**smlouva o poskytnutí sociální služby sociální rehabilitace komunitní tým pelhřimov**

**Pan/paní:**

Jméno a příjmení:
Datum narození:

Adresa:

dále jen „*Uživatel*“

*zastoupený/á opatrovníkem:*

*Fyzická osoba: Právnická osoba:*

Jméno a příjmení: Název:

Datum narození: Sídlo:

Adresa: IČO:

a

**Poskytovatel:**

FOKUS Vysočina, z.ú.

5. května 356, 380 01 Havlíčkův Brod

IČO: 15060306

středisko Pelhřimov, Humpolecká 736, 393 01 Pelhřimov

zastoupený vedoucí komunitního týmu: Lenkou Kopečnou, DiS.

dále jen „*Poskytovatel*“

uzavřeli v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb. o sociálních službách tuto

**Smlouvu o poskytnutí sociální služby Sociální rehabilitace podle §70 – Komunitní tým Pelhřimov (dále jen Smlouva)**

**I.**

**Rozsah poskytování sociální služby**

1. Rozsah poskytování sociální služby byl sjednán takto:
* **podpora v rozvoji dovedností**
* **zprostředkování kontaktu se společenským prostředím**
* **výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti**
* **pomoc při uplatňování práv a zájmů**

**II.**

**Podmínky poskytování služby**

1. Osobní cíl Uživatele v době uzavření této Smlouvy:

………………………………………………………………………………

Cíl bude dále upřesňován v průběhu individuálního plánování spolupráce.

1. Uživatel se zavazuje dle svých možností spolupracovat se svým klíčovým pracovníkem na dosahování osobního cíle.
2. Poskytovatel se zavazuje po dobu trvání služby zajistit Uživateli přidělení a možnost změny klíčového pracovníka, který:
* spolupracuje s Uživatelem na dosahování jeho osobního cíle a plánuje společně s ním kroky, jak tohoto cíle dosáhnout
* konzultuje otázky týkající se poskytované služby na supervizích a týmových poradách.

**III.**

**Místo a čas poskytování sociální služby**

1. Služba se poskytuje ambulantně v prostorách střediska FOKUSu Vysočina Humpolecká 736, 393 01 Pelhřimov, nebo terénní formou na území okresu Pelhřimov, v případě hospitalizace Uživatele v Psychiatrické nemocnici Jihlava.
2. Služba se poskytuje v tomto časovém rozsahu: v pracovní dny od 07:30 do 15:30 hod.

**IV.**

**Výše úhrady za sociální službu**

1. Služba je poskytována zdarma.

**V.**

**Ujednání o dodržování vnitřních pravidel**

1. Uživatel prohlašuje, že byl seznámen s Vnitřními pravidly sociální rehabilitace komunitního týmu viz. Příloha č. 1. a zavazuje se tato pravidla dodržovat.

**VI.**

**Výpovědní důvody a výpovědní lhůty**

1. Uživatel může tuto Smlouvu vypovědět bez udání důvodu.
2. Poskytovatel může tuto Smlouvu vypovědět pouze tehdy, pokud již byly vyčerpány postupy při porušení Vnitřních pravidel komunitního týmu a předchozí napomenutí nevedla k nápravě, nebo Uživatel zvlášť závažně porušil své povinnosti vyplývající z Vnitřních pravidel komunitního týmu.
3. Výpovědní lhůta pro ukončení poskytování sociální služby sociální rehabilitace danou Poskytovatelem činí pět dn*í* a počíná běžet dnem, kdy byla Uživateli písemně doručena.

**VII.**

**Doba platnosti smlouvy**

1. Smlouva nabývá platnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami a je sjednána na dobu určitou od …………………………….. do ………………….…………….

**VIII.**

1. Smlouva je vyhotovena ve dvou (třech) stejnopisech. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení. Nedílnou součástí Smlouvy je Příloha č. 1 a Příloha č. 2.

**Příloha 1:** Vnitřní pravidla sociální rehabilitace komunitního týmu

**Příloha 2**: Listina o ustanovení opatrovníka nebo Rozsudek soudu

V Pelhřimově dne ………………………………..

………..…………………………….. ………..………………………………

 podpis uživatele podpis poskytovatele

……………………..………………….

 podpis opatrovníka