



## **OSTOROS ALAPSZOLGÁLTATÁSI KÖZPONT**

**3326 OSTOROS, KOSSUTH TÉR 3.**

**Tel: 36/ 786-418**

**E-mail: gyelosz@gmail.com**

---

### **MEGÁLLAPODÁS ÉTKEZTETÉS IGÉNYBEVÉTELÉRE**

Amely létrejött egyrészről

**Ostoros Alapszolgáltatási Központ (székhely: 3326 Ostoros, Kossuth tér 3.)**

képviselője: Malacsek Béláné intézményvezető, mint Szolgáltató,  
másrészről az ellátást igénybe vevő/törvényes képviselője:

***Az ellátást igénybe vevő***

**Név:**

Születési neve:

Anyja neve:

TAJ:

Születési helye, időpontja:

Lakóhely:

Tartózkodási helye: ua.

Telefonszáma:

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselője)

a.) neve:

b.) lakóhelye:

c.) telefonszáma:

között, a mai napon az alábbi feltételek szerint:

***A szolgáltatás kezdetének időpontja:***.....

***Az ellátás időtartama:***

Határozott: .....tól.....ig.

Határozatlan

### **I. A megállapodás tárgya**

A szociális ellátást nyújtó intézmény fenntartója: Ostoros Községi Önkormányzata  
címe: 3326 Ostoros, Hősök tere 4.

Az ellátást nyújtó intézmény: Ostoros Alapszolgáltatási Központ  
címe: 3326 Ostoros, Kossuth tér 3.

A szociális intézmény, a vonatkozó jogszabályok (1993. évi III. törvény a szociális igazgatásról és a szociális ellátásról, 1/2000. SzCsM rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről, valamint 29/1993. ( II. 17. ) Korm. rendelet a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról, és a települési önkormányzat rendeletei) alapján, és a jelen megállapodásban szabályozott módon

nyújt ellátást, az önkéntesen igényelt/törvényes képviselője kérelmére, az intézményvezető döntése alapján.

#### **1.) Az intézmény szolgáltatásai:**

Az intézmény a szociális igazgatásról és a szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény szerint, Ostoros község közigazgatási területén lakó, vagy tartózkodási hellyel rendelkező, illetve életvitelszerűen itt élő személyek részére, az étkeztetés keretében azoknak a szociálisan rászorulóknak a napi egyszeri meleg étkezéséről gondoskodik, aki azt önmaga, illetve eltartottjai részére tartósan, vagy átmeneti jelleggel nem képesek biztosítani.

#### **A szociális étkeztetés körében biztosított szolgáltatási elemek:**

A Szolgáltató az étkeztetést az igénybe vevők számára Ostoros község önkormányzatának Képviselő-testülete által szerződötett konyháról biztosítja.

Főétkezésként a településen hétköznaponként (munkanapokon), egyszeri meleg ebéd biztosítása történik:

- helyben történő feltalalással
- elvitellel
- kiszállítással

A névre szóló ételhordókban kiadagolt ebédeket, a község területén az önkormányzat gépkocsijával szállítják ki.

*Az étel kiszolgáltatásának, illetve kiszállításának időpontja:* 11.30- 13.30 óráig

Az étel szállításához 3 db 3 részes csere ételhordó szükséges, melynek biztosítása és tisztán tartása az ellátottak kötelezettsége.

#### **2.) Az ellátást igénybe vevő tájékoztatása:**

Az ellátást igénybe vevő, tudomásul veszi az intézmény vezetőjének

- az intézményben biztosított szolgáltatásra,
- az ellátást igénybe vevőt érintő, intézmény által vezetett nyilvántartásra,
- az intézmény házirendjére,
- az fizetendő térítési díjakra, a mulasztás következményeire
- az intézményi jogviszony megszűnésére vonatkozó tájékoztatását.

#### **3.) A szolgáltatást igénybe vevő bejelentési kötelezettsége:**

Az ellátást igénybe vevő kijelenti, hogy adataiban, valamint az ellátásra való jogosultság feltételeiben való változásról, tovább minden olyan körülményről, amely az ellátásra való jogosultságot, vagy a személyi térítési díj fizetési kötelezettségét érinti, haladéktalanul tájékoztatja az intézményvezetőt.

#### **4.) A személyi térítési díj megállapításának szabályai:**

Az intézményi, illetve személyi térítési díj az 1993. évi III. törvény 115.§ - 117.§-a, Ostoros Község Önkormányzata Képviselő-testületének mindenkor hatályos önkormányzati rendelete alapján, valamint az igénylőnek a saját, egyéni rendszeres jövedelmének figyelembevétele alapján kerül megállapításra.

A megállapodás megkötésekor a térítési díj összegéről külön értesítőben, írásban tájékoztatni kell az ellátottat.

Az igénybe vevő az étkezésért, illetve a kiszállításért, térítési díjat fizet, melyet a kérelem benyújtását követően - a kérelmező havi jövedelme függvényében - az intézményvezető állapít meg.

A térítési díjat utólag, tárgy hó 10-ig kell megfizetni, készpénzfizetési számla ellenében.

#### **A lemondás szabályai:**

Az igénybe vevő az ellátást az igény teljesítését megelőzően 2 munkanappal mondhatja le, amelyet köteles az intézmény vezetőjének, vagy a gondozónőknek jelezni. A lemondási kötelezettség elmulasztása esetén az érintett időszakra fizetési kötelezettsége teljes mértékben fennáll.

#### **5.) Panasz kivizsgálása:**

Az ellátást igénybe vevő és a hozzátartozója az intézményi jogviszony keletkezésével, megszűnésével, valamint megsértésével kapcsolatban panaszt terjeszthet elő az intézményvezetőnél. A panasz elbírálására jogosult 15 napon belül tájékoztatja a panasztevőt intézkedéséről. Ha a panaszt tevő a megtett intézkedéssel nem ért egyet, vagy a panasz kivizsgálására jogosult nem intézkedik, a panasszal az intézmény fenntartójához kell fordulni. Panasszal fordulhatnak az ellátottak az ellátott jogi képviselőhöz. Az ellátott jogi képviselő neve, elérhetősége a székhelyen nyitva álló helyiségben jól látható helyen kifüggesztésre került.

#### **6.) Az ellátás megszűnésének, megszüntetésének módja:**

A szolgáltatás, az intézményi jogviszony megszűnésének szabályát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló szociális törvény 100-102. §-ai szabályozzák.

E szerint: Az igénybe vevői jogviszony megszűnik:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével
- az Igénybe vevő halálával
- az Igénybe vevő más településre történő költözésével
- határozott idejű megállapodásban a határidő lejártával, kivéve, ha a törvény rendelkezései alapján az időtartamot meghosszabbítják.

Az igénybe vevői jogviszony megszüntetésre kerül:

- az Igénybe vevő írásbeli kérelmére az Igénybe vevő bentlakásos intézménybe történő elhelyezése esetén.

Az intézményvezető az intézményi jogviszonyt megszünteti, ha:

- az ellátott/ törvényes képviselője vagy a térítési díjat megfizető személy térítési díj-fizetési kötelezettségének nem tesz eleget,
- ha az ellátást igénylő a szolgáltatást 90 napot meghaladóan nem veszi igénybe, amely időszak legfeljebb 30 nappal hosszabbítható meg.

A felmondási idő, ha a megállapodás másként nem rendelkezik alapszolgáltatás esetén 15 nap.

Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a szociális ellátásokra vonatkozó mindenkori jogszabályok és PTK vonatkozó előírásai az irányadóak.

Jelen megállapodás módosítására jogszabályi feltételek változása, valamint a szolgáltató és az ellátást igénybe vevő, vagy törvényes képviselőjével közös megegyezése alapján kerülhet sor.

**A megállapodást a felek aláírásukkal elfogadják és tudomásul veszik:**

.....  
az ellátást igénybe vevő/törvényes képviselője

.....  
Malacsek Béláné  
intézményvezető

Az ellátást igénybe vevő kijelenti, hogy e megállapodás tartalmát aláírását megelőzően elolvasta, vagy hozzátartozója, törvényes képviselője, vagy más - nem az ellátó érdekkörébe tartozó – segítség útján megismerte, megértette és a megállapodás egy példányát annak aláírását követően átvette.

Ostoros, 20...év.....hónap.....nap

.....  
az ellátást igénybe vevő/törvényes képviselője

### **Adatkezelési nyilatkozat**

Alulírott, \_\_\_\_\_ kijelentem, hogy a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással, **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá**, hogy az **Ostoros Alapszolgálati Központ** (3326 Ostoros, Kossuth tér 3.) a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Ostoros, 20...év.....hónap.....nap

.....  
az ellátást igénybe vevő/törvényes képviselője