**DOHODA**

o umístění dítěte do Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc Šneček

při Dětském centru Plzeň

**Účastníci:**

1. **Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc Šneček**

při Dětském centru Plzeň,

se sídlem Plzeň, Na Chmelnicích 617/6,

IČO 40526666,

Zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni, odd.Pr.vložka 583

zřízené zřizovatelem Statutární město Plzeň, Nám. Republiky 1, Plzeň,

zastoupené ředitelkou MUDr. Janou Tytlovou

1. **Zákonný (í) zástupce (i) dítěte**

Matka ….……………………………………………………………………………………….…………………………….

Datum narození …….………………………………………………………………………………….……………………………….

Trvale bytem ....………………..……………………………………………………………………………..……………………

t.č. bytem ..……………………………………………………………………………………………………………….………

č.OP …….………………………………………………………………………………………………………….……….

Otec ….……………………………………………………………………………………………………….…………….

Datum narození …….………………………………………………………………………………………….……………………….

Trvale bytem ....………………..…………………………………………………………………..………………………………

t.č. bytem ..……………………………………………………………………………………….………………………………

č.OP …….……………………………………………………………………………………….………………………….

tímto uzavírají dohodu takto:

**I.**

Níže podepsaní zákonní zástupci nezl. dítěte:

**Jméno a příjmení dítěte**:…………………………………………………………………………………………………………………

**Nar.** ………………….…………………………………………..…………………………………………………………

**Trvale bytem** ……………………………………………………..………………………………………………………………….

**t.č.bytem** ……..…………..…………………………….………………………………………………………………………

tímto **žádají,** aby výše jmenované nezl.**dítě bylo přijato do Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc Šneček při Dětském centru Plzeň (** dále jen **„Šneček“**).

**Datum a čas přijetí dítěte** :…………………………………………………………………………………………..

**Důvody pro umístění dítěte:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................................…

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

**II.**

**Délka pobytu dítěte**

Pobyt dítěte v zařízení na základě žádosti zákonného zástupce může trvat nejdéle po dobu tří měsíců. V případě opakované žádosti zákonného zástupce o umístění dítěte do zařízení může být dítě přijato do péče zařízení v délce dalších tří měsíců jen s předchozím písemným souhlasem obecního úřadu s rozšířenou působností.

**III.**

**Údaje o zdravotním stavu a způsob zajištění lékařské péče o umístěné dítě**

Zákonný (í) zástupce (i) dítěte prohlašuje (í), že **zdravotní stav dítěte je** ………………………………………

…………………………………………………………………………………………a že nezatajil žádné jeho zdravotní problémy.

**Dítě je v evidenci lékaře**………………………………………………………………………………………………..………………..

**Popř. zdravotnického zařízení**……………………………………………………………………………………..………………….

**Lékařská péče ve Šnečku je vždy zajišťována ve spolupráci se zákonným zástupcem nezl. Pokud, zákonný zástupce neposkytne zařízení potřebnou součinnost, bude zdravotní péče zajištěna zařízením, které osloví pediatra Dětského centra Plzeň,** který v pracovní dny v dopoledních hodinách

provede zhodnocení zdravotního stavu dítěte. V případě akutního zhoršení zdravotního stavu, je lékařská péče zajištěna službu konajícím lékařem Dětského centra, kterého přivolají

pracovníci přímé péče zařízení. V tomto případě je zákonný zástupce neprodleně informován na kontaktech, které v zařízení na sebe zanechal. V ostatních případech lékař pravidelně informuje zákonné zástupce o zdravotním stavu dítěte.

**IV.**

**Vnitřní a ubytovací řád**

Zákonný zástupce dítěte souhlasí s tím, že po dobu pobytu dítěte ve Šnečku se budou na pobyt dítěte vztahovat pravidla stanovená ve vnitřním a ubytovacím řádu zařízení a zároveň potvrzuje, že byl odpovědným pracovníkem zařízení poučen o jejich právech a povinnostech. Návštěvní řád zařízení je trvale k dispozici v návštěvní místnosti.

**V.**

**Podmínky a způsob osobního, telefonického a písemného styku dítěte s dalšími osobami   
a vymezení okruhu těchto osob**

Osoby oprávněné ke styku s dítětem, vč. vztahu k němu a způsob kontaktu (osobní, telefonický, písemný), podmínky:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

**VI.**

**Způsob a výše úhrady dítěte v zařízení**

Podpisem této dohody bereme na vědomí, že **máme povinnost hradit příspěvek na úhradu pobytu a péče** („dále jen příspěvek“) za umístěné nezletilé dítě. Tato povinnost vyplývá ze zákona 359/99 Sb. o sociálně právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů.

Výše příspěvku činí za kalendářní měsíc nejvýše 1,6 násobek životního minima osoby, která je posuzována jako druhá nebo další v pořadí, stanovené pro toto dítě.

**Rodiče se tímto zavazují hradit příspěvek na úhradu pobytu a péče ve výši ….…….,- Kč (slovy…………………………………………………….) měsíčně, s účinností ode dne přijetí dítěte do ZDVOP Šneček.**

Příspěvek je možné hradit bezhotovostně – převodem na účet č. **35-7291030227/0100**, **složenkou** nebo **zaplatit hotově** v pokladně zařízení pod **variabilním symbolem** ……….………...

Příspěvek se na žádost rodičů, kteří jsou povinni příspěvek hradit nebo z podnětu ZDVOP sníží nebo nevyžaduje, jestliže po zaplacení příspěvku by jejich příjem nebo příjem jejich rodiny poklesl pod součet částky životního minima podle zákona o životním a existenčním minimu a částky normativních nákladů na bydlení podle zákona o státní sociální podpoře.

Příspěvek se rovněž **nevyžaduje**, jestliže se jedná o osobu nebo osobu s ní společně posuzovanou, která **je příjemcem dávky pomoci v hmotné nouzi**. **Tyto osoby jsou povinny doložit výši svých příjmů** nebo příjmů rodiny pro snížení nebo nevyžadování příspěvku a vždy po uplynutí 6 –ti měsíců od posledního doložení prokazovat, že splňují podmínky pro snížení nebo nevyžadování příspěvku.

Dále jsou tyto osoby povinny bezodkladně oznamovat změny v příjmech, které by mohly mít vliv na výši příspěvku.

Příspěvek náleží zařízení od prvého dne pobytu, pokud bylo dítě přijato k pobytu do 15:00 hod. Pobývá-li dítě mimo zařízení po dobu alespoň 2 dnů po sobě jdoucích, snižuje se měsíční částka úhrady za každý takový den o jednu třicetinu; denní úhrada se nesnižuje, odejde-li dítě ze zařízení po 15:00 hod nebo vrátí-li se před 15:00 hod. Pokud je zařízení vyplácen přídavek na dítě dle zákona o státní sociální podpoře, snižuje se příspěvek o jeho výši.

**VII.**

**Závěrečná ustanovení**

Dohoda nabývá účinnosti dnem přijetí dítěte do zařízení. Lze ji měnit pouze písemným dodatkem, odsouhlaseným oběma stranami.

Dohoda je vyhotovena ve čtyřech vyhotoveních, kdy každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení, jedno vyhotovení obdrží Krajský úřad Plzeňského kraje a příslušný úřad obce s rozšířenou působností.

Účastníci této dohody shodně prohlašují, že si tuto dohodu před jejím podpisem náležitě přečetli a souhlasí s jejím obsahem. Účastníci této dohody dále prohlašují, že tato dohoda byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoli v tísni nebo za nápadně nevýhodných podmínek a stvrzují její autentičnost svými vlastnoručními podpisy.

V Plzni dne………………

…………………………………….. …….……………………………………….

Zákonný zástupce dítěte MUDr. Jana Tytlová

Ředitelka ZDVOP Šneček