Załącznik do Uchwały Nr .....
Rady Miasta Milanówka
z dnia .....

KONTRAKT TRÓJSTRONNY
DOTYCZĄCY REALIZACJI SĄSIEDZKICH USŁUG OPIEKUŃCZYCH
ŚWIADCZONYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA OSOBY NIESAMODZIELNEJ
w ramach programu rządowego KORPUS WSPARCIA SENIORA

Zawarty w dniu…….

Pomiędzy:

Gminą Milanówek z siedzibą w Milanówku, ul. Kościuszki 45; NIP 529 179 92 45 – w imieniu, której działa Ośrodek Pomocy Społecznej w Milanówku, ul. Kościuszki 16, reprezentowany przez Panią Krystynę Kott - Dyrektora Centrum Usług Społecznych na podstawie pełnomocnictwa Burmistrza Miasta Milanówek z dnia 02.08.2021 r. nr K.0052.5.123.2021 oraz pełnomocnictwa Burmistrza Miasta Milanówek z dnia 02.08.2021 r. nr K.0052.5.75.2021 r.
zwanym dalej **„Podmiotem realizującym”**
a
…….
(*imię i nazwisko),*
PESEL nr ……..,
zamieszkały/ła ……
zwanym dalej **„osobą niesamodzielną”**
reprezentowaną przez …….....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego/faktycznego osoby niesamodzielnej)*
a
……
(*imię i nazwisko/dane podmiotu)*
świadczącą/-cym sąsiedzkie usługi opiekuńcze na rzecz osoby niesamodzielnej
zwanym dalej „**Wykonawcą sąsiedzkich usług opiekuńczych”.**

§ 1

1. Realizowana sąsiedzka usługa opiekuńcza jest świadczona w miejscu pobytu osoby niesamodzielnej, przez osobę blisko zamieszkującą. Usługa uwzględnia podmiotowość osoby niesamodzielnej, w tym respektowanie prawa do poszanowania i ochrony godności, intymności oraz poczucia bezpieczeństwa i ochrony dóbr osobistych.
2. Osoba świadcząca sąsiedzkie usługi opiekuńcze jest osobą zaufaną, zdolną do pracy na rzecz osoby niesamodzielnej i pozostaje w stałym kontakcie z podopiecznym.

§ 2

1. Podmiot realizujący sąsiedzkie usługi opiekuńcze zleca wykonanie Wykonawcy sąsiedzkich usług opiekuńczych, na rzecz wskazanej osoby niesamodzielnej, usług sąsiedzkich świadczonych w miejscu zamieszkania.
2. Zakres sąsiedzkich usług opiekuńczych został określony po przeprowadzaniu rodzinnego wywiadu środowiskowego (art. 107 ustawy z dnia 12 marca 2004roku o pomocy społecznej) z osoba niesamodzielną w indywidualnym planie usług społecznych **(Załącznik nr1).**

3. Sąsiedzkie usługi opiekuńcze będą świadczone w okresie od…….……
   do …….. .
4. Sąsiedzkie usługi opiekuńcze będą świadczone w zależności od potrzeb osoby niesamodzielnej, nie rzadziej niż jeden raz na dobę, w ciągu dnia. W nagłych przypadkach usługi mogą być świadczone w nocy (np. nagłe zachorowanie lub złe samopoczucie). Wykonawca sąsiedzkich usług opiekuńczych zobowiązuje się stałego kontaktu z podopiecznym.
5. Katalog świadczonych sąsiedzkich usług opiekuńczych na rzecz osoby niesamodzielnej:
   a) Liczba przyznanych godzin świadczonych usług sąsiedzkich w danym miesiącu wynosi …….. (słownie: ……).
   b) Zakres czynności osoby wykonującej usługi sąsiedzkie określono w **Załączniku nr 2** do niniejszego kontraktu.

§ 3

1. Realizacja sąsiedzkich usług opiekuńczych jest współfinansowana ze środków Programu rządowego Korpus Wsparcia Seniora.
2. Realizacja sąsiedzkich usług opiekuńczych dokumentowana będzie za pomocą. Harmonogramu zrealizowanych usług sąsiedzkich, który stanowi **załącznik nr 3** do niniejszego kontraktu trójstronnego.

§ 4

1. Osoba niesamodzielna ma prawo do:
   a) korzystania z określonych w niniejszym kontrakcie sąsiedzkich usług opiekuńczych,
   b) zgłaszania uwag i wniosków do realizowanych sąsiedzkich usług opiekuńczych,
   c) współpracy przy przygotowaniu, realizacji i ewaluacji Indywidualnego Planu Usług Społecznych (w miarę możliwości zdrowotnych).

2. Osoba niesamodzielna jest zobowiązana do:
   a) niezwłocznego informowania Wykonawcę sąsiedzkich usług opiekuńczych o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych i prawnych mogących mieć wpływ na świadczenie usług,
   b) potwierdzania otrzymanego wsparcia na formularzu Harmonogram zrealizowanych usług sąsiedzkich.

§ 5

1. Za wykonane sąsiedzkie usługi opiekuńcze Wykonawca otrzyma wynagrodzenie.
2. Szczegółowe postanowienia dotyczące wynagrodzenia zostaną uregulowane w umowie pomiędzy Podmiotem realizującym usługi sąsiedzkie a Wykonawcą sąsiedzkich usług opiekuńczych.

§ 6

Podmiot realizujący sąsiedzkie usługi opiekuńcze jest odpowiedzialny za: monitorowanie i okresową ewaluację świadczonych usług, przyjmowanie skarg i wniosków osób niesamodzielnych związanych z realizowanymi usługami, wnioskowanie o objęcie całodobową opieką osoby niesamodzielnej w przypadku pogorszenia stanu zdrowia uniemożliwiającego świadczenie sąsiedzkich usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania osoby niesamodzielnej.

§ 7

1. Kontrakt trójstronny może zostać zmieniony, jeśli w wyniku przeprowadzonego monitoringu i ewaluacji stwierdzono, że zmiana taka jest konieczna w celu prawidłowego wykonania postanowień kontraktu.
2. W przypadku, gdy ze względu na pogorszenie stanu zdrowia osoby niesamodzielnej, sąsiedzkie usługi opiekuńcze nie będą mogły być realizowane kontrakt trójstronny zostanie rozwiązany na mocy porozumienia stron lub jednostronnego oświadczenia Podmiotu realizującego sąsiedzkie usługi opiekuńcze lub osoby niesamodzielnej.
3. Podmiot realizujący sąsiedzkie usługi opiekuńcze może zmienić postanowienia kontraktu trójstronnego w sytuacji zmiany *Programu Korpus Wsparcia Seniora 2024,* z którego usługi te są finansowane.
4. W sytuacji zmiany postanowień określonych w ust. 3, zostanie zawarty aneks do kontraktu trójstronnego.
5. W sytuacji braku zgody osoby niesamodzielnej na zawarcie stosownego aneksu kontrakt trójstronny ulega rozwiązaniu w terminie 14 dni od dnia otrzymania aneksu.

§ 8

1. Wykonawca sąsiedzkich usług opiekuńczych ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osoby niesamodzielnej za szkody powstałe w związku z realizacją usług sąsiedzkich.
2. W każdym przypadku, gdy odpowiedzialnym za szkody spowodowane w wyniku realizacji niniejszej umowy zostanie uznany Podmiot realizujący sąsiedzkie usługi opiekuńcze, Wykonawca sąsiedzkich usług opiekuńczych zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów poniesionych z tego tytułu przez Podmiot realizujący sąsiedzkie usługi opiekuńcze, w tym kosztów prawomocnie zasądzonych odszkodowań, środków wypłaconych tytułem zadośćuczynienia i kosztów sądowych.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym kontraktem mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Sądem właściwym do dochodzenia roszczeń wynikających z tytułu niniejszego kontraktu jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Podmiotu realizującego sąsiedzkie usługi opiekuńcze – Centrum Usług Społecznych w Milanówku.

§ 10

1. Kontrakt trójstronny został sporządzony w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Nieodłączną częścią kontraktu są jego załączniki:
   a) Indywidualny Plan Usług Społecznych.
   b) Zakres czynności.
   c) Harmonogram zrealizowanych usług sąsiedzkich.

Centrum Usług Społecznych w Milanówku……

Uczestnik projektu ……..
- osoba niesamodzielna
/opiekun prawny/faktyczny/
Wykonawca usług sąsiedzkich ……

Załącznik nr 1 do Kontraktu trójstronnego

INDYWIDUALNY PLAN USŁUG SPOŁECZNYCH

Imię i nazwisko osoby niesamodzielnej	
Adres zamieszkania osoby niesamodzielnej	
Cel realizacji planu	

Lp.	**Ogólny cel usług**	**Szczegółowy cel usług**	**Formy aktywizacji oraz wsparcia**	**Rodzaj nabywanych umiejętności**	**Rodzaj usług**

…….

Podpis korzystającego z usług społecznych animatora/KIPUS/ pracownika socjalnego

…….

Podpis

Załącznik nr 2 do Kontraktu trójstronnego

ZAKRES CZYNNOŚCI
ŚWIADCZENIA SĄSIEDZKICH USŁUG OPIEKUŃCZYCH

Imię i nazwisko:
…….
Adres zamieszkania:
……
Miejsce wykonania pracy/ zlecenia:
…….....
Wykonawca sąsiedzkich usług opiekuńczych zobowiązuje się do:

1. pomocy w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych,
2. wykonywania prostej podstawowej opieki higieniczno-pielęgnacyjnej – czynności podstawowe, które nie wymagają specjalistycznego przygotowania,
3. w miarę potrzeb oraz możliwości - zapewnienie kontaktów z otoczeniem
4. inne czynności : jakie wypisać …….
……
……

Niniejszy zakres obowiązków jest integralną częścią kontraktu trójstronnego zawartego

w dniu …….

…… …….
(podpis Wykonawcy usługi sąsiedzkiej) *(podpis Animatora/ KIPUS/pracownika socjalnego)*

Załącznik nr 3 do Kontraktu trójstronnego

HARMONOGRAM ZREALIZOWANYCH USŁUG SĄSIEDZKICH OPIEKUŃCZYCH

Okres realizacji:
Imię i nazwisko Podopiecznego:
Adres zamieszkania:
Wykonawca usługi sąsiedzkiej:

Dzień	Liczba godzin pracy	Podpis Wykonawcy usługi	Podpis osoby niesamodzielnej
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Łącznie liczba zrealizowanych godzin usług sąsiedzkich: ……

……
(data i podpis Wykonawcy)