



Biatorbágyi Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat

2051 Biatorbágy, Szabadság út 24.

Tel.: 06(23)319-265 Mobil: 06 30 337-4778

www.csaladsegito.biatorbagy.hu

e-mail: csaladsegito@biatorbagy.hu

Hivatali kapu: BIACSGYSZ. KRID: 553124326

Megállapodás étkeztetés igénybevételéről

Amely létrejött a mai napon egyrészről a **Biatorbágyi Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat** (2051. Biatorbágy, Szabadság út 24. továbbiakban: intézmény) képviseli intézményvezető, másrészről az **ellátást igénylő**:

név: _____

szül. hely, idő: _____

anyja neve: _____

cím: Biatorbágy, _____

ill. törv.képviselő/gondnok* név: _____ cím: _____

(a továbbiakban: **ellátott**, együtt: felek) között szociális alapszolgáltatás keretében nyújtott **étkezés** igénybevételéről az alábbiak szerint:

1. Az intézmény szociális alapszolgáltatás keretében az ellátást igénylő kérelmében jelzett napokon napi egyszeri meleg ételt biztosít az ellátottnak, az ellátott lakására történő kiszállítással. Az ételt az intézmény a vele szerződésben lévő főzőkonyhával (Mi-Csodanap Kft., 2314 Halásztelek. Kossuth Lajos u. 56., Telefonszám: +36 302423461, E-mail: elelvezes@micsodanap.hu) főzti meg. A főzőkonyha az étlapot legalább egy héttel előre elkészíti, amelyet az intézmény az ellátott rendelkezésére bocsát. Az étlapváltoztatás jogát a főzőkonyha és az intézmény fenntartja.

Az étel a főzőkonyha által lefőltázott műanyag, egyszer használatos edényben van szállítva, melyet a szállítás közben termodobozban tartunk, majd az ellátást igénylő által egyeztetett helyre, az otthonába szállítjuk.

2. Az étkezés biztosításának kezdő időpontja: _____

A szolgáltatás időtartama:

☐ határozatlan,

☐ határozott: _____ -ig.

3. Az étel kiszállításának időpontja: munkanapokon 10 - 13 óráig

4. Az orvos előírása alapján diétás étkeztetés biztosított.

Étkezés típusa:

☐ normál,

☐ diéta, annak fajtája:..... dietetikus igazolása melléklendő!

5. Az étkeztetés alapszolgáltatásért a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 114. §-a, 115. §-a, 116. §-a, valamint a Biatorbágy Város Önkormányzata helyi rendelete alapján térítési díjat kell fizetni.

Az **intézményi térítési díjat** az Önkormányzat Képviselő-testülete az önköltségszámítási szabályzatnak megfelelően rendeletben állapítja meg. Térítési díj megállapítása évente legfeljebb két alkalommal történhet.

Az ellátásért fizetendő **személyi térítési díj** összege nem haladhatja meg az intézményi térítési díj összegét, illetve a szolgáltatást igénybe vevő személy rendszeres havi jövedelmének 30%-át. A személyi térítési díjat a helyi rendeletnek megfelelően, az ellátott jövedelem igazolásai alapján az intézmény vezetője állapítja meg.

A fizetendő személyi térítési díj összegéről és annak változásairól az intézmény írásban értesíti az ellátottat, illetve törvényes képviselőjét, gondnokát vagy a térítési díj fizetésére kötelezett személyt.

A **fizetés havi összesítésben a megállapodás szerint előre, számla ellenében az intézmény által meghatározott napokon, tárgyhoz 10-ig történik.** Korrigálásra a következő hónapban az igénybe vett étkezési adagok szerint kerül sor. A fizetés előzetes tájékoztatást követően, átutalással is történhet.

Az ellátott által fizetendő személyi térítési díj a megállapodás dátumától:

.....Ft/adag,Ft/hónap

Átutalás esetén az utaló személy Neve:.....

Telefonszáma:.....e-mail címe:.....

A személyi térítési díj változásáról az intézmény értesíti az ellátottat.

Ellátott köteles a **jövedelem változását** annak életbe lépésétől számított 8 napon belül bejelenteni az intézmény felé, és az igazolásra szolgáló dokumentumot bemutatni. Ennek elmulasztása esetén az ellátott köteles a változás napjától az intézményi térítési díjat fizetni.

6. Amennyiben a térítési díj fizetésére kötelezett a befizetést elmulasztotta, az intézmény vezetője 15 napos határidő megjelölésével a befizetésre kötelezett személyt írásban felszólítja az elmaradt térítési díj befizetésére. Ha a megjelölt határidőre nem történik meg a befizetés teljesítése, ismételt írásban történő felszólítás kerül kiküldésre. Amennyiben ezek után is eredménytelen a felhívás, az intézmény vezetője a kötelezett nevét, lakcímét és a fennálló díjhátralékot nyilvántartásba veszi, majd erről negyedévenként tájékoztatja a fenntartót, aki jogosult az elmaradt térítési díj behajtására.

Amennyiben az ellátott nem fogadja el a fizetendő térítési díjat, abban az esetben írásban fordulhat a fenntartóhoz. (2051 Biatorbágy, Baross Gábor u. 2/a). Ennek egy példányát az intézményvezetőnek is meg kell küldeni.

7. **Panaszjog:** Az ellátott a szociális étkeztetést érintő panaszával az intézmény vezetőjéhez szóban, vagy írásban fordulhat, konkrétan behatárolva és kifejtve a panaszát. Az intézmény vezetője a panasz kivizsgálásának eredményéről 30 napon belül írásban értesíti az ellátottat. Ha a kivizsgálás eredményével az ellátott nem ért egyet, úgy a fenntartóhoz fordulhat. Az ellátott jogai gyakorlásához igénybe veheti az ellátottjogi képviselő segítségét. A területileg illetékes ellátottjogi képviselő:

Ellátottjogi képviselő neve: **Sajtos Éva**

Munkaidőben elérhető telefonszáma:

06 20 4899 657

E-mail: eva.sajtos@ijsz.bm.gov.hu

8. **A megállapodás megszűnik:**

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- az ellátott halálával,
- a határozott időtartam lejártával,
- az ellátott, illetve törvényes képviselője kezdeményezése alapján a megegyezés szerinti időpontban,
- ha az ellátott a szolgáltatást 30 napot meghaladóan nem veszi igénybe, amely időszak legfeljebb 30 nappal meghosszabbítható, ez esetben az ellátottnak írásban nyilatkoznia kell (amire őt fel kell hívni) a szolgáltatás folytatásáról vagy lemondásáról. ha ez nem történik meg, akkor a megállapodás megszűnik.
- ha az ellátás nem indokolt,
- az ellátott együttműködő magatartásának hiányában.

Az intézmény vezetője az ellátás megszűnéséről, írásban értesíti az ellátottat, illetve törvényes képviselőjét.

Ha a megszüntetéssel az ellátott, illetve törvényes képviselője nem ért egyet, az értesítés kézhezvételétől számított 8 napon belül az intézmény vezetőjéhez írásban benyújtandó panasszal élhet. Ilyen esetben az ellátást változatlan feltételek mellett mindaddig biztosítani kell, amíg a fenntartó, illetve a bíróság jogerős és végrehajtható határozatot nem hoz.

9. Az étkeztetés **lemondásának** módja: munkanapon a szóban forgó étkezési napot megelőző 1 nappal korábban délután 15:30 óráig lehet bejelenteni személyesen vagy a fenti telefonszámokon az intézménynek az étkezés lemondását.
10. A megállapodásban foglaltakat megértettem, elfogadom, annak módosítására a felek közös megegyezésével kerülhet sor. A felek a megállapodást, mint akaratukkal egyezőt jóváhagyólag írják alá.
11. **Adatkezelés:** Az ügyfél hozzájárul ahhoz, hogy a Biatorbágyi Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat a személyes adatairól nyilvántartást vezessen, azokat a 415/2015.(XII. 23.) Korm. rendeletben szabályozott országos igénybevevői nyilvántartásban rögzítse, valamint hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adatokat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Hozzájárulok / Nem járulok hozzá adataim kezeléséhez, valamint ahhoz, hogy a szolgálat személyes irataim fénymásolatát a szolgáltatás megszűnéséig iratanyagai között őrizze. (a megfelelő aláhúzendő)

Biatorbágy, _____
ellátott, és/vagy törvényes képviselője

_____ P.H. _____
ellátást igénylő, és/vagy törvényes képviselője* _____
intézmény

*megfelelő rész aláhúzendő

A megállapodás egy példányát átvettem:

Biatorbágy, _____
_____ ellátott és/vagy törvényes képviselő