

## **Dodatek č. 5 k Dodatku č. 4, který zcela změnil znění Smlouvy o poskytování služby v denním stacionáři Centrum Zdislava č. CZ//2017**

**Jméno a příjmení:**

**Narozen/a:**

**Bydliště:**

(dále jen klient)

*zastoupený(á) zákonným zástupcem:*

**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)

**Na základě podané Žádosti o změnu v poskytování služby v dnešním  
stacionáři se mění článek č. III Rozsah poskytované služby a její úhrada.**

Ostatní ujednání ve smyslu Dodatku č. 4, který zcela změnil znění Smlouvy o poskytování sociální služby v denním stacionáři Centrum Zdislava č. CZ//2017 zůstává nezměněna.

Dodatek č. 5 je platný od 1.10.2020

### III.

#### Rozsah poskytované služby a její úhrada

<u>Klient bude využívat službu tyto dny:</u>				
• pondělí	• úterý	• středa	• čtvrtek	• pátek
Klient bude navštěvovat službu v počtu .... hodin za uvedený den.				

<b>Nepříznivá sociální situace klienta vyžaduje:</b>	
.... míru pomoci a podpory ...	...kč/hod.
<u>V rámci této míry pomoci a podpory se klientovi poskytují následující základní úkony:</u>	
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>
Hygiena v mimořádných situacích		
Svoz do a z denního stacionáře		

V Novém Městě na Moravě, dne .....

podpis klienta..... podpis poskytovatele .....

podpis zákonného zástupce/opatrovníka

.....