**MEGÁLLAPODÁS**

fogyatékos személyek nappali ellátásához

**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.

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: …………………………………………………………………………….

**2. A megállapodás tárgya**

**2.1.** Az intézmény az ellátást igénybe vevő részére …………………………………………..…….szám alatt személyes gondoskodás körébe tartozó, fogyatékos személyek nappali ellátását biztosítja a vonatkozó jogszabályok szerint. Ettől eltérő szolgáltatás biztosítására külön szerződést kell kötni.

**2.2.** Az ellátást igénybevevő tudomásul veszi, hogy nem kizárólagos használója a mellék- és közösségi helyiségeknek, azt más ellátottakkal is meg kell osztania.

**2.3.** Az intézmény tartós elhelyezés biztosítása esetén, az ellátást ……év……………………..hónap…….napjától kezdődően határozott (………..év…………………….hónap………napjáig terjedő) vagy határozatlan időtartamra szólóan biztosítja.

Ez alól kivételt képez a nappali ellátás, ahol a megállapodás aláírásának napjától számított maximum 3 hónap próbaidőt köt ki, amely idő alatt a szolgáltatást igénybe vevő intézményi jogviszonya a házirend súlyos megsértése esetén, illetve ha társaival összeférhetetlen magatartást tanúsít, az intézményi jogviszony egyoldalúan az intézmény részéről felbontásra kerülhet.

Próbaidő kezdete: ……………………………………………….

Próbaidő vége: …………………………………………………..

A próbaidő leteltével jelen megállapodás határozatlan időtartamra módosul.

**2.4.** 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,
* 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 köteles gondoskodni az intézményi alkalmazottak titoktartási kötelezettségének megtartásáról, és az ellátást igénybe vevő személyiségi jogainak tiszteletben tartásáról.

**4. Az intézmény szolgáltatásai**

A nappali ellátó intézmény biztosítja:

* igény szerint meleg élelmet,
* szabadidős programok szervezését,
* szükség szerint az egészségügyi alapellátás megszervezésére, a szakellátásokhoz való hozzájutás segítését,
* az egészségügyi ellátás körében felvilágosító előadások szervezését, tanácsadást az egészséges életmódról, gyógytorna lehetőségének biztosítását,
* hivatalos ügyek intézésének segítését,
* munkavégzés lehetőségének szervezését,
* életvitelre vonatkozó tanácsadás, életvezetés segítését,
* speciális önszerveződő csoportok támogatását, működésének, szervezésének segítését,
* mentális gondozást.
* Alapfeladatot meghaladóan is szervez az intézmény
* programokat (rendezvények, kirándulások).

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

**5. Az ellátásért fizetendő térítési díj**

Az ellátásért térítési díjat kell fizetni.

Az intézményi térítési díjat az intézmény fenntartója az egy ellátottra jutó önköltség napi összegét alapul véve, de nem szükségszerűen azzal azonos mértékben, konkrét összegben, forintra kerekítve állapítja meg, melynek módosítására évente két alkalommal jogosult és arról az ellátást igénylőt az ellátást megelőzően írásban tájékoztatja.

A személyi térítési díj összege a megállapítás időpontjától függetlenül évente két alkalommal vizsgálható felül és változtatható meg, kivéve, ha az ellátást igénybevevő jövedelme olyan mértékben csökken, hogy a térítési díj fizetési kötelezettségének nem tud eleget tenni, vagy ha jövedelme az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25 %-át meghaladó mértékben nő.

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.

**5.1. 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
* a gondnokság alatt álló jogosult esetén a törvényes képviselő,
* a gondnokság alatt nem álló, magasabb összegű családi pótlékban részesülő jogosult esetén a családi pótlék felvételére jogosult,
* ha a családi pótlékot az intézmény vezetőjének folyósítják, akkor a családi pótlékra jutó személyi térítési díjat az intézményvezető,
* egyéb esetben a térítési díj fizetésére kötelezett jogosult vagy tartására köteles és képes személy fizeti meg az intézménynek

A fenntartó ingyenes ellátásban részesíti azt az ellátottat, aki jövedelemmel nem rendelkezik és jelzálog alapjául szolgáló vagyona nincs.

**5.2.A személyi térítési díj**

Az intézményi ellátásért fizetendő személyi térítési díj nem haladhatja meg az ellátott havi jövedelmének

* 15%-át nappali ellátást,
* 30%-át a nappali ellátást és az ott étkezést esetén.

Az intézményi térítési díjat és a személyi térítési díjat nappali ellátás esetén ellátási napra, bentlakásos intézményi ellátás esetén ellátási napra és hónapra vetítve kell meghatározni.

* Nappali ellátás esetében az intézményi térítési díjat külön meg kel határozni
1. a csak napközbeni tartózkodást igénybe vevőkre, illetve
2. a napközbeni tartózkodást és ott étkezést igénybe vevőkre.

A nappali ellátás keretében igénybe vett étkezés esetében a személyi térítési díj megállapítására az alábbiak vonatkoznak:

1. Az étkeztetés intézményi térítési díja aszerint differenciált, hogy az ételt a helyszínen fogyasztják el vagy az igénybevétel helyére szállítják. A kiosztó helyen, illetve a lakáson történő étkeztetés térítési díja a kiszállítás költségét is tartalmazza.
2. Az étel helyben fogyasztásáért vagy elviteléért fizetendő személyi térítési díj a napi személyi térítési díj és az adott hónapban igénybe vett étkezési napok szorzata.
3. Ha az ellátást betegség vagy más ok miatt a jogosult nem kívánja igénybe venni, a távolmaradást az intézmény vezetőjének legalább két munkanappal a távolmaradást megelőzően írásban be kell jelenteni. Ennek elmulasztása esetén a kötelezett a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól a távolmaradás kezdetétől számított 3. munkanaptól mentesül. A kötelezett a távolmaradás idejére mentesül a térítési díj megfizetésének kötelezettsége alól.

**Az intézményi térítési díjat és a személyi térítési díjat nappali ellátás esetén ellátási napra vetítve 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 igénybevevő fizet meg a rendszeres havi jövedelméből,

………………… Ft/nap összeget az ellátást igénybevevő tartására jogszabály, 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.

**5.4. 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.

**5.5. 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.

**6. A megállapodás módosítása**

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

**6.2*.*** 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.

Az intézményi jogviszony megszűnésének szabályait a házirend tartalmazza.

**7. Befejező rendelkezések**

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

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

**7.3*.*** Jelen *Megállapodás* 8 (nyolc) számozott oldalból áll.

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

**7.5.** Jelen Megállapodást a Felek elolvasás és közös értelmezést követően, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, helybenhagyólag írták alá.

**7.6.** 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

**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.

Jelen hozzájárulásom visszavonásig érvényes.

Kelt: …………………………………….

 ………………………………………..

 Ellátott/ törvényes képviselője

**1/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…………………………………

**1/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…………………………………

**1/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…………………………………