

## **Dodatek č. 5 ke Smlouvě o poskytování služby v denním stacionáři Centrum Zdislava**

**Jméno a příjmení:** Klient č. 12

**Narozen/a:**

**Bydliště:**

(dále jen klient)

*zastoupený(á) opatrovníkem / zákonným zástupcem / v doprovodu přítomné osoby:*

**Jméno a příjmení:**

**Narozen/a:**

**Bydliště:**

**a**

**Centrum ZDISLAVA**

**Radnická 350**

**Nové Město na Moravě**

**592 31**

**IČ: 43378692**

**Zastoupené: Ing. Mgr. Hanou Janů, ředitelkou**

(dále jen poskytovatel)

Centrum Zdislava poskytuje sociální službu – denní stacionář, dle §46, zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a dle §12 vyhlášky č. 505/2006 Sb. ve znění pozdějších předpisů.

V návaznosti na platnost nového úhradovníku v denním stacionáři Centrum Zdislava se mění článek č. I Smlouvy o poskytnutí sociální služby v denním stacionáři Centrum Zdislava č. 12. Dodatek ke Smlouvě je platný od 18.9.2019.

## I.

### Rozsah poskytované služby a její úhrada

Klient bude využívat základní úkony v tyto dny:

- pondělí      • úterý      • středa      • čtvrtek      • pátek

Klient bude navštěvovat službu v počtu: ..... hod./den

Pokud klient ve skutečnosti využije službu denního stacionáře ve vyšší časové dotaci, bude mu účtována sazba z daného časového pásma dle skutečně poskytnutých hodin služby.

<b>Základní úkony</b>		
..... míra podpory a pomoci	.... Kč/hod	
<b>V rámci vybrané podpory se klientovi poskytují následující základní úkony</b>		
a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu c) poskytnutí stravy d) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím f) sociálně terapeutické činnosti g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.		
<b>Fakultativní úkony</b>	<b>cena</b>	<b>četnost</b>
Dovoz autem do a z denního stacionáře		
Hygiena v mimořádných situacích		

V Novém Městě na Moravě, dne .....

podpis klienta

podpis poskytovatele

.....

.....

podpis opatrovníka

.....