



**UMOWA
O SPRAWOWANIE OPIEKI I POBYT
W DOMU SENIORA „WILLMANNOWA POKUSA”
W KRZESZOWIE**

Zawarta w dniur. w Krzeszowie

pomiędzy:

Domem Seniorsa „Willmannowa Pokusa”, ul. Michała Willmanna 7, 58-405 Krzeszów,
wpisanym do rejestru wojewody dolnośląskiego pod numerem 7/2015, reprezentowanym przez

.....

zwanym dalej **Domem**

a

..... PESEL

zamieszkałą/ym urodzoną/ym dnia

w, legitymującym się dowodem osobistym o serii / nr

wydaną/ym przez

zwaną/ym dalej **Mieszkańcem**, reprezentowanym przez:

.....

(imię i nazwisko, adres opiekuna faktycznego / opiekuna ustawowego*)

§ 1

Przedmiotem umowy jest sprawowanie całodobowej opieki nad Mieszkańcem i jego pobyt w Domu Seniorsa „Willmannowa Pokusa” w Krzeszowie przy ul. Michała Willmanna 7.

§ 2

1.Dom zobowiązuje się do zapewnienia Mieszkańcowi:

a)zakwaterowania w pokoju /1-os./2-os./3-os.* nr

b)całodziennego wyżywienia składającego się z 5 posiłków: śniadania, obiadu i kolacji oraz II śniadania i podwieczorku,

c)całodobowej opieki pielęgnacyjnej,

d)opieki lekarskiej pełnionej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie deklaracji złożonej przez Mieszkańca we wskazanej przez Dom przychodni (Mieszkańcom niezadeklarowanym Dom zapewnia doraźną pomoc lekarską),

e)możliwości realizacji odpłatnych zabiegów rehabilitacyjnych, wg wskazań lekarza lub fizjoterapeuty

f)zakupu leków i środków farmaceutycznych, zleconych przez lekarza – płatne odrębnie,

g)podstawowych środków do higieny osobistej (bez pampersów – płatne odrębnie),

h)możliwości czasowego zameldowania po 14-dniowym okresie adaptacyjnym,

i)uczestnictwa w terapii zajęciowej zgodnie z zainteresowaniami Mieszkańca,

j)uczestnictwa w zajęciach i imprezach rozrywkowych na terenie Domu Seniorsa,

*niepotrzebne wykreślić

- k) dla bardziej samodzielnych Mieszkańców uczestnictwa w wycieczkach pieszych, autokarowych do ciekawych miejsc w okolicy
- l) warunków do korzystania z praktyk religijnych
- m) warunków do utrzymania i rozwijania kontaktu z rodziną, opiekunem, znajomymi wskazanymi przez Mieszkańca
- n) możliwości doposażenia pokoju własnymi meblami i innymi elementami wystroju
- o) w porozumieniu z personelem Domu – możliwości posiadania małego zwierzątka domowego, którego obecność nie będzie naruszać spokoju pozostałych Mieszkańców i nie będzie dla nich uciążliwa

1. Dom nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia będące następstwem pobytu Mieszkańca poza terenem Domu Seniora „Willmannowa Pokusa” w Krzeszowie przy ul. Michała Willmanna 7 (samowolne opuszczenie placówki, pobyt na przepustkach, wizyty i pobyty w szpitalach, innych zakładach opieki zdrowotnej itp.)

§ 3

1. Mieszkaniec akceptuje warunki pobytu określone regulaminami obowiązującymi w placówce oraz warunki zakwaterowania w wybranym pokoju, wskazanym w niniejszej umowie.
2. Mieszkaniec wyraża zgodę na ewentualne przekwaterowanie do innego pokoju, wynikające ze wskazań medycznych, związane ze zmianą stanu zdrowia.
3. Mieszkaniec oświadcza, że podlega ubezpieczeniu społecznemu.
4. Mieszkaniec ponosi dodatkowe koszty związane m.in.: z zakupem leków i środków farmaceutycznych; pampersów / pieluchomajtek dla dorosłych; dodatkowymi zabiegami i leczeniem specjalistycznym nie objętym refundacją oraz związane z korzystaniem z dodatkowych usług np. telefon komórkowy itp.
5. Mieszkaniec ponosi pełną odpowiedzialność cywilną i karną za szkody wyrządzone w Domu oraz osobom trzecim.
6. Za rzeczy wartościowe Mieszkańca pozostawione w pokoju lub na terenie placówki bez zabezpieczenia Dom nie ponosi odpowiedzialności.
7. W przypadku posiadania małego zwierzątka domowego Mieszkaniec zobowiązuje się do opiekowania się i sprzątnięcia po zwierzęciu. W przypadku, jeśli obecność zwierzątka okaże się zasadnie uciążliwa dla pozostałych Mieszkańców Domu, Mieszkaniec jest zobowiązany do znalezienia nowego domu dla swojego pupila.

§ 4

1. Dom zobowiązany jest do powiadamiania osoby / osób wskazanych przez Mieszkańca o jego stanie zdrowia i ewentualnych sytuacjach losowych.
2. Mieszkaniec wskazuje, jako osobę będącą opiekunem faktycznym / ustawowym* przejmującą zobowiązania wynikające z niniejszej umowy i opiekę nad Mieszkańcem po opuszczeniu Domu:
3. Integralną częścią niniejszej umowy jest oświadczenie podpisane przez osoby wskazane przez Mieszkańca w ust. 2.
4. Mieszkaniec wyraża zgodę na przechowywanie kopii dowodu osobistego w celu identyfikacji Mieszkańca przez uprawnione podmioty medyczne.
5. W razie śmierci Mieszkańca, Dom zobowiązuje się do zwrotu osobom wskazanym w ust. 2 kosztów za niezrealizowane usługi w wysokości proporcjonalnej do ilości dni pozostałych do końca miesięcznego okresu rozliczeniowego po odejściu Mieszkańca.
6. W razie zaistnienia konieczności, Mieszkaniec upoważnia Dom do umieszczenia go w placówkach szpitalnych, a w razie jego śmierci zawiadomienia rodziny, Zakładu Pogrzebowego i/lub organów administracji państwowej.

§ 5

1. Wysokość opłaty miesięcznej określana jest zgodnie z obowiązującym w Domu Cennikiem w oparciu o opisany w zaświadczeniu stan Mieszkańca i następuje na podstawie kwalifikacji do jednej z grup: OSOBA SAMODZIELNA; OSOBA NIESAMODZIELNA*
2. Za świadczenie przez Dom usług wynikających z niniejszej umowy, Mieszkaniec zobowiązuje się do wnoszenia opłaty miesięcznej w wysokości:..... płatne z góry w terminie do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc następny przelewem na konto wskazane przez Dom: **BGŻ 34 2030 0045 1110 0000 0267 4850**.
3. W przypadku zmiany kwalifikacji Mieszkańca do innej grupy, niniejsza umowa podlega aneksowaniu z mocą obowiązującą od dnia stwierdzenia zmiany kwalifikacji.
4. O ewentualnej planowanej zmianie opłaty, o której mowa w ust. 2, niezwiązanej ze zmianą grupy kwalifikacyjnej, Mieszkaniec zostanie powiadomiony z jednomiesięcznym wyprzedzeniem w formie aneksu do niniejszej umowy. W przypadku, jeśli Mieszkaniec nie wyrazi zgody na podpisanie aneksu, obowiązywać będzie 1-miesięczny okres wypowiedzenia niniejszej umowy.
5. Przyjęcie Mieszkańca rozpoczyna się 14-dniowym okresem adaptacyjnym. W czasie okresu adaptacyjnego niniejsza umowa może zostać rozwiązana bez obowiązującego okresu wypowiedzenia. Odpłatność za okres adaptacji pobierana jest proporcjonalnie z góry przy przyjęciu Mieszkańca do Domu.
6. Dom nie jest zobowiązany do zwrotu kosztów za okres, kiedy Mieszkaniec przebywa na poza placówką z przyczyn, które nie leżą po stronie Domu.
7. Opłata za pierwszy miesiąc pobytu Mieszkańca w Domu wyliczana jest proporcjonalnie w zależności od ilości dni pozostałych do końca miesiąca i płatna jest do dnia przyjęcia Mieszkańca gotówką lub na wskazane powyżej konto Domu.
8. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, Dom powiadamia Mieszkańca o wyznaczeniu nowego terminu jej uiszczenia i ma możliwość naliczania odsetek karnych do wysokości 10% opłaty miesięcznej w skali miesiąca. Niedotrzymanie tak wyznaczonego terminu płatności, daje prawo do rozwiązania przez Dom niniejszej umowy w trybie natychmiastowym, z winy Mieszkańca i zobowiązuje go do opuszczenia terenu placówki w terminie 24 godzin.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony od dnia r.
2. Umowa zawarta na czas nieokreślony, może być rozwiązana za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, liczoną na koniec miesiąca lub w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 7

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9

W przypadku ewentualnych sporów strony dążyć będą do rozstrzygnięć polubownych przez okres jednego miesiąca od dnia zaistnienia sporu, a w razie braku porozumienia spory między stronami rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Domu.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Mieszkaniec / Przedstawiciel*

.....
Dom

ZOBOWIĄZANIE PRZEDSTAWICIELA

W nawiązaniu do umowy zawartej dnia r. dot. pobytu Pani(a):

.....
(imię i nazwisko Mieszkańca)

w **Domu Seniora „Willmannowa Pokusa”** ja niżej podpisana:

.....
zobowiązuję się do wypełniania zobowiązań wynikających z treści w/w umowy w zakresie ponoszenia kosztów pobytu w/w Mieszkańca w Domu Seniora przez cały okres trwania niniejszej umowy.

.....
data i podpis Przedstawiciela