**MEGÁLLAPODÁS**

**átmeneti elhelyezést nyújtó intézményre vonatkozóan**

1. **A megállapodást kötő Felek**

Jelen *Megállapodás* létrejött

 - az ellátást nyújtó intézmény

 - az ellátást igénybe vevő

 - az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője

 - az ellátást igénybe vevő megnevezett hozzátartozói között.

**1.1 Az ellátást nyújtó** (továbbiakban: Intézmény)

Az intézmény neve: **Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye**

Ágazati azonosító: **S0002860**

Az intézmény címe: **8592 Dáka, Dózsa Gy. u. 80.**

Képviselője neve, beosztása: **Hanich Ferenc intézményvezető**

Az intézményt fenntartó neve: **Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság**

Az intézményt fenntartó címe: **1132 Budapest, Visegrádi u. 49.**

Képviselője neve, beosztása:

**1.2. Az ellátást igénybe vevő**

Neve: ……………………………………………………………………………………………

Születési neve: …………………………………………………………………………………

Állampolgársága: ……………………………………………………………………………….

Jogállása (bevándorolt, letelepedett, menekült, hontalan):

……………………………………...

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………...

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Lakcíme:

 állandó :……..………………………………………………………………………

 ideiglenes:…………………………………………………………………………..

Tartózkodási hely: ………………………………………………………………………………

Értesítési cím: …………………………………………………………………………………...

Telefonszáma: …………………………………………………………………………………..

TAJ száma: ……………………………………………………………………………………...

**Az ellátást igénybevevő gondnokság alatt áll-e: igen – nem** (a megfelelő rész aláhúzandó)

**Ha gondnokság alatt áll, annak foka**: cselekvőképességében részlegesen korlátozott/cselekvőképességében teljesen korlátozott (*A megfelelő rész aláhúzandó!*)

**1. 3. Az ellátást igénybe vevő törvényes képviselője**

Neve: ……………………………………………………………………………………………

Születési neve: …………………………………………………………………………………

Kirendelő szerv megnevezése: ………………………………………………………………….

Kirendelő határozat száma, kelte, ………………………………………….…………………...

Értesítési cím: …………………………………………………………………………………...

Tel./egyéb elérhetőség: …………………………………………………………………………

**1.4. Az ellátást igénybe vevő megnevezett hozzátartozói**

Neve: …………………………………………………………………………………………....

Születési neve: …………………………………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Születési helye: ………………………………………ideje: ………………………….

Lakcíme: …………………………………………………………………………………

Telefonszáma: ………………………………………………………………………….

Egyéb elérhetősége: ………………………………………………………………….

Neve: ……………………………………………………………………………………..

Születési neve: …………………………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………..

Születési helye: ………………………………………ideje: ………………………….

Lakcíme: …………………………………………………………………………………

Telefonszáma: ………………………………………………………………………….

Egyéb elérhetősége: …………………………………………………………………………….

**1.5. Az ellátást igénylő nagykorú gyermeke(i)**

Neve: ………………………………………………………………………………………..

Születési neve: ………………………………………………………………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………………………………….

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………………

Tartózkodási helye: …………………………………………………………………………..

Értesítési címe: ………………………………………………………………………………..

Neve: ………………………………………………………………………………………..

Születési neve: ………………………………………………………………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………………………………….

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………………

Tartózkodási helye: …………………………………………………………………………..

Értesítési címe: ………………………………………………………………………………..

Neve: ………………………………………………………………………………………..

Születési neve: ………………………………………………………………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………………………………….

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………………

Tartózkodási helye: …………………………………………………………………………..

Értesítési címe: ………………………………………………………………………………..

Neve: ………………………………………………………………………………………..

Születési neve: ………………………………………………………………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………………………………….

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………………

Tartózkodási helye: …………………………………………………………………………..

Értesítési címe: ………………………………………………………………………………..

Neve: ………………………………………………………………………………………..

Születési neve: ………………………………………………………………………………

Telefonszáma: ……………………………………………………………………………….

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………………

Tartózkodási helye: …………………………………………………………………………..

Értesítési címe: ………………………………………………………………………………..

**2. A megállapodás tárgya**

**2.1.** Az intézmény az ellátást igénybe vevő részére

…………………………………………..…….szám alatt személyes gondoskodás körébe tartozó, szakosított ellátást – átmeneti elhelyezést nyújt, Fogyatékos Személyek Gondozóházában*,* a vonatkozó jogszabályok szerint. Ettől eltérő szolgáltatás biztosítására

külön szerződést kell kötni.

**II.2.** Az ellátás helyét a részlegvezető jelöli ki a 2.1 pontban megjelölt ingatlanban.

Az intézmény által biztosított szoba alapbútorzattal ellátott.

Az ellátást igénybe vevő tudomásul veszi, hogy nem kizárólagos használója a számára kijelölt

szobának és a mellék- és közösségi helyiségeknek, azt más ellátottakkal is meg kell osztania. Amennyiben az ellátást igénybe vevő házastársával/hozzátartozójával közösen kerül elhelyezésre a szobában, az intézmény jogosult a házastárs/hozzátartozó elhunyta esetén az ellátást igénybe vevőt másik szobába áthelyezni, valamint jogosult másik személyt is e szobában elhelyezni.

**2.3.** Az átmeneti intézményi elhelyezés esetén, az ellátást

……év……………………..hónap…….napjától kezdődően **határozott**

(………..év…………………….hónap………napjáig terjedő) **időtartamra** szólóan

biztosítja.

**2.4.** Az intézmény a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény

szerint **teljes körű ellátást** biztosít, amelyet részletesen a *Megállapodás* 1. pontja tartalmaz.

**2.5.** A megállapodás aláírásának időpontjában az alábbi iratok kerültek átadásra:

 születési anyakönyvi kivonat igen nem

 házassági anyakönyvi kivonat igen nem

 érvényes személyi igazolvány igen nem

 lakcímigazoló kártya igen nem

 gondnokkirendelő határozat igen nem

 saját tulajdonú ház tulajdoni lapja igen nem

 Társadalmi Azonosító Jelet

(TAJ számot) tartalmazó hatósági igazolvány igen nem

 értesítés a tárgyévi nyugdíj és nyugdíjszerű ellátásról igen nem

 valamennyi jövedelméről szóló igazolás igen nem

 közgyógyellátási igazolvány igen nem

 érvényes tartási/ öröklési szerződés fénymásolata igen nem

 gyermektartási kötelezettség esetén a határozat másolata igen nem

 adóigazolvány igen nem

 3 hónapnál nem régebbi

tüdő és székletbakteriológiai eredmény igen nem

 háziorvosi igazolás, hogy közösségbe mehet igen nem

Ezen iratok bemutatása az együttműködési kötelezettség körébe tartozik. Az iratok hiánypótlása a kérelmező, a kérelmező törvényes képviselője, továbbá a kérelmező hozzátartozójának a kötelessége. A hiányzó adatok miatti korlátozott ügykezelésért az intézményt felelősség nem terheli.

**3. Felek jogai és kötelezettségei**

**3.1. Felek tájékoztatási kötelezettsége**

**3.1.1.** Az ellátást igénybe vevő vagy törvényes képviselője, illetve az ellátott által megnevezett hozzátartozója kijelenti és jelen *Megállapodás* aláírásával elismeri, hogy az intézménybe való felvételkor az intézmény tájékoztatást nyújtott (Sztv. 96.§ (1))

 az intézmény által vezetett nyilvántartásokról,

 az intézményben biztosított ellátás tartalmáról és feltételeiről,

 a bentlakásos intézményi elhelyezéskor a jogosult és hozzátartozói között

kapcsolattartás, különösen a látogatás, a távozás és visszatérés rendjéről,

 panaszjoguk gyakorlásának módjáról,

 az intézményi jogviszony megszűnésének eseteiről,

 az intézmény házirendjéről, amelynek egy példánya az ellátást igénybe vevő

részére átadásra került,

 a fizetendő térítési díjról, teljesítési feltételeiről, továbbá a mulasztás

következményeiről,

 az ellátást igénybe vevő jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

**3.1.2.** A jogosult és hozzátartozója az intézménybe való felvételkor köteles

- nyilatkozni a 3.1.1. pontban leírt tájékoztatásban foglaltak tudomásul vételéről és

tiszteletben tartásáról,

- adatokat szolgáltatni az 1993. évi III. törvény által előírt nyilvántartásokhoz,

- nyilatkozni arról, hogy a szociális ellátásra való jogosultság, továbbá a közeli hozzátartozója természetes személyazonosító adataiban beállott változásokat haladéktalanul közli az intézmény vezetőjével,

**3.1.3.** Az intézmény vezetője, vagy az általa megbízott személy köteles értesíteni, illetve tájékoztatni az ellátást igénybe vevőt, ill. törvényes képviselőjét és az általa megjelölt hozzátartozóját.

 az ellátást igénybe vevő állapotáról, annak lényeges változásáról,

 egészségügyi intézménybe való beutalásáról,

 az ellátás biztosításában felmerült akadályoztatásról, az ellátás ideiglenes szüneteltetéséről,

 az áthelyezés kezdeményezéséről, illetőleg kérelmezéséről,

 a díjfizetési hátralék következményeiről, valamint a behajtás érdekében tett intézkedéséről.

**3.1.4.** Az intézmény vezetője köteles gondoskodni az intézményi alkalmazottak titoktartási kötelezettségének megtartásáról, és az ellátást igénybe vevő személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

**3.2. A szabad mozgás és a kapcsolattartás joga**

**3.2.1.** Az ellátást igénybe vevőnek joga van az intézményen belüli és az intézményen kívüli szabad mozgásra a *Házirend*ben rögzített kimenőre és szabadságra vonatkozó előírások szerint, figyelemmel a saját és társai nyugalmára, biztonságára. Az ellátást igénybe vevő kijelenti és jelen *Megállapodás* aláírásával igazolja, hogy az igénybevételi eljárás során részletes és pontos tájékoztatást kapott az intézményen belüli mozgás, valamint az intézményből történő eltávozás és visszatérés – az intézmény *Házirend*jében meghatározott – szabályairól.

**3.2.2.** Az ellátást igénybe vevőnek joga van családi kapcsolatainak fenntartására, rokonok, látogatók fogadására, a *Házirend*ben szabályozott módon. A látogatók fogadása során figyelemmel kell lenni az intézményben élő más személyek nyugalmára.

**4. Ellátottjogi képviselő**

**4.1.** Az ellátottjogi képviselő az ellátást igénybe vevő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. Feladatai – különösen – az alábbiak:

 megkeresésre, illetve saját kezdeményezésre tájékoztatást nyújthat az ellátást igénybe vevőt érintő legfontosabb alapjogok tekintetében, az intézmény kötelezettségeiről és az ellátást igénybe vevőt érintő jogokról,

 segíti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét az ellátással kapcsolatos kérdések, problémák megoldásában, szükség esetén segítséget nyújt az intézmény és az ellátást igénybe vevő között kialakult konfliktus megoldásában,

 segít az ellátást igénybe vevőnek, törvényes képviselőjének panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását az intézmény vezetőjénél és fenntartójánál, segítséget nyújt a hatóságokhoz benyújtandó kérelmek, beadványok megfogalmazásában,

 a jogviszony keletkezése és megszűnése, továbbá az áthelyezés kivételével eljárhat az intézményi ellátással kapcsolatosan az intézmény vezetőjénél, fenntartójánál, illetve az arra illetékes hatóságnál, és ennek során – írásbeli megfogalmazás alapján – képviselheti az ellátást igénybe vevőt, törvényes képviselőjét,

 az intézmény vezetőjével történt előzetes egyeztetés alapján tájékoztatja a szociális intézményekben foglalkoztatottakat az ellátottak jogairól, továbbá ezen jogok érvényesüléséről és a figyelembevételéről a szakmai munka során,

 intézkedést kezdeményezhet a fenntartónál a jogszabály sértő gyakorlat megszűntetésére,

 észrevételt tehet az intézményben folytatott gondozási munkára vonatkozóan az intézmény vezetőjénél, amennyiben az ellátottak meghatározott körét érintő jogsértés fennállását észleli intézkedés megtételét kezdeményezheti a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságok felé,

 a korlátozó intézkedésekre, eljárásokra vonatkozó dokumentációt megvizsgálhatja.

**Ellátottjogi képviselő:**

Telefonszám: +36(1) 8969000

Web: www.ijsz.hu

 Levelezési cím: 1365 Budapest, Pf. 646.

**5. Az intézmény szolgáltatásai**

Az átmeneti elhelyezést nyújtó intézményi ellátásra legfeljebb egy évig kerül sor. Az egy év elteltét megelőzően az intézmény vezetője megvizsgálja, hogy az ellátást igénybe vevő családi környezetébe visszahelyezhető-e, illetve ellátása személyes gondoskodás útján biztosítható e. Amennyiben az ellátást igénybe vevő családi környezetébe nem helyezhető vissza, az intézmény vezetője az ellátás időtartamát további egy évvel meghosszabbítja.

**5.1. Szolgáltatások**

Az intézmény a Szt. 80.§-a értelmében biztosítja:

 a napi huszonnégy órás szolgálatot,

 a lakhatást, valamint a folyamatos fűtés- és melegvíz-szolgáltatást, világítást,

 a napi legalább ötszöri étkeztetést, melyből legalább egy alkalommal meleg ételt,

 orvosi javaslatra, az orvos előírásainak megfelelő étkezési lehetőségeket (pl. diéta), amennyiben azt az ellátást igénybe vevő egészségi állapota indokolja,

 az ellátást igénybe vevő az intézményben saját ruházatát és textíliáját használja.

Ha az ellátott megfelelő mennyiségű és minőségű saját ruházattal nem rendelkezik a teljes körű ellátás részeként nyújtott ruházat legalább három váltás fehérneműt és hálóruhát, valamint az évszaknak megfelelő legalább két váltás felső ruházatot és utcai cipőt – szükség szerint más lábbelit – tartalmaz. Továbbá az 1/2000. SzCsM rendelet 49. §-a értelmében három váltás ágyneműt, a tisztálkodást segítő három váltás textíliát, valamint a tisztálkodáshoz szükséges anyagokat, eszközöket szükség szerint biztosítja.

 a ruházat, illetve textília tisztítását és javítását a *Házirend*ben meghatározott módon,

 az egészségügyi ellátást, melynek keretében gondoskodik az ellátást igénybe vevő egészségmegőrzését szolgáló felvilágosításáról, orvosi ellátásáról, szükség szerinti alapápolásáról, az otthoni szakápolási tevékenységről szóló 20/1996. (VII.26.) NM rendeletben meghatározott szakápolási tevékenységek kivételével, ennek körében különösen a személyi higiéné biztosításáról, a gyógyszerezésről, az étkezésben, a folyadékpótlásban, a hely- és helyzetváltoztatásban, valamint a kontinenciában való segítségnyújtásról, a szakorvosi, illetve sürgősségi ellátásához való hozzájutásáról, kórházi kezeléséhez való hozzájutásáról, e rendeletben meghatározott gyógyszerellátásáról.

 intézményünk térítésmentesen az 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet 52.§ (2) pontjában meghatározott gyógyszercsoportokból a háziorvos, kezelőorvos javaslata alapján egyféle gyógyszert biztosít térítésmentesen, amely azonban havonta felülvizsgálatra kerül. Az alapgyógyszerkészlet aktuális listájának egy példánya jelen Megállapodás aláírásával egyidejűleg az ellátást igénybevevő részére átadásra került.

 az egészségügyi ellátás keretében az intézmény az alapgyógyszerkészletbe, valamint a rendszeres és eseti egyéni gyógyszerszükséglet körébe tartozó gyógyszerek, közül elsősorban a közgyógyellátási igazolványra felírható, illetve a társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert biztosítja.

 az ellátást igénybevevő költségén az alapgyógyszerkészlet körébe tartozó gyógyszereken túlmenően felmerülő egyéni gyógyszerszükséglet költségét.

 az ellátást igénybe vevő mentálhigiénés ellátását, melynek keretében biztosítja – többek között

o a személyre szabott bánásmódot,

o a konfliktushelyzetek kialakulásának megelőzése érdekében az egyéni, csoportos megbeszélést,

o a szabadidő kulturált eltöltésének feltételeit,

o az ellátottak családi és társadalmi kapcsolatai fenntartásának feltételeit,

o a gondozási, illetve rehabilitációs tervek megvalósítását,

o a hitélet gyakorlásának feltételeit, és

o segíti, támogatja az intézményen belüli kis közösségek, társas kapcsolatok kialakulását és működését.

 az intézmény az ellátottak meglévő képességeinek szinten tartása és fejlesztése érdekében szocioterápiás foglalkozásokat szervez.

 az ellátást igénybe vevő korának, egészégi állapotának, képességeinek és egyéni adottságainak figyelembevételével szervezünk

- aktivitást segítő fizikai tevékenységeket,

- szellemi, szórakoztató tevékenységeket,

- kulturális tevékenységeket.

Alapfeladatot meghaladóan is szervez az intézmény

 programokat (rendezvények, kirándulások),

 szolgáltatásokat (pl. fodrászat), amelyekért a házirendben szabályozott módon kell térítést fizetni.

A vonatkozó jogszabályokban előírt feltételeken túli szolgáltatások, átlagos feltételeket meghaladó ellátotti igények költségeit az intézmény nem viseli, erre külön szerződés köthető.

**5.2. Az érték- és vagyonmegőrzés**

**5.2.1**. Az intézmény nem korlátozhatja az ellátottat a személyes tulajdonát képező tárgyai. illetve mindennapi használati tárgyai használatában, kivéve a házirendben meghatározott azon

tárgyak körét, amelyek veszélyt jelenthetnek az intézményben élők testi épségére. A veszélyeztető tárgyak körét, ezen tárgyak birtoklásának feltételeit, illetve ellenőrzését a házirend szabályozza. A korlátozás azonban nem érintheti a mindennapi használati tárgyakat.

**5.2.2.** Az intézmény vezetője köteles gondoskodni az ellátást igénybe vevőnek az intézménybe bevitt vagyontárgyainak, személyes tárgyainak és értékeinek megfelelő és – szükség esetén – biztonságos elhelyezéséről. Az intézmény a házirendben szabályozhatja – figyelemmel a raktározási és elhelyezési lehetőségekre- hogy az egyes ellátást igénybe vevők milyen nagyságú, illetve milyen mennyiségű, az intézményi élethez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgy intézménybe történő bevitelére jogosultak. Ezen kívül a vagyon és értékmegőrzés nem korlátozható arra való hivatkozással, hogy az intézmény nem tud megfelelő feltételeket kialakítani a megőrzésre.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő vagyontárgya vagy értéktárgya a megőrzés szempontjából speciális feltételeket igényel, az intézmény köteles segítséget nyújtani az ellátást igénybe vevő részére a megfelelő elhelyezéséhez, illetve annak igénybevételéhez vagy eléréséhez, aminek költsége az ellátottat terheli.

**5.2.3.** A személyes szükséglet körébe tartozik különösen az intézményi ellátást meghaladó mennyiségű vagy minőségű élelmezés, ruházat, valamint textília. A felsoroltakon kívül személyes szükségletek kielégítését szolgálja még a személyes használati tárgy (pl. televízió, magnetofon, rádió, hűtőszekrény) és szolgáltatás (pl. fodrász, kirándulás, kulturális program) is.

**5.2.4.** Az érték- és vagyonmegőrzésre átvett tárgyak átvételének és kiadásának részletes szabályait a házirend tartalmazza.

**6. Az ellátásért fizetendő térítési díj**

A személyes gondoskodást nyújtó ellátásért térítési díjat kell fizetni.

***A térítési díjat az alábbi személyek kötelesek megfizetni:***

 az ellátást igénybevevő jogosult,

 a szülői felügyeleti joggal rendelkező törvényes képviselő,

 a jogosultnak az a házastársa, élettársa, egyeneságbeli rokona, örökbe fogadott gyermeke, örökbe fogadó szülője, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem a tartási kötelezettség teljesítése mellett meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének két és félszeresét,

 a jogosult tartását szerződésben vállaló személy,

 a jogosult tartására bíróság által kötelezett személy.

Az intézményi térítési díj a személyes gondoskodás körébe tartozó szociális ellátások ellenértékekeként megállapított összeg. Az intézményi térítési díjat a fenntartó tárgyév április 1-jéig állapítja meg. Az intézményi térítési díj összege nem haladhatja meg a szolgáltatási önköltséget.

Az intézményi térítési díj év közben egy alkalommal korrigálható. Az intézményi térítési díjat

integrált intézmény esetében is szolgáltatásonként kell meghatározni, ilyen esetben az önköltség számítása során a közös költségelemeket a szolgáltatásonkénti közvetlen költségek arányában kell megosztani.

A kötelezett által fizetendő térítési díj összegét (a továbbiakban: személyi térítési díj) az intézményvezető konkrét összegben állapítja meg, és arról az ellátást igénylőt a megállapodás

megkötésékor írásban tájékoztatja. A személyi térítési díj nem haladhatja meg az intézményi

térítési díj összegét.

A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról az intézmény fenntartója rendelkezik.

A térítési díjat az igénybe vétel napjától havonként a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig kell befizetni az intézmény részére. A térítési díjfizetési kötelezettséget az intézmény által biztosított csekken vagy az intézmény számlájára átutalva kell teljesíteni.

**A személyi térítési díj**

 Átmeneti intézményi ellátás esetén az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj meghatározása során meg kell állapítani az ellátást igénylőre vonatkozó jövedelemhányadot. A jövedelemhányad nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének 60%-át átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények esetén.

 Átmeneti intézményi ellátás esetén a személyi térítési díj az intézményi térítési díjjal megegyező összeg, ha a jövedelemhányad eléri vagy meghaladja az intézményi térítési díj összegét.

 Az intézmény vezetője az intézményi ellátás nyújtásának megkezdését megelőzően megvizsgálja az ellátást igénylő havi jövedelmét átmeneti elhelyezést nyújtó intézmény esetén.

 Az ellátást igénylő, az ellátott vagy a térítési díjat megfizető más személy, írásban vállalhatja a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését. Ebben az esetben az Szt. 116.§ (1) és (3) bekezdésében, valamint az Szt.

117.§ -ban és a 117/A.§ (1)- (2) bekezdésében foglaltakat nem kell alkalmazni, továbbá nem kell elvégezni az Szt. 119/C.§-a szerinti jövedelemvizsgálatot, ugyanakkor biztosítani kell, hogy az ellátást ilyen módon igénylő érintett ne kerüljön előnyösebb helyzetbe, mintha a vállalást ő vagy a térítési díjat megfizető más személy nem tenné meg.

**Költőpénz**

A bentlakásos intézményekben, jövedelemmel nem rendelkező 16 év fölötti ellátottak részére,

személyes szükségleteik fedezésére az intézmény költőpénzt biztosít. Költőpénzt kell biztosítani annak az ellátottnak is, aki helyett a térítési díjat jövedelem hiányában kizárólag a tartásra köteles és képes személy fizeti, illetve a térítési díjat vagyona terhére állapították meg.

Ha vagyonnal rendelkező ellátottnak költőpénzt állapítanak meg, a költőpénz terhelését a térítési díjra vonatkozó szabályok szerint kell elrendelni.

A költőpénz havi összege nem lehet kevesebb a tárgyév január 1-jén érvényes öregségi nyugdíj legkisebb összegének 20%-ánál, ha a térítési díjat úgy állapították meg, hogy az vagyont is terhel, 30%-ánál. Legalább a költőpénz összegére kell kiegészíteni az ellátottnak ezt az összeget el nem érő jövedelmét

**2020. január 01-től a Tr. 3. § (1) bekezdés f) pontja szerint az intézményi térítési díjat és a személyi térítési díjat bentlakásos intézményi ellátás esetén csak ellátási napra kell meghatározni.**

Fentiek alapján az intézményvezető a fizetendő **személyi térítési díjat** (………….Ft/ nap) összegben állapítja meg, melynek megfizetése az alábbiak szerint történik (a kívánt rész kitöltendő, illetve aláhúzandó):

………………… Ft/nap összegű **személyi térítési díjból ……………**Ft/nap) összeget az ellátást igénybe vevő fizet meg a rendszereshavi jövedelméből, ………………… Ft/nap összeget az ellátást igénybevevő tartásárajogszabály, szerződés vagy bírósági határozat alapján köteles és képes személy(ek) fizet(nek)

meg az alábbiak szerint:

**…………… Ft/nap összeget:**

**…………………………………………………………………………………………….(név)**

**…………….Ft/nap összeget:**

**……………………………………………………………………………………………(név)**

**…………….Ft/nap) összeget:**

**…………………………………………………………………………………………….(név)**

**Az intézményi térítési díj** jelen Megállapodás megkötése időpontjában …………………..Ft/nap

A térítési díj felülvizsgálata során megállapított új személyi térítési díj megfizetésének időpontjáról az intézmény fenntartója rendelkezik.

**Távollét esetén fizetendő személyi térítési díj**

Az intézmény által szervezett külső programokon (tábor, nyaralás stb.) való részvétel nem minősül távollétnek,

 Távollétnek minősül az a gondozási nap, melyen az ellátott nem tartózkodik az intézményben. A távolléti napok éves szinten összesítésre kerülnek.

**Ha az ellátott a bentlakásos intézményi ellátást a hónap nem mindegyik napján veszi igénybe, a távolléti napok számát meg kell szorozni a 28. §-ban foglaltak szerint számított csökkentett összegű napi személyi térítési díjjal, a jelenléti napok számát pedig meg kell szorozni a teljes összegű napi személyi térítési díjjal. A két szorzat összege az adott hónapra fizetendő személyi térítési díj.**

**A jelenléti napok számát úgy kell meghatározni, hogy az adott hónap napjainak számából le kell vonni a távolléti napok számát, valamint azoknak a napoknak a számát, amelyeken az intézményi jogviszony nem állt fenn.**

 Bentlakásos intézményben az ellátott két hónapot meg nem haladó távolléte idejére – a rehabilitációs célú lakóotthoni ellátás kivételével- a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 20 %-át kell fizetni. A távolléti napok naptári éves szinten összesíthetők.

Az egészségügyi intézményben történő kezelésének időtartama alatt, a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 40 %-át fizeti,

b) az „a” pont alá nem tartozó esetekben a távollét minden napjára a napi személyi térítési díj 60 %-át fizeti.

**Jogorvoslat a személyi térítési díj megállapításával kapcsolatban**

Ha a térítési díj megfizetésére köteles személy a megállapított személyi térítési díj összegét

vitatja, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

A fenntartó a kifogás beérkezésétől számított 15 munkanapon belül dönt a személyi térítési

díjjal kapcsolatos intézményvezetői döntés ellen benyújtott kifogásról.

Ha az ellátást igénybe vevő vagy a térítési díjat megfizető személy a személyi térítési díjnak az intézmény fenntartója által megállapított összegét vitatja, a bíróságtól kérheti a térítési díj megállapítását. A bíróság jogerős határozatáig a korábban megállapított térítési díjat kell megfizetni.

**A díjfizetés elmulasztása esetén követendő eljárás**

Az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy a térítési díj - fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, ha

- hat hónapon át folyamatosan térítésdíj- 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.

Az intézmény vezetője ellenőrzi, hogy a megállapított térítési díj befizetése havonta megtörténik-e. Ha a kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézményvezető 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telt el, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi.

Abban az esetben, ha a személyi térítési díj megfizetésére kötelezett személy, fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, az intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a fizetésre kötelezett személyt írásban felhívja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a határidő eredménytelenül telik el, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi. (29/1993 (II.17.). Korm. rendelet 31.§)

Ha az ellátott, a törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy vagyoni, jövedelmi viszonyai oly mértékben megváltoztak, hogy a személyi térítési díj megfizetésére vonatkozó kötelezettségének nem tud eleget tenni, köteles az intézményvezetőnél rendkívüli

jövedelemvizsgálat lefolytatását kezdeményezni.

Az intézményvezető a jövedelemvizsgálatot a jogszabály előírásai szerint 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 az Szt. 102.§ (2) bekezdés szerinti jövedelemvizsgálat lefolytatását, az Szt. 102.§. (1) bekezdés *b)* pontja alkalmazásában úgy kell tekinteni, hogy vagyoni, jövedelmi viszonyai lehetővé teszik a térítési díj megfizetését.

Ha három hónapon át térítésidíj-tartozás áll fenn, az ellátottat, a törvényes képviselőt vagy a térítési díjat megfizető személyt írásban tájékoztatni kell a felmondás lehetőségéről, annak kezdő időpontjáról, valamint az Szt. 102. § (3) bekezdésben foglaltakról. A nyilvántartott díjhátralékról az intézmény vezetője negyedévenként tájékoztatja az intézmény fenntartóját a térítési díjhátralék behajtása vagy a behajthatatlan hátralék törlése érdekében.

A személyi térítési díj és a befolyt térítési díj különbözetét az intézmény vezetője nyilvántartja

és az ellátást igénybevevő halála esetén hagyatéki teherként az eljáró közjegyzőnek bejelenti. Amennyiben az ellátást igénybe vevő, illetve törvényes képviselője, továbbá más térítési díj fizetésére kötelezett személy fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a fenntartó – jogszabályban meghatározott módon – intézkedik a térítési díjhátralék behajtása iránt.

**Eseti térítési díj**

A *Házirendben* meghatározott, az intézmény által nyújtott olyan szolgáltatásokért, amelyek nem tartoznak az alapfeladatok körébe (pl. fodrász, kozmetika), valamint az intézmény által szervezett szabadidős programokért (pl. kirándulás, színházlátogatás, tábor) eseti térítési díjat kell fizetni.

**7. A megállapodás módosítása**

**7.1*.*** Jelen *Megállapodás* módosítására csak az intézmény vezetője és az ellátást igénybe vevő/törvényes képviselője közös megegyezése alapján kerülhet sor.

**7.2*.*** Az intézmény vezetője – tekintettel arra, hogy jelen *Megállapodás* megkötésével az intézmény hosszú időre kötelezettséget vállal – kijelenti, hogy előre nem látható, rendkívüli helyzetekben is minden elvárhatót megtesz, hogy az intézmény jelen *Megállapodás*ból fakadó

kötelezettségeit a lehető legjobban teljesítse. A Felek kijelentik, hogy a jelen *Megállapodás*ból eredő vitás kérdéseket elsődlegesen tárgyalás útján, egyezségre törekedve kívánják rendezni. Tudomásul veszik, hogy a megállapodás módosítására a személyi térítési díj megállapítása tekintetében az intézményvezető/fenntartó egyoldalúan jogosult. Az ellátott és az ellátást biztosító megállapodnak abban, hogy e megállapodás az ellátott egyoldalú nyilatkozatával írásban felmondhatja, ez esetben az intézményi jogviszony kölcsönös megegyezés hiányában a felmondás benyújtásától számított 3. hónap végén szűnik meg.

Felmondás esetén, nem képezi az elszámolás tárgyát, a használatra átvett eszközök, berendezési tárgyak rendeltetésszerű használatával együtt járó amortizációja, a lakrész újra festésének, a rendeltetésszerű használatból adódó szükséges javítása elvégzésének költsége, valamint az intézményi jogviszony megszűnéséhez kapcsolódó adminisztrációs költség.

Az intézményi jogviszony megszűnésének szabályait a házirend tartalmazza.

**8. Az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata a megállapodás megkötését**

**megelőzően**

Az Szt. 94/C.§ (1) bekezdése szerinti megállapodás megkötéséhez az ellátást igénylő személy személyes jognyilatkozata szükséges, ha cselekvőképes vagy cselekvőképességében a szociális ellátások igénybevételével összefüggő jognyilatkozatok tekintetében részlegesen korlátozott. A cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alatt álló személyt a megállapodás megkötését megelőzően meg kell hallgatni és véleményét a lehető legteljesebb mértékben figyelembe kell venni.

Alulírott (név)…………………………………… szül.név: ……………………………...

szül.helye, ideje: …………………………………anyja neve: …………………………....

nyilatkozom, hogy az Szt. 94/C.§ (1) bekezdése szerinti intézményi megállapodás megkötését

megelőzően meghallgattak, véleményemet a lehető legteljesebb mértékben figyelembe vették.

**9. Befejező rendelkezések**

**10.1*.*** Felek kijelentik, hogy a jelen *Megállapodás*ban feltüntetett valamennyi adat a valóságnak megfelel.

**10.2*.*** Jelen *Megállapodás*ban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv, továbbá a szociális ellátásokra vonatkozó, mindenkori hatályos jogszabályok rendelkezései az irányadóak.

**10.3*.*** Jelen *Megállapodás*, a mellékletekkel együtt 17 (tizenhét) számozott oldalból áll.

**10.4*.*** Jelen *Megállapodás* … db, egymással szó szerint megegyező eredeti példányban készült

**10.5.** Jelen Megállapodást a Felek elolvasás és közös értelmezést követően, mint akaratukkal

mindenben megegyezőt, helybenhagyólag írták alá.

**10.6.** A megállapodásban leírtak a mindenkori hatályos jogszabályoknak megfelelően automatikusan módosulnak.

……………………, ............év ……………………..hó……….napján.

……………………………………. ………………………………………

az ellátást igénybe vevő az ellátást nyújtó intézmény vezetője

…………………………………….. ………………………………………….

Az ellátást igénylő törvényes képviselője az ellátást igénybe vevő jelen Megállapodás 1.4.pontjában megjelölt megnevezett

hozzátartozója

Tanú neve: ………………………………………………………….

Címe: ………………………………………………………….

………………………………………………..

aláírása

Tanú neve: …………………………………………………………….

Címe:………………………………………………………….

………………………………………………..

aláírása

2. számú melléklet

**NYILATKOZAT**

Alulírott nyilatkozom, hogy az intézményi elhelyezés feltételeiről, körülményeiről kapott tájékoztatást tudomásul vettem. Az intézmény házirendjét megismertem és magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Kijelentem, hogy a mai napon a „Központi Elektronikus Nyilvántartás a Szolgáltatást Igénybe vevőkről” (KENYSZI) TAJ alapú országos adatbázisban történő adataim kezeléséről tájékoztatást kaptam.

Alulírott hozzájárulok, hogy az intézmény igazgatója által megbízott személy helyettem az orvosi vényeket aláírja, amellyel a gyógyszerátvételt igazolja.

Jelen hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Kelt: …………………………………….

………………………………………..

Ellátott/ törvényes képviselője\_\_

**3/a. melléklet**

**Meghatalmazás**

 ***Pénz és értékküldemények átvételére, valamint***

***hozzájárulás személyi térítési díj és egyéb költségek levonására***

***(Önjogú ellátott esetén)***

Alulírott, ……………………………(név) ( szül. hely, idő:……………) megbízom az intézmény vezetője által megbízott munkatársat, hogy a részemre érkező pénz és értékküldeményeket átvegye.

Egyben hozzájárulok, hogy havi rendszeres jövedelmemből a mindenkori személyi térítési díj, és a gyógyszerköltség levonásra kerüljön.

Kérem, hogy a Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye a részemre személyes szükségletek kielégítésére biztosított költőpénzt, egyéb jogcímen érkező pénzt kezelje.

Kelt…………………………………….

 ………………………………………

 ellátott

Előttünk, mint tanuk előtt:

1.………………………………..

2…………………………………

**3/b. melléklet**

**Meghatalmazás**

 ***Pénz és értékküldemények átvételére, valamint***

***hozzájárulás személyi térítési díj és egyéb költségek levonására***

***(Cselekvőképességében részlegesen korlátozott ellátott esetén)***

Alulírott, …………………………………………(név) ellátott megbízom az intézmény vezetője által megbízott munkatársat, hogy a részemre érkező pénz és értékküldeményeket átvegye.

Egyben hozzájárulok, hogy havi rendszeres jövedelmemből a mindenkori személyi térítési díj, és a gyógyszerköltség levonásra kerüljön.

Kérem, hogy a Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye a részemre személyes szükségletek kielégítésére biztosított költőpénzt, egyéb jogcímen érkező pénzt kezelje.

Kelt………………………………….

 ………………………………………….. ………………………………………..

 ellátott gondnok

Előttünk, mint tanuk előtt:

1.………………………………..

2………………………………

**3/c. melléklet**

**Meghatalmazás**

 ***Pénz és értékküldemények átvételére, valamint***

***hozzájárulás személyi térítési díj és egyéb költségek levonására***

***(Cselekvőképességében teljesen korlátozott ellátott esetén)***

Alulírott, …………………………………………(név), mint ……………………………… (név)(szül.hely, idő………………………) gondnoka, megbízom az intézmény vezetője által megbízott munkatársat, hogy a gondokoltam részére érkező pénz és értékküldeményeket átvegye.

Egyben hozzájárulok, hogy gondnokoltam havi rendszeres jövedelméből a mindenkori személyi térítési díj, és a gyógyszerköltség levonásra kerüljön.

Kérem, hogy a Veszprém Megyei Fogyatékos Személyek, Pszichiátriai és Szenvedélybetegek Integrált Intézménye a gondnokoltam részére személyes szükségletek kielégítésére biztosított költőpénzt, egyéb jogcímen érkező pénzt kezelje.

Kelt…………………………………. ………………………………………..

 gondnok

Előttünk, mint tanuk előtt:

1.………………………………..

2…………………………………