



# Novoměstské sociální služby

Žďárská 68,  
592 31 Nové Město na Moravě

## **Dodatek č. 2 ke smlouvě** **o poskytování pečovatelské služby č. T-18/2016**

Níže uvedeného dne, měsíce a roku:

1) ***Pan (paní):***

***Datum narození:***

***Bydliště:***

( v textu smlouvy dále jen uživatel – uživatelka )

a

2) ***Novoměstské sociální služby ( dále jen NSS - poskytovatel )***

***Žďárská 68, 592 31 Nové Město na Moravě***

***IČ: 488 99 097***

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

Na základě žádosti o změnu v poskytování pečovatelské služby a vzhledem ke změně soběstačnosti a potřebnosti uživatele se vydává dodatek k výše uvedené smlouvě, kterým se mění čl. 1 a čl. 3 a to následovně:

### **Článek 1**

#### **Rozsah poskytování služby a výše úhrady za jednotlivé úkony**

- 1) Poskytovatel se zavazuje poskytnout uživateli v souladu s § 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, vyhláškou MPSV ČR č. 505/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů, kterou se zákon o sociálních službách provádí a občanským zákoníkem č.89/2012 Sb.,ve znění pozdějších předpisů níže uvedené úkony pečovatelské služby, a to za stanovenou úhradu:



# Novoměstské sociální služby

Žďárská 68,  
592 31 Nové Město na Moravě

## Sociální úkony

Název	Četnost	Cena
Běžný úklid a údržba domácnosti	v pracovní dny denně	95,00 Kč/60 min.
Doprovázení dospělých	dle potřeby, v případě, že nezajistí rodina	95,00 Kč/60 min.
Pomoc při prostorové orientaci	v pracovní dny denně	95,00 Kč/60 min.
Příprava a podání jídla a pití	v pracovní dny denně	95,00 Kč/60 min.

## Fakultativní služby

Název	Četnost	Cena
Dohled nad užitím léků	v pracovní dny denně	95,00 Kč/60 min.
Dovoz autem NSS	dle potřeby a aktuální míry soběstačnosti	130,00 Kč/60 min.

## Poskytování stravy

Název	Četnost	Cena
Dovoz oběda	v pracovní dny denně	20,00 Kč/1 úkon
Zajištění stravy	v pracovní dny denně	dle platného ceníku dodavatele

## Článek 3

### Způsob úhrady za služby

- 1) Poskytovatel je povinen na vyžádání uživatele předložit písemné vyúčtování pečovatelské služby za poskytnuté úkony pečovatelské služby v souladu s článkem č. 1 odst. 1 nejpozději do 15. dne následujícího měsíce, ve kterém byly služby poskytnuty.
- 2) Uživatel je povinen uhradit měsíční vyúčtování pečovatelské služby nejpozději do 2 měsíců od data jeho vystavení.



# Novoměstské sociální služby

Žďárská 68,  
592 31 Nové Město na Moravě

3) Úhrada bude prováděna následujícím způsobem ( *označeno tučně* ) :

- uživatelem v hotovosti do pokladny v kanceláři - v účtárně NSS
- uživatelem v hotovosti pracovníkovi NSS ve svém bytě
- bezhotovostním stykem na účet NSS č. 531 448 0257/0100
- kontaktní osobou uživatele a to v hotovosti do pokladny v kanceláři NSS
- kontaktní osobou uživateli v hotovosti pracovníkovi NSS
- **kontaktní osobou a to bezhotovostním stykem na účet NSS :**  
**531 448 0257/0100**

Ostatní ustanovení uvedeny ve smlouvě č. T-18/2016 zůstávají nezměněny.

*Souhlasím s tím, aby s mými osobními a citlivými údaji bylo nakládáno v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů.*

*Podpisem této smlouvy/dodatku souhlasím s jejím uveřejněním v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv („zákon o registru smluv“).*

*Dále souhlasím s pořízením kopií předložených listin a dokladů, které se budou vztahovat k pečovatelské službě, a souhlasím s jejich zařazením do spisové dokumentace.*

V Novém Městě na Moravě dne: **11. 1. 2018**

Platnost smlouvy/dodatku ode dne: **15. 1. 2018**



# Novoměstské sociální služby

Žďárská 68,  
592 31 Nové Město na Moravě

**Podpis uživatele:** .....

**Podpis osoby blízké nebo jiné:** .....

(uvedeno pro případ, že je tato osoba podpisu smlouvy přítomna a uživatel si její podpis přeje)

**Podpis zástupce nebo osoby zmocněného jednat jménem uživatele:**

(plná moc, ustanovení opatrovníka,....)

*Jméno a příjmení zástupce:* ..... *Podpis:* .....

Podpis zaměstnance NSS, který podklady pro smlouvu/dodatek  
připravoval .....

**Podpis poskytovatele** .....