

# MEGÁLLAPODÁS

házi segítségnyújtás és nappali melegedő szociális alapszolgáltatások biztosítására

amely egyrészről

**Kömlőd Község Önkormányzata** (székhely: 2853 Kömlőd, Szabadság u. 9., törzsszám: 729941, adószám: 15729947-2-11, statisztikai számjel: 15729947-8411-321-11, bankszámlaszám: 11740061-15386256, képviseli: **Bogáth István polgármester**), mint szolgáltatást igénybe vevő (a továbbiakban: Megbízó),

másrészről

**Oroszlány Város Önkormányzata** (székhely: 2840 Oroszlány, Rákóczi F. út 78., törzsszám: 729633, adószám: 15729631-2-11, statisztikai számjel: 15729631-8411-321-11, bankszámlaszám: 12028003-00254374-00100004, képviseli: **Lazók Zoltán polgármester**), mint szolgáltatást nyújtó fenntartó (a továbbiakban: Megbízott),

között a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 90. § (4) bekezdése alapján az alábbiak szerint jött létre:

1. A Megbízott vállalja, hogy az általa fenntartott intézmény – Önkormányzati Szociális Szolgálat (székhely: 2840 Oroszlány, Fürst Sándor u. 20., képviseli: Baráth Domonkos intézményvezető, a továbbiakban: Intézmény) – útján a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) **63. §-a szerinti házi segítségnyújtás, 65/F. §-a szerinti nappali melegedő szociális alapszolgáltatásokat nyújt** a Megbízó önkormányzat számára.
2. Az 1. pontban meghatározott szociális alapszolgáltatások ellátása 2016. április 1. napjától kezdődik.
3. A megállapodás határozatlan időre jön létre, azt a Felek szükség szerint, de legkésőbb minden év szeptember 30. napjáig felülvizsgálják.
4. A házi segítségnyújtás szociális alapszolgáltatás igénybevételére vonatkozó szabályokat az Intézmény Gondozási Egységének Szakmai Programja, a nappali melegedő szociális alapszolgáltatás igénybevételére vonatkozó szabályokat az Intézmény Hajléktalan ellátó Intézményegységének Szakmai Programja tartalmazza.
5. A házi segítségnyújtás szociális alapszolgáltatás intézményi térítési díját a Megbízott a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, a gyermekvédelem helyi szabályairól szóló 4/2015. (II.28.) önkormányzati rendeletének 5. számú melléklete tartalmazza.
6. A Megbízott nyilatkozik, hogy az 1. pontban meghatározott szolgáltatásokra vonatkozó jogszabályokat és szakmai követelményeket, nyilvántartási, jelentési kötelezettségeket betartja.
7. A Megbízott vállalja, hogy az ellátás igénybevétele esetén az Szt-ben meghatározott tájékoztatási és értesítési kötelezettségének maradéktalanul eleget tesz, az ellátottak érdekvédelmét az Intézmény Szervezeti és Működési Szabályzatában meghatározottak szerint biztosítja.
8. A panaszok érvényesítésének rendje: Az intézményvezető 15 napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben az intézményvezető határidőben nem intézkedik, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított 8 napon belül a Megbízotthoz fordulhat jogorvoslással.
9. A Megbízott vállalja, hogy éves tevékenységéről a Szolgáltatást igénybe vevő részére évente egy alkalommal beszámol.
10. A jogerős működési engedély birtokában a Megbízott jogosult a normatív állami hozzájárulás igénylésére.

11. Amennyiben a normatív állami hozzájárulás összege alacsonyabb a szolgáltatási önköltségnél, úgy annak különbözetét a Megbízó önkormányzati kiegészítésként az Intézménynek negyedévente megfizeti, kivéve a nappali melegező szociális alapszolgáltatást.
12. A Megbízott a tárgyévben igénybe vett normatív állami hozzájárulással a tényleges feladatmutatók alapján köteles elszámolni.
13. Felek jelen megállapodásból eredő vitás kérdéseiket elsődlegesen egymás között, tárgyalásos úton rendezik, a bírói út igénybevételével kizárólag akkor élnek, ha az előzetes egyeztetés nem vezetett eredményre.

Felek a jelen megállapodást, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írták alá.

**Oroszlány, .....**

.....  
**Oroszlány Város Önkormányzata**  
**Lazók Zoltán polgármester**

.....  
**Kömlőd Község Önkormányzata**  
**Bogáth István polgármester**

.....  
**Önkormányzati Szociális Szolgálat**  
**Baráth Domonkos intézményvezető**

Ellenjegyzem:

.....  
**Dr. File Beáta**  
**jegyző**

Pénzügyi ellenjegyző:

.....  
**Bársony Éva**  
**pénzügyi osztályvezető**