

# SMLOUVA

## o poskytnutí osobní asistence

Níže uvedeného dne, měsíce a roku **u z a v ř e l i**

1) Pan/paní.....(jméno a příjmení), nar. .... (datum narození), bydliště ..... , rodné číslo ....., kontaktní telefon ..... v textu této smlouvy dále jen „**Osoba**“

a

2) ....., IČO: ....., se sídlem ..... , tel.: ....., mobil: ....., e-mail:.....zastoupená/ý ..... , v textu této smlouvy dále jen „**Poskytovatel**“

ve smyslu ustanovení § 51 zákona č. 40/1964 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů a v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, tuto

### **smlouvu o poskytnutí osobní asistence podle § 39 cit. zákona.**

(v textu této smlouvy dále jen „**Smlouva**“):

#### **I.**

#### **Rozsah poskytování sociální služby**

- (1) osoba má právo požádat Poskytovatele o kterýkoli úkon z těchto základních činností při poskytování osobní asistence podle § 39 zákona o sociálních službách:
- a) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
  - b) pomoc při osobní hygieně,
  - c) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
  - d) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
  - e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
  - f) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

#### **II.**

#### **Místo a čas poskytování sociální služby**

- (1) Služby sjednané v čl. I. Smlouvy se poskytují na území Středočeského kraje.
- (2) Služby sjednané v čl. I. Smlouvy se poskytují v pracovní dny po dobu platnosti smlouvy. V případě, že některý den Osoba poskytnutí služby nepožaduje, je povinna tento den oznámit Poskytovateli nejpozději 3 dny před tímto dnem

(telefonicky, e-mailem, písemně). Pokud službu zruší v den služby, uhradí Osoba storno poplatek ve výši 200,- Kč za každou zrušenou službu.

*Varianta 1:*

*Služby sjednané v čl. I. Smlouvy se poskytují od ..... hodin ráno do ..... hodin večer, a to každý týden vždy od pondělí do pátku po dobu platnosti Smlouvy.*

*Varianta 2:*

*Služby sjednané v čl. I. Smlouvy se poskytují od ..... hodin ráno do ..... hodin večer a to každý den počínaje dnem ..... (včetně), do ..... (včetně).*

*Varianta 3:*

*Služby sjednané v čl. I. Smlouvy se poskytují od ..... hodin ráno do ..... hodin večer, a to každý týden ve dnech .....*

*Varianta 4:*

*Služby sjednané v čl. I. Smlouvy se poskytují od ..... hodin ráno do ..... hodin večer, den (dni), ve kterém (ve kterých) Osoba poskytnutí služby požaduje, je povinna oznámit Poskytovateli nejpozději 7 dní před dnem, ve kterém o poskytnutí služby žádá.*

- (3) Služby poskytované nad rámec uvedených v čl. II, odst. 2 Smlouvy je možné poskytnout pouze po předchozí dohodě s Poskytovatelem. Osoba je povinna seznámit Poskytovatele s požadavkem na poskytnutí služby nad rámec dohodnutých služeb nejméně 14 dní před dnem, ve kterém o poskytnutí služby žádá.
- (4) Služby jsou Poskytovatelem poskytovány v pořadí požadavků vznášených na její služby, a to až do naplnění disponibilní kapacity Poskytovatele.
- (5) Služby v sobotu a neděli a o státních svátcích budou Osobě poskytovány po předchozí domluvě 3 týdny před požadovaným datem.

### III.

#### **Výše úhrady za sociální službu a způsob jejího placení**

- (1) Služby osobní asistence jsou poskytovány Osobám ve výši **100 Kč za hodinu** a to podle skutečně spotřebovaného času nezbytného k zajištění úkonů. Pokud poskytování služby, včetně času nezbytného k zajištění úkonů, netrvá celou hodinu, výše úhrady se poměrně krátí. Počátkem služby se rozumí výjezd osobního asistenta z místa pracoviště a koncem služby návrat asistenta na pracoviště. Změna ceníku bude Osobě oznámena písemně, Osoba může k datu změny ceny od Smlouvy odstoupit bez udání důvodů.
- (2) Poskytovatel je povinen předložit Osobě Výkaz poskytnutých služeb vždy po ukončení kalendářního měsíce a to nejpozději do **5 dnů**.
- (3) V případě, že bude stanovena jiná výše úhrady za poskytnutí služby, se Osoba zavazuje platit úhradu zpětně, a to jednou za kalendářní měsíc, nejpozději do patnáctého dne po dni, kdy Poskytovatel předložil Osobě měsíční vyúčtování čerpaných služeb.
- (4) Osoba se zavazuje, že v případě stanovení výše úhrady, bude platit úhradu takto (nehodící varianta se škrtně):
  - a) v hotovosti v kanceláři Poskytovatele (.....)

- b) převodem na účet Poskytovatele (..... *vypsát číslo účtu*. Úhrada musí být připsána na účet Poskytovatele do **15 dnů** ode dne předání vyúčtování čerpaných služeb).
- (5) Přepłatky na úhradách za služby poskytované Poskytovatelem podle této Smlouvy je poskytovatel povinen vyúčtovat a písemné vyúčtování Osobě předat nejpozději do konce měsíce následujícího po měsíci, za nějž přeplatek vznikl. Poskytovatel je povinen přeplatek vrátit Osobě v hotovosti (*varianta: převodem na účet číslo .....*) nejpozději ve lhůtě, v jaké je povinen předat vyúčtování tohoto přeplatku.
- (6) Osoba se zavazuje hradit veškeré prokazatelné náklady spojené s použitím dopravních prostředků a to zejména v případě, že Osoba je mimo území města ....., popř. další náklad spojené s výkonem asistenční služby (výlety, doprava za lékařem, .....
- (7) Hrazení Služeb poskytovaných nad rámec této Smlouvy bude specifikováno dodatkem Smlouvy.

#### IV.

#### Výpovědní důvody a výpovědní lhůty

- (1) Tato smlouva zaniká:
- a) dohodou smluvních stran
  - b) smrtí Osoby
  - c) zánikem Poskytovatele
  - d) výpovědí.
- (2) Osoba i Poskytovatel může Smlouvu vypovědět písemně bez udání důvodu. Výpovědní lhůta pro výpověď danou Osobou činí **1 měsíc** a výpovědní lhůta výpovědní lhůta počíná běžet od prvního dne měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.
- (3) Poskytovatel může Smlouvu vypovědět pouze z těchto důvodů:
- a) jestliže Osoba hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy. Za hrubé porušení Smlouvy se považuje zejména nezaplacení úhrady za poskytnutí sociální služby za dobu delší než **2 měsíce**,
  - b) jestliže se Osoba chová k asistentovi způsobem, jehož záměr nebo důsledek vede ke snížení důstojnosti fyzické osoby nebo k vytváření nepřátelského, ponižujícího nebo zneklidňujícího prostředí.
- (4) Poskytovatel je povinen písemně upozornit Osobu na hrubé porušování povinností ze strany Osoby.
- (5) Ve všech shora uvedených případech provedou smluvní strany bez zbytečného odkladu finanční vypořádání.

#### V.

#### Práva a povinnosti Osoby

- (1) V případě nespokojenosti s asistentem, má Osoba právo požadovat jeho výměnu.
- (2) Osoba se zavazuje sdělit Poskytovateli veškeré údaje, které se přímo dotýkají poskytování služeb osobní asistence, zejména zdravotní stav. V nutných případech

předat Poskytovateli klíče od bytu a vchodových dveří do domu. Po ukončení smluvního vztahu Poskyvatel klíče bez prodlevy vrátí.

- (3) Osoba se zavazuje uhradit Poskytovateli či jeho pracovníkům škodu na jeho majetku nebo majetku pracovníků, které způsobil svým jednáním či opomenutím.

## VI.

### **Práva a povinnosti Poskytovatele**

- (1) Poskyvatel seznámí Osobu s vnitřními pravidly Poskytovatele pro poskytování osobní asistence v oblastech etiky asistenta a komunikace s Osobou, případně odpoví na další otázky Osoby. Podpisem smlouvy stvrzuje Osoba, že byla s těmito pravidly seznámena.
- (2) Poskyvatel je povinen provádět sjednané asistenční služby řádně, ve vysoké kvalitě a v dohodnutých termínech. Poskyvatel neodpovídá za zhoršenou kvalitu provedení sjednaných asistenčních služeb, jejíž příčinou je nedostatek informací a pokynů předaných Osobou nebo nedostatek součinnosti Osoby.
- (3) Poskyvatel prohlašuje, že má sjednáno pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním sociálních služeb a případné škody způsobené osobním asistentem na majetku či Osobě.
- (4) Poskyvatel zpracovává povinné osobní údaje svých klientů a jejich zákonných zástupců, popř. opatrovníků v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Činí tak v rozsahu nezbytném pro výkon oprávněné činnosti organizace poskytující sociální služby dle platných norem. Zpracovávání osobních údajů v organizaci je dále upraveno vnitřním předpisem, aby tak byla zajištěna jejich ochrana před zničením, ztrátou nebo zneužitím. Údaje jsou určeny pouze pro zaměstnance organizace, kteří je potřebují pro výkon své funkce. Osoba či její zástupce má právo kdykoli nahlédnout do osobní složky Osoby

## VII.

### **Stížnosti na kvalitu služeb**

- (1) Pokud není Osoba spokojena s kvalitou služeb nebo způsobem jejich provedení, je oprávněna podat na případné nedostatky stížnost. Stížnost je možné podat telefonicky na ....., e-mailem na adresu ..... nebo písemně na adresu Poskytovatele (viz záhlaví smlouvy).
- (2) Stížnost řeší ředitel společnosti ve lhůtě 5 dnů a písemně informuje stěžovatele o řešení. Pokud stěžovatel není s řešením stížnosti spokojen, je oprávněn předat její dořešení Správní radě Poskytovatele (stejně kontakty viz výše).
- (3) Závažné stížnosti (např. poškození zdraví Osoby, poškození majetku, podezření na zcizení majetku,...) předá stěžovatel Poskytovateli zásadně v písemné formě na výše uvedenou adresu.
- (4) Osoba si může v záležitosti stížnosti stanovit svého zástupce.
- (5) Poskyvatel o podání stížnosti a jejím vyřízení zhotoví písemný záznam, který bude umístěn ve složce Osoby.

## VIII.

### Doba platnosti Smlouvy

- (1) Smlouva nabývá platnosti a účinnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami.
- (2) Doba platnosti a účinnosti Smlouvy je sjednána na dobu určitou a to od okamžiku jejího podpisu oběma smluvními stranami ode dne ..... do dne .....  
Osoba nemůže práva z této Smlouvy postoupit na jiného.

#### *Varianta 1:*

*Doba platnosti a účinnosti Smlouvy je sjednána od okamžiku jejího podpisu oběma smluvními stranami na dobu neurčitou. Osoba nemůže práva z této Smlouvy postoupit na jiného.*

## VI.

### Ostatní ustanovení

- (1) Smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
- (2) Smlouva může být měněna nebo zrušena pouze písemně.
- (3) Smluvní strany prohlašují, že Smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že Smlouvu neuzavřely v tísní za nápadně nevýhodných podmínek.
- (4) Smluvní strany prohlašují, že Smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
- (5) Osoba se zavazuje informovat Poskytovatele o svých závažných zdravotních indikacích.

V ..... dne .....

.....  
podpis Osoby

.....  
podpis a razítko Poskytovatele