

## Smlouva o poskytování osobní asistence

**Poskytovatel:**

Helias Ústí nad Labem, o.p.s.

Jateční 870/41

400 01 Ústí nad Labem

IČO: 27324001

zastoupený: Mgr. Drahomírou Kučerovou, ředitelkou společnosti  
v textu této smlouvy dále jen „Poskytovatel“

**Uživatel:**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

v textu této smlouvy dále jen „Uživatel“ zastoupený(á)

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

(vyplňte pouze v případě, kdy je osoba mladší 18 let nebo je zbavena způsobilosti k právním úkonům a má soudem stanoveného opatrovníka)

v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, uzavírají

### Smlouvu o poskytnutí služby osobní asistence dle § 39

(v textu této smlouvy dále jen „Smlouva“)

## I.

### **Předmět Smlouvy o poskytování osobní asistence**

Předmětem této Smlouvy o poskytování osobní asistence (dále jen „Smlouvy“) je poskytování sociální služby osobní asistence, a to poskytovatelem, za podmínek uvedených v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (dále jen „zákon o sociálních službách“) a vyhlášce č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách (dále jen „vyhláška“).

## II.

### **Rozsah poskytování sociální služby**

Cílová skupina jsou osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby s chronickým postižením, osoby se zdravotním postižením, osoby s poruchou autistického spektra a senioři. Poskytování sociálních služeb je z hlediska věkové kategorie bez omezení věku, a je určeno jak pro muže, tak pro ženy. Osoba má právo požádat Poskytovatele o kterýkoliv úkon z těchto základních činností při poskytování osobní asistence podle § 39 zákona o sociálních službách:

- a) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně,
- c) pomoc při zajištění stravy,
- d) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- e) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- f) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- h) pomoc při zajištění bezpečí a možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí.

(1) Uživatel a Poskytovatel se dohodli na poskytování úkonů péče z okruhu základních činností služby osobní asistence dle § 39 zákona o sociálních službách a § 5 vyhlášky, a to dle konkrétních požadavků uživatele.

(2) Konkrétní požadavky na rozsah a obsah poskytované služby osobní asistence byly sjednány oběma stranami Smlouvy v procesu jednání o jejím uzavření, a jsou uvedeny v **Individuálním plánu čerpání služby osobní asistence**. Tyto činnosti jsou zaznamenány ve výkazu uživatele.

(3) Kromě činností uvedených v odstavci (1) tohoto článku může Poskytovatel poskytnout uživateli na požádání fakultativní činnost, a to konkrétně odvoz klienta osobním automobilem.

(4) Pokud si uživatel objedná fakultativní činnost, je uvedena v Evidenci fakultativní služby osobní asistence uživatele.

(5) Požadavek na fakultativní činnost uživatel sdělí ústně sociálnímu pracovníkovi nebo e-mailem.

(6) Kromě činností uvedené v odstavci (3) tohoto článku Poskytovatel neposkytuje žádné ostatní fakultativní činnosti (např. týkající se školního zařízení jako je odhlašování ze školní družiny, zajištění stravenek, omlouvání ze školy, dále např. stříhání a barvení vlasů, manikúra, pedikúra) nad rámec základních činností služby osobní asistence, ale doprovodem uživateli umožní, aby jejich výkon mohl být proveden na příslušném pracovišti.

### III.

#### **Místo a čas poskytování služby osobní asistence**

(1) Služba je poskytována na území města Ústí nad Labem a v přilehlých obcích v dojezdové vzdálenosti 25 km od hranice města. Jedná se o terénní službu, která je klientovi poskytována v domácnosti nebo v jiném přirozeném sociálním prostředí, a to nepřetržitě ve všední dny, kdy maximální kapacita činí 2 klienty, a v méně frekventovaném čase, jako jsou víkendy, svátky, noční a brzké ranní hodiny (21:00-6:00) je maximální kapacita 1 klient.

### IV.

#### **Výše úhrady za služby osobní asistence a způsob platby**

(1) Uživatel je povinen zaplatit úhradu za služby osobní asistence a za fakultativní činnosti zvlášť (dvě bankovní transakce), pokud byly čerpány, dle **Ceníků služby osobní asistence a**

*fakultativní služby poskytované Helias Ústí nad Labem, o.p.s.* (dále jen „Ceníky“) platných v den provedení zpoplatněného úkonu péče.

(2) Poskytovatel je oprávněn ceny v Ceníkách měnit s tím, že je povinen Uživatele o těchto změnách prokazatelně informovat a předat mu je v písemné podobě nebo elektronicky min. 1 měsíc před začátkem platnosti těchto změn.

(3) Uživatel se zavazuje a je povinen platit celkovou úhradu za služby osobní asistence a za fakultativní služby, pokud byly využity, a to za kalendářní měsíc, kdy byly tyto služby čerpány, podle součtu hodin vykázaných ve výkazech uživatele a dle najetých kilometrů. Fakultativní služba se počítá tímto způsobem: Fakultativní služba se hradí plně, tedy přistavení vozidla od sídla Helias a odjezd vozidla k sídlu Helias.

(4) Poskytovatel je povinen předložit uživateli vyúčtování úhrady za kalendářní měsíc, ve kterém uživatel službu využil, nejpozději do 20. dne následujícího kalendářního měsíce prostřednictvím emailové adresy uživatele.

(5) Uživatel se zavazuje a je povinen zaplatit měsíční vyúčtování za čerpané služby zpětně, a to jednou za kalendářní měsíc, nejpozději do 28. dne následujícího kalendářního měsíce. Pro identifikaci bezhotovostní platby použije Uživatel své příjmení, římskou číslicí označující měsíc čerpání služby, lomítko a za ním označení OA (např. Brožová 9/OA nebo FS).

(6) Uživatel se zavazuje a je povinen platit úhradu převodem na účet poskytovatele č. **217254140/0300**, vedený u Poštovní spořitelny, nebo složením hotovosti přímo na přepážce Poštovní spořitelny.

(7) Jestliže uživatel nedodrží termín splatnosti uvedený v této smlouvě a nebude reagovat na tři písemné upomínky, Poskytovatel je oprávněn domáhat se úhrady dlužné částky včetně náhrady škody, kterou mu Uživatel tímto konáním způsobil, a to všemi právně dostupnými prostředky.

(8) Pokud uživatel se změnou nesouhlasí, zašle tuto informaci písemně e-mailem, nebo doporučeným psaním. Jinak je změna ceníku odsouhlasena.

(9) Seznámení Uživatele s provedenými změnami prokazatelným způsobem se rozumí: zaslání informací o změnách na email Uživatele, nebo jeho zákonného zástupce, s potvrzením o přečtení.

(10) Pokud uživatel nesouhlasí se změnami, se kterými byl prokazatelně seznámen, má možnost odstoupit od Smlouvy dle článku VIII. bodu (1) a (2) této Smlouvy.

## V.

### **Ujednání o dodržování vnitřních pravidel stanovených poskytovatelem pro poskytování sociální služby**

(1) Uživatel prohlašuje, že byl seznámen s vnitřními pravidly poskytovatele pro poskytování osobní asistence (platná ke dni podpisu Smlouvy).

(2) Uživatel prohlašuje, že vnitřní pravidla mu byla předána v písemné podobě, že tato pravidla přečetl a že jim plně porozuměl.

(3) Uživatel se zavazuje a je povinen tato pravidla dodržovat.

(4) Poskytovatel se zavazuje při podpisu Smlouvy předat Uživateli vnitřní pravidla poskytovatele pro poskytování osobní asistence (platná ke dni podpisu Smlouvy) v písemné podobě.

(5) Poskytovatel je oprávněn provádět změny vnitřních pravidel. Poskytovatel se zavazuje a je povinen Uživatele prokazatelným způsobem seznámit se všemi úpravami a změnami těchto vnitřních pravidel a dále mu tyto změny předat v písemné podobě nebo elektronicky, a to ve lhůtě min. 1 kalendářní měsíc před počátkem jejich platnosti.

(6) Pokud uživatel nesouhlasí se změnami, se kterými byl prokazatelně seznámen, má možnost odstoupit od Smlouvy dle článku VIII bodu (1) a (2) této Smlouvy.

(7) Pokud uživatel se změnou nesouhlasí, zašle tuto informaci písemně e-mailem, nebo doporučeným psaním. Jinak je změna odsouhlasena.

(8) Seznámení Uživatele s provedenými změnami prokazatelným způsobem se rozumí: zaslání informací o změnách na e-mail Uživatele, nebo jeho zákonného zástupce, s potvrzením o přečtení.

## VI.

### **Práva a povinnosti uživatele**

(1) Uživatel má právo na ochranu před jakýmikoliv formami zneužívání a diskriminace ze strany Poskytovatele a jeho zaměstnanců.

- (2) Uživatel má právo na respektování své důstojnosti ze strany Poskytovatele a jeho zaměstnanců.
- (3) Uživatel má právo podávat stížnosti na kvalitu poskytovaných služeb osobní asistence dle Směrnice pro podávání stížností.
- (4) Uživatel spolupracuje s pověřeným pracovníkem Poskytovatele při plánování služby osobní asistence a poskytne Poskytovateli informace, které jsou nezbytné pro hladký průběh služby.
- (5) Uživatel má právo na vyžádání nahlédnout do své dokumentace, která je vedena o průběhu služby osobní asistence u Poskytovatele.
- (6) Uživatel je povinen uvádět pravdivé údaje a hlásit změny ve svých osobních údajích nejpozději do 8 dnů. Uživatel bere na vědomí, že při neplnění této povinnosti uhradí veškeré náklady s tím spojené.
- (7) Uživatel je povinen hlásit změny zdravotního stavu, které mohou zásadně ovlivnit poskytování služby osobní asistence.
- (8) Uživatel dodržuje sjednané termíny využití služby.
- (9) Uživatel se zavazuje dodržovat předem dohodnuté termíny poskytování služby a v případě, že některý sjednaný čas poskytnutí služby nepožaduje, je povinen tuto skutečnost oznámit nejpozději 48 hodin předem poskytovateli a to:  
během běžné týdenní pracovní doby od 6:30 do 16:00 hod. - telefonicky (797 991 472, 797 997 977) nebo e-mailem ([drahomira@helias.cz](mailto:drahomira@helias.cz), [helias@helias.cz](mailto:helias@helias.cz)).
- (10) Uživatel bere na vědomí, že při neplnění povinnosti článku VI. v bodě 9, uhradí veškeré režijní náklady s tím spojené.

## VII.

### **Práva a povinnosti Poskytovatele**

- (1) Poskytovatel je povinen zajišťovat služby osobní asistence podle zákona o sociálních službách a vyhlášky, v souladu s vnitřními pravidly a ostatními vnitřními směrnici.
- (2) Poskytovatel má povinnost chránit v souvislosti s poskytováním služby osobní asistence Uživatele před jakoukoliv formou diskriminace, respektovat jeho osobní svobodu a soukromí.

(3) Poskytovatel má povinnost chránit v souvislosti s poskytováním služby osobní asistence osobní údaje Uživatele podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Zaměstnanci Poskytovatele jsou povinni dodržovat mlčenlivost o skutečnostech týkajících se uživatele.

(4) Poskytovatel má povinnost řešit uživatelovy stížnosti podle Směrnice pro podávání stížností.

(5) Sociální pracovníci Poskytovatele konzultují a plánují dle potřeby s Uživatelem požadavky na rozsah a obsah poskytované služby osobní asistence.

(6) Poskytovatel vede dokumentaci o všech důležitých procesech týkající se osobní asistence.

+

## VIII.

### Ukončení Smlouvy, výpovědní důvody a výpovědní lhůty

(1) Smlouvu je možné ukončit dohodou mezi Uživatelem a Poskytovatelem.

**(2) Uživatel může Smlouvu vypovědět bez udání důvodu, a to:**

a) ústním sdělením sociálnímu pracovníkovi služby osobní asistence, který s uživatelem Smlouvu ukončí písemně s výpovědní lhůtou 1 měsíc od sdělení výpovědi.

b) zasláním písemného vypovězení Smlouvy, přičemž výpovědní lhůta 1 měsíc počíná běžet dnem doručení výpovědi Poskytovateli.

**(3) Poskytovatel může Smlouvu vypovědět z důvodu, kdy:**

a) Uživatel poruší ustanovení Smlouvy nebo vnitřních pravidel 3x během posledních 12-ti měsíců. Smlouva může být vypovězena ihned po 3. porušení ustanovení Smlouvy nebo vnitřních pravidel.

b) Uživatel hrubě poruší ustanovení Smlouvy nebo vnitřních pravidel. Poskytovatel může ukončit Smlouvu a poskytování služby ihned. Hrubým porušením je myšleno:

- napadení pracovníka služby (hrubé, verbální, fyzické, sexuální);

- stalking vůči pracovníkovi služby;

- nezaplacení za služby osobní asistence ani po 3. upomínce;

- vědomé uvádění nepravdivých informací, které mohou vést nebo vedly k ohrožení pracovníka služby;

- jestliže uživatel odmítne poskytnout součinnost nutnou pro provedení úkonu péče a toto

odmítnutí poskytnutí péče znemožňuje;

c) Smlouva může být vypovězena ihned zánikem Poskytovatele, nebo je-li zrušena část projektu týkající se dané služby.

d) Ze závažných organizačních důvodů s výpovědní lhůtou 1 měsíc od doručení výpovědi Uživateli.

e) Smlouva může být vypovězena ihned, jestliže zdravotní stav uživatele přestal být ve shodě s podmínkami cílové skupiny

f) Smlouva může být vypovězena s výpovědní lhůtou 1 měsíc od doručení Uživateli, jestliže uživatel nečerpá službu (minimálně 6 hod za 3 měsíce)

g) Smlouva může být vypovězena s výpovědní lhůtou 1 měsíc od doručení Uživateli, a to při změně jeho zdravotního stavu a tím čerpání služby již není v souladu s druhem sociální služby osobní asistence.

h) Smlouva může být vypovězena s výpovědní lhůtou 1 měsíc od doručení Uživateli, a to tehdy pokud čerpání služby již není v souladu s druhem sociální služby osobní asistence.

Ukončením Smlouvy nezanikají neuhrazené finanční závazky vzniklé v době platnosti Smlouvy dle článku IV. této Smlouvy.

O ukončení služby je vedena dokumentace, která je archivována. Osoba má právo se odvolat proti rozhodnutí organizace, ukončit službu na statutární orgány poskytovatele.

## **IX.**

### **Doba platnosti smlouvy**

(1) Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Smlouva nabývá účinnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami.

(2) Uživatel nemůže práva vyplývající z této Smlouvy postoupit další osobě

## **X.**

### **Závěrečná ustanovení**

(1) Práva a povinnosti výslovně neupravená touto Smlouvou nebo zákonem o sociálních službách a vyhláškou k tomuto zákonu se řídí ustanoveními občanského zákoníku.

(2) Smlouva je vyhotovena ve dvou výtiscích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení. Smlouva může být změněna dohodou obou stran, písemnými dodatky.

(3) Obě smluvní strany se zavazují jednat o případných rozporech vzniklých při plnění práv a povinností vyplývajících z této Smlouvy a zavazují se vést jednání k jejich odstranění, a to se snahou o smírné řešení.

(4) Smluvní strany prohlašují, že Smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že Smlouvu neuzavřeli v tísní za nápadně nevýhodných podmínek a na důkaz vážnosti a určitosti připojují své podpisy.

(5) Smluvní strany prohlašují, že smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.

V ..... dne .....

.....  
podpis uživatele

.....  
podpis klienta/ZZ/opatrovníka

.....  
razítko a podpis poskytovatele

## Čerpání služby osobní asistence

ke Smlouvě o poskytování osobní asistence

**Uživatel:**

Jméno, příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

### INDIVIDUÁLNÍ PLÁN ČERPÁNÍ SLUŽBY

<i>Úkony péče z okruhu základních činností:</i>	<i>V čase a na místě:</i>