PÉČE O DUŠEVNÍ ZDRAVÍ

Smlouva o poskytnutí sociální služby

pan/í ..... (dále uživatel)

a

Péče o duševní zdraví - region Pardubice
zastoupené pracovníkem oprávněným k podpisu smlouvy:

……

(dále poskytovatel)

se dohodli o následujícím poskytnutí sociální služby SOCIÁLNÍ REHABILITACE:

1. Pracovník pomůže uživateli řešit (zlepšit) tento stav / situaci:

   ……

   ……

   ……

2. Pracovník s uživatelem se řídí společně vytvořeným plánem (co si kdo vezme na starost).
3. Služba bude poskytována ve středisku ……, a to ambulantně a terénně ve všední dny v rozmezí od 9 do 17 hodin.
4. Tato smlouva platí do ……. (měsíc a rok). Spolupráci je možné v případě oboustranného zájmu prodloužit.
5. Pracovník a uživatel se budou řídit pravidly spolupráce, které jsou přílohou této smlouvy.
6. Sociální služba je poskytována bezplatně.
7. Uživatel může smlouvu vypovědět bez udání důvodu a výpovědní lhůta činí 14 dní.
8. Poskytovatel může smlouvu vypovědět, jestliže uživatel i přes opětovné upozornění hrubě poruší pravidla pro poskytování sociální služby. Výpovědní lhůta činí 30 dní.
9. Smlouva je sepsána ve 2 výtiscích, jeden obdrží uživatel a druhý pracovník.

Místo a datum:…….

……. ……..
(podpis uživatele) (podpis pracovníka)