

Umowa Nr / 2016

Zawarta w dniu / / 2016r.

pomiędzy

legitymującym(a) się dowodem osobistym seria numer

(PESEL:))

wydanym przez:

zamieszkałym (ą)

działającym (ą) w imieniu

legitymującym(a) się dowodem osobistym seria numer

(PESEL:))

wydanym przez:

zamieszkałym (ą)

a

Kamilem Mazurkiem – Prezesem Zarządu DS. Anders sp. z o.o. osobą reprezentującą „ANDERS Dom Seniora” zapewniający całodobową opiekę osobom przewlekle somatycznie chorym i osobom w podeszłym wieku, pod adresem: Studzianki 19D, 97-320 Wolbórz.

§ 1

Przedmiotem umowy jest przyjęcie do „ANDERS Dom Seniora”

Pana/i:

począwszy od dnia / / 2016 r.

§ 2

Dom zobowiązuje się zapewnić Mieszkańcowi:

- całodobową opiekę pielęgniarzką, pielęgnację w tym pielęgnację w czasie choroby oraz opiekę higieniczną;
- internistyczne i specjalistyczne w ramach potrzeb konsultacje medyczne;
- 3 posiłki dziennie, w tym posiłki dietetyczne, zgodne z zaleceniami lekarskimi;

- dostęp do drobnych posiłków i napojów między posiłkami głównymi;
- możliwość spożywania posiłków w pokoju mieszkalnym, w razie potrzeby karmienie;
- pranie odzieży i bielizny pościelowej;
- posługę duchową (katolicką);
- niezbędną pomoc w załatwianiu spraw osobistych, pod warunkiem wyrażenia zgody przez rodzinę;
- terapię zajęciową;
- rehabilitację wg zleceń lekarskich
- pomoc w czynnościach życia codziennego, w miarę potrzeby pomoc w ubieraniu się, jedzeniu, myciu i kąpaniu;
- miejsce pobytu;
- prawo do godności i poczucia bezpieczeństwa;
- ewentualna możliwość zlecenia zakupu lekarstw i pampersów (patrz § 3).

§ 3

Rodzina zobowiązana jest do zakupu lekarstw i pampersów dla Mieszkańca (lub pokrycia ich kosztów potwierdzonych paragonem lub rachunkiem wystawionym przez aptekę, właściciela DPS lub osobę przez niego upoważnioną).

§ 4

Umowa zostaje zawarta na czas określony od / / 2016 r. do / / 2016 r.

§ 5

Od dnia przyjęcia Mieszkańca do „ANDERS Dom Seniora” obowiązuje 3 – dniowy okres rozpoznawczy, w którym umowa może zostać rozwiązana bez zachowania przewidzianych nią terminów wypowiedzenia, jeżeli Mieszkaniec okaże się agresywny lub chory psychicznie.

§ 6

Umowa niniejsza może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z siedmiodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 7

Całkowity miesięczny koszt utrzymania Mieszkańca w pokoju jednoosobowym wynosi zł. Słownie: , 00/100

§ 8

Opłata ta winna być wniesiona:

- na konto „ANDERS Dom Seniora” w Banku:

BS Biała Rawska

Nr konta: 13 9291 0001 0125 8473 2000 0010

DS. Anders Sp. z o. o. Studzianki 19 d, Wolbórz 97-320

lub

- w kasie „ANDERS Dom Seniora”,
przy czym pierwsza opłata powinna być wniesiona w dniu przyjęcia Mieszkańca do Domu, a kolejne do 5 każdego miesiąca

§ 9

Wysokość opłaty może ulec zmianie na skutek inflacji powodującej wzrost kosztów prowadzenia Domu. Zmiana wysokości opłaty wymaga pisemnego aneksu do umowy, sporządzonego z miesięcznym wyprzedzeniem.

Istnieje możliwość rezerwacji miejsca w Domu na okres nie dłuższy niż 15 dni. Koszt rezerwacji wynosi 1/2 opłaty za dane miejsce.

§ 10

W razie nie wniesienia opłaty za pobyt Mieszkańca w ustalonym terminie bez wcześniejszego uprzedzenia Dyrektora Domu, po upływie tygodnia od wezwania do zapłaty Mieszkaniec zostanie przewieziony na koszt opiekuna do miejsca stałego zameldowania (ostatniego miejsca zamieszkania). W związku z powyższym zostanie również wszczęta przez Dom procedura windykacyjna mająca na celu zwrot poniesionych przez ten incydent kosztów i uregulowania należytej odpłatności.

§ 11

Dom nie dokona zwrotu wniesionej opłaty za okres pobytu w Domu, jeżeli Mieszkaniec z przyczyn niezawinionych przez Dyrektora Domu opuści ją przed końcem trwania umowy. Dotyczy to również przyczyn związanych z pobylem Mieszkańca w szpitalu.

§ 12

W razie jakichkolwiek szkód, zniszczeń dokonanych przez Mieszkańca, koszty naprawy, bądź kupna nowego sprzętu, usług remontowych itp. ponosi Mieszkaniec, bądź jego rodzina (opiekun faktyczny) lub opiekun prawny.

§ 13

W razie pogorszenia się stanu zdrowia Mieszkańca zostanie powiadomiony/a

Pan/i:

zamieszkały/a:

telefon kontaktowy:

W razie śmierci również zakład pogrzebowy wskazany przez tę osobę.

§ 14

Dom nie będzie ponosić kosztów związanych z transportem i pochówkiem Mieszkańca.

§ 15

Dom nie ponosi odpowiedzialności za pieniądze, kosztowności i rzeczy wartościowe przechowywane przez Mieszkańca a niezdeponowane u Administracji Domu.

§ 16

Wszystkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej.

§ 17

Sprawy nie uregulowane niniejszą umową będą rozstrzygane na podstawie przepisów Prawa Cywilnego.

§ 18

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla (opiekuna) Mieszkańca i jeden dla Administracji „ANDERS Dom Seniora”.

.....

Mieszkaniec lub

opiekunowie Mieszkańca

.....

Przedstawiciel Domu