč  
jiné / měsíc: .....  
zůstatek: .....  
Příspěvek na péči: <<Příspěvek na péči>>  
Celkem:<<Plná úhrada (tabulka)>>

Smluvní doplatek:

<<Smluvní doplatek plátce 1 (tabulka)>>

Neuhrazeno :.....

VRATKA / DEN: hodnota potravin: - Kč

+ poměrná část PNP.

## CENÍK SLUŽEB PLATNÝ OD 1.2.2024

---

<b>Dvoulůžkový pokoj</b>	<b>290 Kč / den</b>
Čtyrlůžkový pokoj	<b>270 Kč / den</b>

<b>strava</b>	<b>D3</b>	<b>D4</b>	<b>D9</b>
<b>platba</b>	<b>225 Kč/ den</b>	<b>230 Kč/den</b>	<b>240 Kč/den</b>
<b>vratky</b>	<b>119 Kč/ celý den</b>	<b>124 Kč / celý den</b>	<b>134 Kč / celý den</b>

---

Příloha č. 3 Rozpis výdajů na stravu

Rozpis výdajů na stravu Platné od 1.2.2024	<b>D3</b>	<b>D4</b>	<b>D9</b>	
<b>Snídaně</b>	27 Kč (PO) 30 Kč (PN)	28 Kč (PO) 30 Kč (PN)	29 Kč (PO) 30 Kč (PN)	
<b>Oběd</b>	46 Kč (PO) 45 Kč (PN)	47 Kč (PO) 45 Kč (PN)	48 Kč (PO) 45 Kč (PN)	
<b>Svačina</b>	19 Kč	21 Kč	21 Kč	
<b>Večeře</b>	27 Kč (PO) 31 Kč (PN)	28 Kč (PO) 31 Kč (PN)	36 Kč (PO) 31 Kč (PN)	27 Kč I.večeře 9 Kč II.večeře
<b>Klient platba (1den)</b>	<b>225 Kč</b>	<b>230 Kč</b>	<b>240 Kč</b>	
<b>Nákup potravin</b>	<b>119 Kč</b>	<b>124 Kč</b>	<b>134 Kč</b>	
<b>Provozní náklady</b>	<b>106 Kč</b>	<b>106 Kč</b>	<b>106 Kč</b>	

## **DOHODA o zřízení a správě depozitního účtu**

Účastníci smlouvy:

Pan/í: <<Klient>>

Narozen/a: <<**Datum narození**>>

Bytem: <<**Adresa trvalého bydliště**>>

(dále jen „**klient**“)

Zastoupen/a opatrovníkem: <<Zástupce>>, <<Adresa zástupce>>

a

Poskytovatel: DOMOV HAČKA se sídlem v Olešce, poskytovatel sociálních služeb

IČO: 873683

Adresa: Oleška 153, 281 62 Oleška

Zastoupen: Mgr. Ivana Želízková

(dále jen „**poskytovatel**“)

dále oba společně též jen „**smluvní strany**“

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

### **Dohoda o zřízení a správě depozitního účtu**

I.

- a) Smluvní strany shodně konstatují, že na základě této smlouvy zřídí Domov Hačka pro klienta depozitní účet č. ..... vedeného u Raiffeisen Bank a.s. 4205113090/5500
- b) Při zřízení depozitního účtu klient vkládá částku ve výši **minimálně 1 000 Kč.**

II.

Klient tímto výslovňě udílí pokyn k tomu, aby Domov Hačka prováděl v případě potřeby klienta z jeho depozitního účtu úhradu závazků klienta, a to zejména:

- a) úhradu za ubytování a stravu poskytované Domovem Hačka dle Smlouvy o poskytování sociálních služeb uzavřené s klientem;
- b) úhradu poplatků za léky (a potravinové doplňky) podle vyúčtování předloženého lékárnou;
- c) úhradu poplatků za inkontinenční pomůcky
- e) úhradu ostatních výdajů klienta (např.: regulační poplatky za návštěvu lékaře, kadeřnické a pedikérské služby, předplatné časopisů a novin, správní poplatek za přihlášení k trvalému pobytu, nákup rehabilitačních a kompenzačních pomůcek, nákup potravin, drogerie a osobních potřeb).

III.

Klient svým podpisem potvrzuje a souhlasí s tím, že:

a) na jeho depozitní účet mohou být vkládány vratky a případné přeplatky úhrad, včetně hotovosti poukazované prostřednictvím pošty a veškeré další platby prováděné ve prospěch klienta;

b) je oprávněn na svůj depozitní účet dle svých potřeb vkládat finanční hotovost nebo ji vybírat.

Klient je srozuměn se skutečností a souhlasí s tím, že v případě výběru finanční hotovosti vyšší než **2 000 Kč**, je povinen nahlásit sociální pracovníci výběr hotovosti z jeho depozitního účtu nejméně 24 hodin předem;

c) klient, příp. opatrovník obdrží 4x za kalendářní rok vyúčtování zůstatku jednotlivé pohyby na jeho depozitním účtu k jeho odsouhlasení;

e) depozitní účet klienta není úročen.

IV.

Klient dále činí pokyn a výslově žádá, aby Domov Hačka vkládal na depozitní účet klienta výplatu důchodu, který je mu doručován prostřednictvím Domovu Hačka.

V.

a) Tato smlouva se uzavírá na dobu, po kterou je v účinnosti Smlouva o poskytování sociální služby uzavřená mezi poskytovatelem a klientem. Tato smlouva o zřízení depozitního účtu zanikne nejpozději dnem zániku Smlouvy o poskytování sociální služby.

b) Klient výslově prohlašuje, že byl pověřeným zaměstnancem Domova Hačka seznámen s pravidly pro vedení finančních a hmotných depozit a s těmito pravidly výslově souhlasí, což potvrzuje podpisem této smlouvy.

c) Smluvní strany jsou oprávněny tuto smlouvu vypovědět i bez udání důvodu, přičemž výpovědní doba činí 1 (jeden) měsíc a počíná běžet prvním kalendářním dnem měsíce následujícího po měsíci, v němž byla písemná výpověď doručena druhé smluvní straně. Výpověď smlouvy musí být učiněna písemně.

d) Tato smlouva nahrazuje veškerá případná předchozí smluvní ujednání obdobného předmětu.

e) Tato smlouva je vyhotovena ve dvou, příp. třech vyhotoveních, z nichž každý z účastníků obdrží po jednom.

f) Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu pečlivě přečetli, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, přičemž tuto skutečnost stvrzují svými vlastnoručními podpisy.

V Olešce dne: <<Datum>>

.....  
Klient

.....  
Za poskytovatele

.....  
příp. opatrovník

Příloha č.5 Dohoda o spoluúčasti na úhradě nákladů

## **DOHODA o spoluúčasti na úhradě nákladů**

uzavřená dle odst. 3 § 71 zákona č. 108/2006 Sb., O sociálních službách, v platném znění, mezi těmito smluvními stranami:

**Poskytovatel:** Domov HAČKA se sídlem v Olešce, poskytovatel sociálních služeb  
**Zastoupen:** ředitelkou Mgr. Ivanou Želízkovou  
**Adresa:** Oleška 153, 281 62 Oleška  
**IČO:** 873683  
**Číslo účtu:** 420 511 309/0800  
(dále jen poskytovatel)

a

**Paní/panem: <<Smluvní plátce 1.>>**

**Datum narození:**

**Trvale bytem:**

### **I.**

Poskytovatel a pan/paní <<Smluvní plátce 1.>> se dohodli ve smyslu odst. 3 § 71 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, na spoluúčasti úhrady nákladů na úhradu u pana/paní <<Příjmení>> <<Jméno>>, která je matkou/otcem/.  
(Smlouva č.<<Číslo smlouvy>>)

### **II.**

Paní/pan <<Příjmení>> <<Jméno>> je u poskytovatele ubytován/a výše jeho příjmu nedosahuje výše stanovené úhrady za ubytování a stravování v zařízení poskytovatele.

Výše příjmů činí: <<Důchod>> , - Kč, minimální (15 ti %) zůstatek činí: <<Vyplácený zůstatek>>, - Kč.

Výše úhrady činí:

<<Plná úhrada (tabulka)>>

Nedoplatek úhrady činí: <<Smluvní doplatek plátce 1. (částečná)>>

### **III.**

Jednotlivé měsíční nedoplatky úhrady bude paní/ pán <<Smluvní plátce 1.>>  
doplácat v pokladně poskytovatele, a to nejpozději do 15. dne v měsíci, kterého se úhrada týká, po dobu pobytu pana/paní <<Příjmení>> <<Jméno>>, v zařízení poskytovatele. Dojde-li ke změnám rozhodným pro výpočet úhrady a nedoplatku, úhrada a nedoplatek bude přepočítán a bude podepsaná nová dohoda.

#### **IV.**

Tato dohoda je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

Změny v této dohodě lze provést jen písemnou dohodou smluvních stran formou číslovaných a datovaných dodatků.

Dohoda nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu dohody.

V Olešce dne <<Datum>>

Pan/paní:.....

Za poskytovatele:.....

Osoba přítomná:.....