



Níže uvedeného dne, měsíce a roku uzavřeli:

Číslo smlouvy:

1) Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bytem:

Zastoupený:

Sídlem:

Tel.:

Další příbuzní:

(dále jen jako „**Klient**“)

a

- 2) **SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ CENTRUM LETINY s.r.o.**,  
se sídlem Zručská cesta 8, 301 62 Plzeň,  
zapsaná v OR vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl C, vložka 6429,  
IČ 63504502  
DIČ CZ63504502  
Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., č.ú. 19-727087389/0800  
jednající panem Bc. Alešem Paterou, prokuristou společnosti  
Provozovna: Letiny 70, 336 01 Blovice

(dále jen jako „**Poskytovatel**“)

tuto:

**Smlouvu o poskytnutí sociální služby  
„Domov se zvláštním režimem“  
dle § 50 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách  
(dále jen "Smlouva")**



## **I.**

### **Osobní cíl klienta**

1. Smluvní strany se dohodly, že poskytované sociální služby budou směřovat k naplňování tohoto cíle (těchto cílů):
2. Na základě osobního cíle (osobních cílů) uvedených výše Poskytovatel sestavuje společně s Klientem individuální plán podpory a služby realizuje v souladu s ním.
3. Klient souhlasí s aktivní spoluprací na tvorbě, plnění a hodnocení individuálního plánu.
4. Případné dohodnuté změny osobního cíle (osobních cílů) Klienta a jeho (jejich) plnění jsou v průběhu poskytované sociální služby zaznamenávány v individuálním plánu Klienta.

## **II.**

### **Rozsah poskytování sociální služby**

1. Poskytovatel se zavazuje poskytovat Klientovi ve své provozovně, na Oddělení sociální péče tyto základní služby:
  - a) poskytnutí ubytování,
  - b) poskytnutí stravy,
  - c) úkony péče dle § 50 odst. 2 písm. c) – h) zákona o sociálních službách.
2. Klientovi mohou být v případě jeho zájmu fakultativně poskytovány další činnosti, jejichž úhrada bude stanovena částkou rovnající se skutečné výši vynaložených nákladů (na základě kalkulace). Jedná se o takové činnosti, které v místě nelze zajistit běžně dostupnou veřejnou službou. Ceník poskytovaných fakultativních služeb je přílohou této Smlouvy (příloha č.2).
3. Služby sjednané v čl. II. odst. 1. Smlouvy se poskytují 24 hodin denně po celý rok dle časového harmonogramu poskytovatele a individuálního plánu klienta po dobu platnosti smlouvy.

## **III.**

### **Ubytování**

1. Klientovi se poskytuje ubytování v pokoji na Oddělení sociální péče v budově **čp. .... – pavilon .....**, která je součástí provozovny Letiny 70, 336 01 Blovice (dále jen "Domov").



2. Pokoj Klienta je vybaven následujícím zařízením: lůžko, noční stolek, uzamykatelná šatní skříň s trezorem, televizor, police, stropní osvětlení, hygienický kout s umyvadlem, stůl a židle.
3. Sociální zařízení (WC, koupelna) je umístěno ve společných prostorách oddělení.
4. Kromě pokojů a shora uvedeného sociálního zařízení jsou Klientovi v rámci oddělení k dispozici následující společné prostory: jídelna, společenská místnost s televizorem, zahrada v areálu Domova, prostor aktivizačních činností, návštěvní místnost.
5. Součástí ubytování jsou také dodávky tepla, teplé a studené vody, el. energie, úklid pokojů a společných prostor, likvidace a odvoz odpadu, praní, žehlení, drobné opravy ložního a osobního prádla (pyžamo, župan apod.).
6. Pokoj a veškeré další prostory provozovny je Klient povinen užívat řádně a obvyklým způsobem. Klient nesmí bez souhlasu Poskytovatele provádět v pokoji, jakož i v dalších v prostorách provozovny, žádné stavební změny a úpravy. Při úmyslném poškození majetku Poskytovatele hradí veškeré náklady nutné na opravu nebo výměnu věci či znovuuvedení prostor do původního stavu Klient, resp. jeho zákonný zástupce nebo opatrovník. Klient nesmí v prostorách Poskytovatele ubytovat jiné osoby, v prostorách Poskytovatele nesmí přenocovat cizí osoby.
7. Poskytovatel provádí úklid a údržbu ubytovacích, jakož i veškerých dalších prostor v rámci provozovny, v souladu s právními předpisy a hygienickými standardy provozovny, se zřetelem na zachování intimní atmosféry Klienta. Klient je povinen umožnit Poskytovateli tyto činnosti provádět a nebránit Poskytovateli v jejich výkonu.

#### **IV.**

#### **Stravování**

1. Zařízení zajišťuje minimálně 3 hlavní jídla denně a pitný režim v průběhu celého dne.
2. Strava je Klientovi poskytována v souladu s předem zveřejněným jídelním lístkem.
3. Strava se podává ve společné jídelně nebo na pokoji Klienta – s přihlédnutím ke zdravotnímu stavu.
4. Doba výdeje stravy je určena Domácím řádem SZC Letiny s.r.o. (příloha č. 1).
5. Poskytovatel zajistí v případě potřeby stravování podle individuálního dietního režimu klienta.



## V.

### Péče

1. Poskytovatel se zavazuje a je povinen poskytovat klientovi se sníženou soběstačností tyto základní činnosti:
  - pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
  - pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
  - zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
  - sociálně terapeutické činnosti,
  - aktivizační činnosti,
  - pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.
2. Činnosti dle č. V. odst. 1. Smlouvy jsou poskytovány v rozsahu úkonů péče dle potřeb klienta. Bližší vymezení bude stanoveno v plánu péče a v individuálním plánu klienta.
3. Odbornou zdravotnickou dokumentaci vede registrovaná zdravotní sestra na příslušné směně.
4. Zdravotnická dokumentace je vedena v souladu s ustanoveními zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotnické dokumentaci.
5. Informace o stavu Klienta podává vrchní sestra s pověřením ošetřujícího lékaře.

## VI.

### Další poskytované služby

1. Poskytovatel se zavazuje Klientovi poskytnout nad rámec základních služeb uvedených v čl. III., IV a V. této smlouvy následující služby:
  - a) zajistit dodání lékařem předepsaných léků,
  - b) zajistit dodání kompenzačních pomůcek předepsaných na poukaz,
    - Klient je povinen uhradit doplatky za léky a kompenzační pomůcky.
2. V případě zvýšené potřeby inkontinenčních pomůcek (pleny, plenkové kalhotky, podložky), tj. nad rámec schválený zdravotní pojišťovnou, uhradí Klient výdaje přesahující částku, která je hrazena zdravotní pojišťovnou, přímo Poskytovateli, který mu tyto pomůcky obstaral. Alternativně si potřebné množství těchto pomůcek jdoucí nad rámec schválený zdravotní pojišťovnou může Klient zajistit sám.



## VII.

### Úhrada za služby a způsob placení

1. Za ubytování specifikované v čl. III. této smlouvy je Klient povinen hradit Poskytovateli částku 305,- Kč denně. Za poskytování stravy dle čl. IV. smlouvy je Klient povinen zaplatit částku za **stravu racionální ve výši 245,- Kč denně (stravu diabetickou nebo výživnou ve výši 255,- Kč)**. Celkem tedy Klient za každý den pobytu na Oddělení sociální péče hradí Poskytovateli částku ve výši **550,- Kč (560,- Kč)**.
2. V souladu s § 73 odst. 3 zákona o sociálních službách je Poskytovatel povinen Klientovi ponechat nejméně 15% z jeho příjmu. Má-li Klient zákonného zástupce nebo opatrovníka, tento zákonný zástupce nebo opatrovník tímto Poskytovateli dává výslovný souhlas k tomu, aby Poskytovatel použil příjem Klienta, po odečtení 15% z tohoto příjmu, na úhradu ubytování a stravy, a to až do maximální výše, což je dle příjmu Klienta částka .....,- Kč/měsíčně. Případný přeplatek bude převeden na účet klienta, popřípadě vyplacen v hotovosti. Případné nedoplatky je klient (případně zákonný zástupce nebo opatrovník Klienta) povinen uhradit na účet Poskytovatele, a to ve lhůtě 15ti pracovních dnů ode dne, kdy mu bylo vyúčtování služeb doručeno.
3. Péči uvedenou v čl. V. této smlouvy je Klient povinen hradit měsíčně ve výši odpovídající příspěvku na péči, který byl Klientovi přiznán v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. V případě právě probíhajícího řízení o přiznání příspěvku na péči, bude částka ve výši přiznaného příspěvku doplacena Poskytovateli od data přiznání příspěvku. Klient podpisem této smlouvy dává výslovný souhlas k tomu, aby byl příspěvek na péči převáděn přímo na účet Poskytovatele.
4. Klient je povinen platit úhrady za veškeré shora uvedené služby. Platba za služby je splatná do posledního kalendářního dne v měsíci, za který náleží. Při příchodu do zařízení uhradí Klient poměrnou část plateb za služby. Platbu může Klient uhradit složením hotovosti v pokladně umístěné v pavilonu „Morava“, provozní doba pokladny je pondělí až pátek od 8,00 do 14,00 hod.; nebo převodem na bankovní účet Sociálního a zdravotního centra Letiny s.r.o., vedený u České spořitelny a.s., **č.ú. 19-727087389/0800, variabilní symbol je prvních šest čísel rodného čísla klienta.**
5. Poskytovatel je při ukončení pobytu povinen předložit Klientovi vyúčtování za služby poskytované podle čl. III. a IV. této Smlouvy. Vyúčtování bude provedeno do 30-ti pracovních dnů po skončení pobytu Klienta, resp. jeho zákonnému zástupci nebo opatrovníku, bude předáno osobně nebo mu bude doručeno poštou na adresu, kterou Klient, resp. jeho zákonný zástupce nebo opatrovník, Poskytovateli uvede jako adresu pro doručování. Průběžné vyúčtování služeb se provádí pololetně a dle individuální domluvy s Klientem.
6. Případné přeplatky za nevyčerpané služby si může Klient vyzvednout v pokladně umístěné v pavilonu „Morava“, provozní doba pokladny je pondělí až pátek od 8,00 do 14,00 hod., popřípadě mu budou (na základě vzájemné dohody) zaslány poštovní



poukázkou. Veškeré nedoplatky na službách je Klient povinen uhradit v hotovosti ve shora uvedené pokladně nebo zaslat na účet Poskytovatele, a to ve lhůtě 15ti pracovních dnů ode dne, kdy mu bylo doručeno vyúčtování služeb.

7. Klient, kterému by po úhradě nákladů za ubytování a stravu nezůstalo z jeho příjmu alespoň 15%, je povinen doložit Poskytovateli výši svého příjmu pro stanovení úhrady a neprodleně mu oznamovat změny v příjmu, které mají na výši úhrady vliv. Oznámení o změně výše příjmů musí Klient Poskytovateli předložit nejpozději do 8 pracovních dnů následujících po dni, ve kterém ke změně výše příjmů skutečně došlo.
8. Jestliže je příjem Klienta poukazován na účet třetí osoby odlišné od Poskytovatele, zavazuje se klient zajistit, aby z tohoto účtu byly řádně a včas prováděny úhrady jeho závazků dle čl. VII. odst. 2 a 3 Smlouvy.
9. Výše úhrady se upravuje vždy ode dne data platnosti nového výměru důchodu.
10. Klientovi je známo, že do příjmů Klienta jsou zahrnuty i příjmy z výdělečné činnosti Klienta.
11. Vratky za neodebranou stravu, ubytování a z příspěvku na péči jsou upraveny ve vnitřním předpisu Pravidla pro výplatu vratek, který je k dispozici na webových stránkách Poskytovatele a dále na vyžádání u sociálních pracovníků.

## **VIII.**

### **Ujednání o dodržování vnitřních pravidel stanovených Poskytovatelem pro poskytování sociálních služeb**

1. Klient prohlašuje, že byl seznámen s níže uvedenými předpisy:
  - Domácí řád zařízení SZC Letiny s.r.o. (příloha č. 1)
  - Ceník poskytovaných fakultativních služeb (příloha č.2)
  - Návštěvní řád
  - Postupy při podávání a vyřizování stížností v zařízení
  - Postupy při nouzových a havarijních situacích
  - Pravidla pro výplatu vratek
  - Etický kodex
  - Standard č. 2: Ochrana práv uživatelů služeb Domova se zvláštním režimem
2. Klient prohlašuje, že shora uvedené předpisy mu byly předány v písemné podobě sociálním pracovníkem Domova a že byl s těmito předpisy seznámen a obsahu porozuměl, což dokládá podpisem této Smlouvy.
3. Klient se zavazuje a je povinen dodržovat pravidla v těchto předpisech stanovená.



## **IX.**

### **Trvání smlouvy**

1. Tato smlouva nabývá platnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem, který je zároveň dnem určeným pro příchod Klienta do Domova.
2. Smlouva se uzavírá na dobu **určitou do:** .....
3. Je-li tato smlouva sjednána na dobu určitou, končí uplynutím této doby, pokud před jejím ukončením není z vůle obou stran rozhodnuto o jejím prodloužení.
4. Smlouvu lze ukončit vzájemnou dohodou nebo výpovědí dle čl. X. této Smlouvy.
5. Klient nemůže práva z této smlouvy postoupit na jinou osobu.
6. Tato smlouva zaniká úmrtím Klienta.

## **X.**

### **Výpovědní důvody a výpovědní lhůty**

1. Klient může smlouvu vypovědět bez udání důvodu. Výpovědní lhůta v tomto případě činí 14 kalendářních dnů a počíná běžet dnem následujícím po dni, ve kterém byla výpověď Poskytovateli doručena. V případě odchodu ze zařízení před vypršením výpovědní lhůty je Klient povinen nadále hradit Poskytovateli poplatky za ubytování až do doby jejího úplného vypršení – strava se v tomto případě již nehradí.
2. Poskytovatel smlouvu jednostranně vypoví pouze z následujících důvodů:
  - a) jestliže Klient hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy, a to za podmínky předchozího písemného upozornění na porušování pravidel včetně výstrahy před možností ukončení smluvního vztahu výpovědí ze strany Poskytovatele. Za hrubé porušení Smlouvy se považuje zejména:
    - pokud Klient řádně a včas neplatí úhrady, ke kterým je povinen dle čl. VII. odst. 2 a 3 Smlouvy,
    - v případě opakovaného porušování vnitřních pravidel Domova dle čl. VIII. odst. 1 Smlouvy,
    - v případě zvlášť hrubého narušení soužití Klientů. Za zvlášť hrubý způsob narušení soužití je považováno zejména opakované napadání jiných Klientů nebo pracovníků Poskytovatele, opakované krádeže, opakovaná verbální agresivita vyšší intenzity, opakované vyhrožování fyzickým napadením, které může důvodně vzbudit obavy u jiných Klientů nebo u pracovníků Poskytovatele. Toto jednání musí být záměrné nebo vědomé.
  - b) jestliže míra závislosti nebo osobní potřeby Klienta přestaly být ve shodě s podmínkami cílové skupiny Poskytovatele.



- c) jestliže zdravotní stav Klienta vylučuje poskytnutí pobytové sociální služby podle § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách. Zdravotní stav Klienta a jeho změny posuzuje ošetřující praktický či odborný lékař.
  - d) opakované vědomé opuštění zařízení orientovaným Klientem – bez předchozího oznámení.
  - e) jestliže Klient nevyužívá sjednané sociální služby, za tuto skutečnost se považuje pobyt mimo zařízení Poskytovatele, který překračuje v úhrnu 90 dnů v průběhu jednoho roku, přičemž se do celkové doby pobytu mimo zařízení Poskytovatele nezapočítávají dny, kdy se jednalo o pobyt mimo zařízení z důvodu pobytu Klienta ve zdravotnickém zařízení.
3. Výpovědní lhůta pro výpověď danou Poskytovatelem činí 1 kalendářní měsíc a počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce, který následuje po měsíci, ve kterém bylo písemné oznámení o výpovědi doručeno, pokud se smluvní strany nedohodnou jinak. Uplynutím výpovědní lhůty pozbývá Smlouva platnosti.
  4. Výpověď musí být učiněna písemně a musí být doručena druhé smluvní straně. Výpověď ze strany Poskytovatele musí vždy obsahovat důvod výpovědi.
  5. V případě zániku smlouvy z důvodu úmrtí Klienta, podléhají veškeré finanční prostředky a cennosti uložené u Poskytovatele dědickému řízení. Případné nedoplatky postupuje Poskytovatel do pozůstalostního řízení.
  6. Tato smlouva může být také ukončena písemnou dohodou smluvních stran.

## **XI.**

### **Zvláštní ujednání**

1. Klient bere na vědomí, že v případě zhoršení jeho zdravotního stavu, má Poskytovatel právo jej po konzultaci s lékařem přeložit na příslušné zdravotnické oddělení, kde mu bude poskytnuta nezbytná lékařská péče.
2. Klient je srozuměn s tím, že v případě využití dalších služeb (např. pedikúra, kadeřník apod.), jejichž poskytování není součástí této Smlouvy, ale jež je možné si v provozovně Poskytovatele objednat, Poskytovatel neodpovídá za případnou škodu Klientovi v rámci takové služby způsobenou. Klient musí takto vzniklou škodu uplatnit přímo u osob, které tyto služby poskytují a které jsou subjektem odlišným od Poskytovatele.
3. Poskytovatel se zavazuje na základě žádosti Klienta sepsat a převzít do úschovy cenné věci a finanční prostředky. Za převzetí do úschovy je považováno fyzické předání cenných





věcí a finančních prostředků k rukám sociálního pracovníka Poskytovatele. Za cenné věci a finanční obnosy, které nepřevzal do své úschovy, nenese poskytovatel odpovědnost.

4. Osobní věci Klientů je nutné vyzvednout do jednoho měsíce ode dne ukončení smlouvy.
5. Klient výslovně souhlasí s tím, aby zařízení SZC Letiny s.r.o., Zručská cesta 8, Plzeň, zprostředkovalo a zajistilo inkontinenční pomůcky a zdravotnický materiál předepsaný ošetřujícím lékařem pro Klientovu potřebu.
6. Při příchodu do zařízení se Klient zavazuje mít s sebou základní výbavu oblečení, které bude označeno jmenovkou.
7. Zaměstnanci Poskytovatele jsou povinni uchovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, které jsou výslovně uvedeny v § 100 zákona o sociálních službách.
8. Poskytovatel shromažďuje a vede o Klientovi veškeré údaje, které mu umožní poskytovat Klientovi bezpečné, odborné a kvalitní sociální služby.
9. Užívání tabákových výrobků je povoleno pouze na vyhrazených místech - "kuřárnách". Klient se zavazuje, že bude užívat alkoholické nápoje pouze v takovém množství, aby následkem jejich požití nezpůsobil znehodnocení majetku Poskytovatele a neohrožoval ani nerušil ostatní uživatele. Škody, vzniklé svévolným poškozením majetku Poskytovatele, budou hrazeny Klientem z vlastních prostředků.

## **XII.**

### **Závěrečná ustanovení**

1. Klient, resp. jeho zákonný zástupce nebo opatrovník, se seznámili s prostředím, ve kterém bude Klient umístěn a s podmínkami prostředí souhlasí.
2. Smlouva je vyhotovena **ve dvou (třech) výtiscích** s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.
3. Smlouva může být měněna pouze písemnými řádně očíslovanými dodatky.
4. Smluvní strany prohlašují, že smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že nebyla uzavřena v tísní ani za nápadně nevýhodných podmínek.
5. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu včetně příloh řádně přečetly, nejasnosti byly vysvětleny, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
6. Uzavírat Smlouvu a dodatky jménem Poskytovatele je oprávněn prokurista společnosti SZC Letiny s.r.o. nebo pověřený sociální pracovník.



7. Nová Smlouva o poskytnutí sociální služby, uzavřená mezi Poskytovatelem a Klientem, plně nahrazuje smlouvu předchozí.

V Letinech dne: .....

---

Klient

---

Poskytovatel

---

Opatrovník