

## **Dodatek č. 4 k Dodatku č. 3, který zcela změnil znění Smlouvy o poskytování služby v denním stacionáři Centrum Zdislava č. CZ//2014**

**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. 3, který zcela změnil znění Smlouvy o poskytování sociální služby v denním stacionáři Centrum Zdislava č. CZ//2014 zůstává nezměněna.

Dodatek č. 4 je platný od 1.1.2021

### 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.				

Nepříznivá sociální situace klienta vyžaduje:	
.... míru pomoci a podpory ...	...kč/hod.
<u>V rámci této míry pomoci a podpory se klientovi poskytují následující základní úkony:</u>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu</li> <li>b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu</li> <li>c) poskytnutí stravy</li> <li>d) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti</li> <li>e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím</li> <li>f) sociálně terapeutické činnosti</li> <li>g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.</li> </ul>	

Fakultativní úkony	cena	četnost
Hygiena v mimořádných situacích		
Doprovod k lékaři, na úřady a k dalším soukromým a veřejným subjektům		

V Novém Městě na Moravě, dne .....

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

podpis zákonného zástupce/opatrovníka

.....