**SZERZŐDÉS**

**Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátására**

**amely létrejött egyrészről a**

**Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság**

Székhelye: 1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

Törzskönyvi szám: 802101

Adószám: 15802107-2-41

Bankszámla száma: MÁK 10032000-00329905

Képviseli: Bátori Zsolt

Beosztása: főigazgató

Elérhetősége (e-mail, telefon): jelzorendszer@szgyf.gov.hu; 06-1/270-8155; 06-30/566-2290

(továbbiakban: Megrendelő)

**másrészről**

Neve**: Budapest Főváros VII. kerület Erzsébetváros Önkormányzata**

Székhelye: 1073 Budapest, Erzsébet körút 6.

Törzskönyviszáma: 735704

Adószáma: 15735708-2-42

Bankszámla száma: **11784009-15507008**

Képviseli: Vattamány Zsolt

Beosztása: polgármester

(továbbiakban: Feladatellátó)

Elérhetősége (e-mail, telefon): [polgarmester@erzsebetvaros.hu](mailto:polgarmester@erzsebetvaros.hu); 06-1-462 3100

**között alulírott helyen és napon, az alábbi feltételek mellett.**

1./ **Szerződő Felek kijelentik**, **hogy** a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról szóló 316/2012.(XI.13.) kormányrendelet, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 122/A § (2) bekezdés f.) pontjában meghatározottak figyelembevételével **szerződést kötnek a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátás biztosítása és finanszírozása tárgyában.**

2./ Jelen szerződéssel a **Szerződő Felek rögzítik** a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátásához a **2015. évi** **szolgáltatási díjat** a Feladatellátó részére, az egy feladategységre jutó szolgáltatási díjat, valamint a feladatellátói díj alapjául szolgáló ellátási területet.

3./ A **Megrendelő képviselője kijelenti, hogy** a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról szóló 316/2012. (XI.13.) Korm. rendelet 4/A § - a alapján **a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátása tekintetében állami feladatellátásra kijelölt szerv.** Ezen kötelezettségének úgy kíván eleget tenni, hogy a szolgáltatást intézményen kívüli szervezet igénybevételével látja el.

4./ **Feladatellátó képviselője kijelenti, hogy** **a fenntartásában lévő szolgáltatót bejegyezték a szolgáltatói nyilvántartásba a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátására**, s kinyilatkozza, hogy amennyiben működésében bármilyen változás állna be (fenntartó, ellátási terület, készülékszám változás, stb.) úgy azonnal gondoskodik a működési engedélyének módosítása iránt.

**A szerződés tárgya**

1./ **A Megrendelő** **megrendeli a** **Feladatellátótól** **2015. január 1-től 2015. december 31.-ig terjedő** **határozott időszakra** **a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás feladat elvégzését**, amelyet a **Feladatellátó képviselője elfogad**, és kijelenti, hogy vállalja a feladat ellátását a fenntartásában lévő szolgáltató szolgáltatásával. A szolgáltatást csak e szerződésben meghatározott szolgáltató láthatja el, a szolgáltatás nyújtását a Feladatellátó alvállalkozásba nem adhatja.

2./ A **Megrendelő vállalja, hogy szolgáltatási díjat fizet a Feladatellátó részére** a III. részben meghatározottak szerint, a jelen megállapodás II. rész 2.) pontjában megnevezett Szolgáltató által nyújtott, a Feladatellátó által továbbszámlázott szolgáltatás ellenértékeként.

3./ **A Feladatellátó a jelen szerződésben rögzített szolgáltatási díjat elfogadja**, és saját felelősségére vállalja a feladat ellátását e szerződésben meghatározott időszak alatt a fenntartásában működő, a szerződés II/2. pontjában meghatározott szervezet működési engedélyében rögzített ellátási területen.

II.

A szerződés tartalma

1./ Feladatellátó kötelezettséget vállal arra, hogy a feladat ellátása során a vonatkozó jogszabályi rendelkezéseknek, valamint a szakmai előírásoknak megfelelően jár el.

**A feladat szakmai tartalma tekintetében figyelemmel kell lenni:**

* a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényre,
* a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletre, valamint
* a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételének rendjéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendeletre,
* a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendeletre,
* az egyéb szakmai szabályokra.

2./ Feladatellátó a fenntartásában lévő alábbi szolgáltató szervezetével láttatja el a feladatot:

A szolgáltató szervezet:

Neve: Bischitz Johanna Integrált Humán Szolgáltató Központ

Székhelye: 1072 Budapest, Nyár utca 7.

Ágazati azonosítója: S0079849

Adószáma: 15507228-2-42

A szolgáltatás megnevezése: jelzőrendszeres házi segítségnyújtás

A szolgáltatás telephelye 2015. május 17. napjáig: 1071 Budapest, Peterdy utca 16.

A működési engedély száma: B-93-3816-2/2008

A szolgáltatás telephelye 2015. május 18. napjától: 1074 Budapest Dohány utca 22-24. félemelet

A szolgáltatói nyilvántartásba történő bejegyzésről szóló határozat száma: BPC/020/1252-11/2015

Hatálya: határozatlan/határozott

Vezető neve: Mikulás Franciska igazgató, Dr. Makár Orsolya általános igazgatóhelyettes

Vezető elérhetősége: +36-1-413-36-36; +36-1-413-36-38

E-mail: [mikulas.franciska@bjhuman.hu](mailto:mikulas.franciska@bjhuman.hu); [makar.orsolya@bjhuman.hu](mailto:makar.orsolya@bjhuman.hu)

A működési engedélyt kiadó, illetve a szolgáltatói nyilvántartásba bejegyző hatóság: Budapest Főváros Kormányhivatala

(az eredeti működési engedélyt kiadta: Közép-magyarországi Regionális Közigazgatási Hivatal)

Címe: 1056 Budapest, Váci u. 62-64. ”

3./ **A Feladatellátó** jelen szerződés keretében **kötelezően teljesítendő feladatmutatója 40 db** jelzőkészülék komplex működtetése.

4./ A Feladatellátó általa 3./ pont szerint kötelezőn túl vállalt feladatmutató **10 db** jelzőkészülék komplex működtetése.

5./ A Feladatellátó a 3-4./ pontok alapján **összesen 50 db jelzőkészülék komplex működtetését vállalja a 2015. évben.**

6./ A **Feladatellátó kötelezi magát** **arra, hogy** a szerződésnek és a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelő **szolgáltatást** a jelen szerződés hatályba lépését követően **folyamatosan nyújtja** a szerződés tartama alatt.

7./ A **Feladatellátó** a 2. pontban meghatározott szolgáltató-szervezet alapító okiratának, szolgáltatói nyilvántartásba rögzített adatainak esetleges módosításáról **a Megrendelőt** a döntés meghozatala, illetve a kérelem beadását megelőzően, az ellátás biztonságos megszervezése érdekében **15 nappal tájékoztatni köteles.**

8./ **A Feladatellátó köteles** a Megrendelőnek **haladéktalanul** bejelenteni a szolgáltatás nyújtásának bármely okból való tartós akadályba ütközését.

9./ **A Feladatellátó** köteles a Megrendelőnek15 napon belül bejelenteni:

* + 1. a szerződéskötéskor közölt bármilyen adatban illetve a szerződést befolyásoló körülményben változás állt be,
    2. amennyiben a feladatellátó neve, székhelye, adószáma, annak a pénzforgalmi számlájának a száma, amelyre a működési hozzájárulás folyósítását kéri, megváltozik, illetve új pénzforgalmi számlát nyit.

10./ A bejelentéssel egyidejűleg a **Feladatellátó** köteles a megváltozott adatokkal kapcsolatos dokumentumokat is megküldeni. A bejelentésnek a Megrendelőhöz való megérkezéséig a Megrendelő a jelen szerződésben rögzített adatokat tekinti hatályosnak.

11./ **Feladatellátó** kinyilvánítja, hogy szociális ellátásának jogszabályokban meghatározott szakmai követelményeit és az ellátáshoz kapcsolódó nyilvántartási, adatkezelési és adatvédelmi kötelezettségeket maradéktalanul ismeri, és kötelezettséget vállal arra, hogy azokat a feladat ellátása során az általa fenntartott szolgáltató szervezettel betartatja.

12./ **Feladatellátó** vállalja, hogy az általa fenntartott szolgáltató szervezetben a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátásához biztosítja:

a) a feladatellátáshoz szükséges szakmai és a szakmai tevékenységet kisegítő létszámot, továbbá a tárgyi feltételeket,

b) a feladatellátáshoz szükséges, képesítési előírásoknak megfelelő szakszemélyzetet,

c) az adatvédelemre és az adatok kezelésére vonatkozó jogszabályokkal is összhangban, a szakmai etika normáinak tiszteletben tartását,

d) az ellátottak jogainak érvényesülését, érdekeinek védelmét és a panaszjog érvényesítésének lehetőségét az Szt. 94/E-94/K. §, valamint a 97-99/A §- i alapján.

13./ A szolgáltatásra vonatkozóan benyújtott panasz esetén **a Feladatellátó** köteles azt haladéktalanul kivizsgálni, valamint a panasz megalapozottságával és a megtett intézkedéssel kapcsolatosan írásban a panasz bejelentésétől számított 30 napon belül tájékoztatni a Megrendelőt**.**

14./ **A Feladatellátó** szolgáltató szervezete feladatellátásával kapcsolatos szakmai tevékenységéről 2016. január 15. napjáig írásban beszámol a Megrendelőnek, mely beszámolótaz 4. számú melléklet szerint kell elkészítenie a Feladatellátónak.

15./ **Feladatellátó** vállalja, hogy a külön jogszabályban meghatározott adatszolgáltatási kötelezettségének eleget tesz, illetve a statisztikai adatszolgáltatáshoz szükséges adatokat a Megrendelőrendelkezésére bocsátja.

16./ Feladatellátó tudomásul veszi, hogy **a Megrendelő** hivatalos megkeresés útján, a szerződésben rögzített ellátás ellátotti létszáma tekintetében adatkérésre jogosult a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivataltól.

17./ Feladatellátó vállalja, hogy jelen szerződésben meghatározott időtartamban a szerződést nem mondja fel, szerződésszegése esetén a szolgáltatás folyamatos biztosítása érdekében a Megrendelő jogosult más módon az ellátást biztosítani, amelynek költségeit e szerződésben foglalt időtartamra vonatkozóan a feladatellátó megfizeti.

**III.**

**A szolgáltatás díja**

1./ Szerződő Felek megállapodnak abban, hogy **a Megrendelő** a szociális szolgáltatás ellátásáért a Feladatellátó részére **2015. évben egy félévre** **egy feladategység** (kihelyezett készülék) **után bruttó 12.466.- Ft/db, a 2015.évre összesen 24.932.- Ft/db szolgáltatási díjat biztosít.**

2./ **A Megrendelő vállalja, hogy 2015. évben egy félévre bruttó 233.308.- Ft**, **a 2015. évre összesen 466.616.- Ft**, azaz négyszázhatvanhatezer-hatszáztizenhat forint, **szolgáltatási** **alapdíjat biztosít**.

3./ **A Megrendelő vállalja, hogy a szolgáltatási alapdíjon felül 2015. évre** a vállalt **50** **db** feladategység után **bruttó 1.246.600.- Ft,** azaz **egymillió-kettőszáznegyvenhatezer-hatszáz** forint **teljesítménydíjat biztosít.**

4./ **A szolgáltatási díj összege 2015. évre összesen bruttó 1-713-216.- Ft**, azaz **egymillió-hétszáztízenháromezer- kettőszáztízenhat** forint.

A feladat ellátásával kapcsolatosan további költségek kiszámlázására nem kerülhet sor a Feladatellátó részéről.

5./ A Megrendelő a szolgáltatási díj összegét a Feladatellátó alábbipénzintézetnél vezetett pénzforgalmi számlaszámára történő átutalással folyósítja:

|  |  |
| --- | --- |
| OTP Bank Nyrt. | 11784009-15507008 |
| Pénzintézet neve | Pénzforgalmi számlaszám |

6./ A Megrendelő kötelezettséget vállal arra, hogy a szolgáltatási díjat előlegként féléves részletekben átutalja Feladatellátó jelen szerződésben rögzített bankszámlájára. Megrendelő díjbekérőt nem tud elfogadni.

A 2015. I. félévi szolgáltatási díjelőleget a szerződés aláírását követő 30 napon belül utalja a Megrendelő, melynek további feltétele a 2014. évre ugyanebben a tárgyban kötött korábbi szerződés szakmai és pénzügyi elszámolásának teljesítése, valamint a kiállított végszámlában szereplő esetleges visszafizetési kötelezettség kiegyenlítése.

A 2015. II. félévére vonatkozó szolgáltatási díjelőleg utalása az első félévre kiállított végszámla figyelembevételével, a tényleges kihelyezett készülékszám alapján történik.

A II. félévi díjelőleg addig nem fizethető ki, amíg az I. félévi kiállított végszámlában esetleges visszafizetési kötelezettség kiegyenlítésre nem kerül.

A kihelyezett készülékszám nem térhet el a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról szóló 226/2006.(XI.20.) Korm. rendelet 5. § c.) pontjában meghatározott nyilvántartásban (KENYSZI) rögzítettektől. Amennyiben az adatok között eltérés mutatkozik, úgy a végszámla kiállítása tekintetében a KENYSZI adatait kell alapul venni.

7./ 2015. évben az alábbi ütemezésben folyósítja a Megrendelő az alap, valamint a teljesítmény-szolgáltatási díj előleget:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Félév** | **Alapdíj (Ft)** | **Teljesítmény díj (Ft)** | **Összesen kiutalandó szolgáltatási díjelőleg (Ft)** |
| 1. | **233.308.-** | **623.300.-** | **856.608.-** |
| 2. | **233.308.-** | **623.300.-** | **856.608.-** |

**IV.**

**A szolgáltatási díj felhasználása**

A **Feladatellátó** a szolgáltatási díj teljes összegét a feladatot ellátó Szolgáltatónak továbbszámlázott szolgáltatás ellenértékének formájában biztosítja.

**V.**

**Jelentési kötelezettség**

1./ Feladatellátó minden hónapot követő 10. napig köteles a 3. számú melléklet szerinti havi jelentést teljesíteni Megrendelő felé.

2./ Az előlegről az elszámolás alapján végszámlát kell kiállítani az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény, a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény, valamint a 24/1995. (XI. 22.) PM rendeletben leírt tartalmi és alaki követelményeknek megfelelően.

**Az előlegszámlát a banki átutalás követően az összeg (előleg) jóváírásakor kell kiállítani, de legkésőbb 15 napon belül.** Az előlegszámlán teljesítési időpontként a jóváírás napját kell szerepeltetni.

Az elszámolást Feladatellátó minden félévet követő hónap 15. napjáig köteles teljesíteni.

3./ A Feladatellátó kijelenti, hogy a szolgáltatási díjjal ellentételezett szolgáltatás nyújtása érdekében felmerült költségeket, ráfordításokat elkülönítetten és naprakészen tartja nyilván.

4./ Feladatellátó kijelenti, hogy elektronikus úton jelentést ad a szociális regiszteren illetve az igénybevevői nyilvántartáson keresztül, a mindenkor hatályos szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi Szolgáltatók, intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról szóló 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendeletben foglaltaknak megfelelően. A jelentéssel egyidejűleg a jelentés megtörténtéről, tartalmáról a Megrendelőta havi jelentés részeként tájékoztatja.

5./ A szociális regiszterben történő negyedéves jelentést a <https://jelentes.nrszh.hu>, a központi elektronikus nyilvántartásba történő napi jelentést a <https://tevadmin.nrszh.hu> internetes oldalon kell teljesíteni.

6./ Amennyiben a Feladatellátó az országos jelentési rendszerbe történő bejelentési kötelezettségnek határidőben részben vagy egészben nem tesz eleget, vagy valótlan adatot szolgáltat, úgy kötelezi magát, hogy az Szt. 92/L § (3) bekezdése alapján az országos jelentési rendszert működtető szerv által kiszabott bírságot megtéríti.

**VI.**

**Ellenőrzés**

A Feladatellátótudomásul veszi, hogy a Szolgáltató székhelye, telephelye szerint illetékes Igazgatóság jogosult a jelentésben foglaltakat ellenőrizni a Szolgáltató székhelyén.

A Szolgáltató ellenőrizhetőségének biztosítása a Feladatellátó feladata.

**VII.**

**Szolgáltatási díj visszafizetése, kamat**

1./ A nem szerződésszerűen nyújtott szolgáltatás esetében a szolgáltatási díjat a Feladatellátó a helyesbítő számlában meghatározott értékben utólag adott engedményként, részben vagy egészben a vállalt feladatmutatótól való elmaradás arányában visszafizetni köteles.

2./ A Feladatellátó tudomásul veszi, hogy a szolgáltatási díj teljes összegét vissza kell fizetnie, amennyiben:

1. jelentési kötelezettségének nem tesz eleget a szerződés megszűnését követően, vagy hiánypótlási felhívásnak határidőben nem-, vagy nem megfelelően tesz eleget,
2. a szerződés megszűnését követően nem biztosítja az ellenőrzés feltételeit, vagy akadályozza annak lefolytatását.

3./ A Feladatellátóa jelen szerződésben kifejezetten elfogadja, hogy a visszafizetendő szolgáltatási díjösszege után a folyósítás időpontjától kezdődően a visszafizetés időpontjáig - a részletfizetési kedvezmény vagy részletekben történő levonás engedélyezése esetén az engedélyezés napjáig - a jegybanki alapkamat kétszeresének megfelelő mértékű kamatát is megfizeti.

4./ A fizetendő kamat számításakor az érintett naptári félévet megelőző utolsó napon érvényes jegybanki alapkamat irányadó az adott naptári félév teljes idejére.

5./ A követelés közlését követő 30 napon belül a Feladatellátó köteles visszafizetni az abban meghatározott összegű szolgáltatási díjat és annak kamatait.

6./ Jelen szerződéssel kapcsolatban keletkezett visszafizetéseket az alábbi névre és számlaszámra kell teljesíteni:

|  |  |
| --- | --- |
| Jogosult neve: | Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság |
| Jogosult pénzforgalmi számlaszáma: | MÁK 10032000-00329905 |

## VIII.

## Záró rendelkezések

1./ A Feladatellátó képviseletében aláíró személy/ek kijelenti/k és igazolja/k a mellékletként csatolt 1-2 számú dokumentumokkal, hogy jogosult/ak a szolgáltató, illetve az intézményfenntartó képviseletére, továbbá ennek alapján jelen Szerződés megkötésére és aláírására. Aláíró képviselő/k kijelenti/k, hogy a testületi szervei/k részéről a jelen szerződés megkötéséhez szükséges felhatalmazásokkal rendelkezik/nek, tulajdonosai/k jelen jogügyletet jóváhagyták és harmadik személyeknek semminemű olyan jogosultsága nincs, mely a Feladatellátó részéről akadályozná vagy bármiben korlátozná a jelen szerződés megkötését és az abban foglalt kötelezettségek maradéktalan teljesítését.

2./ A Feladatellátó kijelenti, hogy az általa fenntartott, jelen szerződés szerinti Szolgáltató vagy intézmény minden tevékenységéért úgy felel, mintha azt maga végezné.

3./ A Feladatellátó a szerződés aláírásával nyilatkozik, hogy a szolgáltatás és ennek ellenérték teljesítésének jelen szerződésben, illetve a vonatkozó jogszabályokban meghatározott feltételeit és kitételeit megismerte és azokat jelen szerződés aláírásával kifejezetten elfogadja.

4./ A szolgáltatás igénybevételére vonatkozóan a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételének rendjéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet, valamint önkormányzati intézmény esetén a Fenntartó rendeletében foglaltak, egyéb esetben a Feladatellátó döntésében foglalt szabályok az irányadóak.

5./ Szerződő Felek kijelentik, hogy jelen szerződés teljesítése során kölcsönösen együttműködve járnak el, az esetleges vitás kérdéseiket megkísérlik békés úton, egyeztetéssel rendezni, s amennyiben az nem vezet eredményre, úgy jogvitáik eldöntésére a Megrendelő székhelye szerint illetékes törvényszéket jelölik ki.

6./ Szerződő Felek rögzítik az alábbiakat:

1. a szerződés hatályba lépésének napja 2015. január 1.
2. a szerződés érvénybe lépésének napja az utoljára aláíró aláírásának napja,
3. a szerződő partner szerződés nélkül saját kockázatára megkezdte az előteljesítést
4. a megrendelő utólagosan az előteljesítést elfogadja.

Jelen szerződés által nem szabályozott kérdésekben a mindenkor hatályos Ptk. szerződésekre vonatkozó általános rendelkezései és a vonatkozó ágazati jogszabályok előírásai az irányadók.

Szerződő Felek fenti szerződést elolvasták, közösen értelmezték, s azt, mint akaratukkal és jognyilatkozataikkal mindenben megegyezőt saját kezűleg, illetve aláírásra jogosult képviselőik útján, 4 eredeti példányban, jóváhagyólag írják alá.

**Budapest, 2015. ………………….. hó … nap**

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

**Bátori Zsolt** Feladatellátó képviseletében cégszerűen

főigazgató aláíró személy

**Budapest, 2015. ………………….. hó … nap**

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

pénzügyi ellenjegyzés (SZGYF) pénzügyi ellenjegyzés

**Budapest, 2015. ………………….. hó … nap**

………………………………………….

jogi ellenjegyzés (SZGYF)

**A szerződéshez a feladatellátónak mellékletként kell csatolnia:**

1. **számú melléklet: A fenntartó nevében aláírásra jogosult személyek aláírási jogosultságának igazolása (aláírási címpéldány, társulási megállapodás, megbízás, kinevezés, testületi határozat, stb.)**
2. **számú melléklet: A szolgáltatót a** **szolgáltatói nyilvántartásba bejegyző határozat**
3. **számú melléklet: Havi jelentés**
4. **számú melléklet: Elszámolás a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szolgáltatási díjának felhasználásáról**

**A mellékletek a szerződés elválaszthatatlan részét képezik.**

**3. számú melléklet**

**HAVI JELENTÉS**

**JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJtás Szolgáltatás szakmai mutatószámairól**

**2015. ……………………………hó**

**AZONOSÍTÓ ADATOK**

Fenntartó

Neve:……………………………………………………………………………………………

Címe:……………………………………………………………………………………………

Adószáma:………………………...……………………………………………………………

Szolgáltató szervezet

Megnevezése:…………………………………………………………………………………..

Címe:…………………………………………………………………………………………….

Adószáma (ha rendelkezik önálló adószámmal):....………………………………………..

Ágazati azonosítója:...................................................................................................................

Szolgáltató szervezet szerződéssel érintett telephelye

Megnevezése:…………………………………………………………………………………...

Címe:…………………………………………………………………………………………….

Adószáma (ha rendelkezik önálló adószámmal):....………………………………………..

Ágazati azonosítója:................................................................. ..................................................

(Telephelyre vonatkozó adatokat csak abban az esetben kérjük kitölteni, ha ott szolgáltatás/ellátás történik, illetve a szerződésben feltűntetésre került. Amennyiben a szolgáltatás/ellátás több telephelyet is érint, valamennyi érintett telephely megnevezése és feltüntetése szükséges.)

Az elszámolással foglalkozó, javításra jogosult személy

A Főigazgatóság a feladatellátót szükség szerint egy alkalommal hiánypótlásra hívhatja fel, mely elektronikus értesítés az alábbiakban rögzített elszámolással foglalkozó személy e-mail címére kerül kiküldésre.

Neve: ……………………………………………………………………………………………

Beosztása:………….……………………………………………………………………………

Elérhetősége (e-mail, telefon):…………………………………………………………………

**I. Tényleges készülékszám meghatározása:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2015. év. | „Kihelyezett készülékekkel bíró napok száma” | Hónap napjainak száma | Ténylegesen teljesített feladatmutató |
| a | b | c = a / b |
| **Január** |  | 31 |  |
| **Február** |  | 28 |  |
| **Március** |  | 31 |  |
| **Április** |  | 30 |  |
| **Május** |  | 31 |  |
| **Június** |  | 30 |  |
| **Július** |  | 31 |  |
| **Augusztus** |  | 31 |  |
| **Szeptember** |  | 30 |  |
| **Október** |  | 31 |  |
| **November** |  | 30 |  |
| **December** |  | 31 |  |
| **Összesen:** |  | 365 |  |

**Kitöltési útmutató:**

**Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni.**

**a. jelzésű oszlop. Kihelyezett készülékkel terhelt napok száma:** az összes kihelyezett készülék darabszáma **szorozva** azokkal a naptári napokkal, amikor a készülék az ellátottal kötött megállapodás alapján kihelyezésre került. (pl.: januárban 39 készülék 31 napig, 3 készülék 17 napig került kihelyezésre, akkor (39x31) + (3x17) = 1 260 lesz a kihelyezéssel bíró napok száma. Az ellátási napokba beleszámít a kihelyezés napja, de nem számít bele a készülék visszavételezésének a napja.

**c. jelzésű oszlop. Ténylegesen teljesített feladatmutató**: az a.) oszlop értéke osztva a b.) oszlop értékével, azaz a kihelyezett készülékkel terhelt napok száma osztva a hónap napjainak számával. **Tört szám esetén a feladatmutatót két tizedes jegyig kell megadni**, a kerekítés szabályait alkalmazva. (pl.: a fenti példa folytatásaként: júliusban 1260 a kihelyezéssel bíró napok száma. 1260 / 31 nap = 40,6451🡪 kerekítés szabályai szerint 40,65 lesz a ténylegesen teljesített feladatmutató.

**II. Havi jelentés a segélyhívásokról**

1. Időszak: 2015. ............................. hónap

2. Szakmai központ neve:.......................................................................................................................................................

3. Segélyhívások száma:..............................................................................:.....................................................................

4. Jelzőkészülékek száma:....................................................................................................................................................

5. Ellátottak száma:.....................................................................................................................................................

6. Szociális gondozók száma:....................................................................................................................................................

7.Társult települések száma:....................................................................................................................................................

8. A segélyhívások száma a hónap napjai szerint:





9. A segélyhívások száma a hét napjai és napszakok szerint:





10. A segélyhívások száma településenként (a táblázat bővíthető):

|  |  |
| --- | --- |
| Település neve | A segélyhívások száma |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

11. A segélyhívások főbb okai:

|  |  |
| --- | --- |
| A segélyhívás oka | A segélyhívások száma |
| Pszichés probléma |  |
| Elesés |  |
| Betegség, rosszullét |  |
| Krízishelyzet |  |
| Higiénés szükséglet miatt |  |
| Téves riasztás |  |
| Segítés az esti lefekvéshez |  |
| Egyéb okok |  |

12. Az esetek megoldása

|  |  |
| --- | --- |
| Eset megoldása | Esetek száma |
| Beszélgetés, megnyugtatás |  |
| Gyógyszeradás saját gyógyszerből |  |
| Házi- vagy ügyeletes orvos hívása |  |
| Mentőhívás |  |
| Gondozás: pelenkacsere, mosdatás, felsegítés, folyadékpótlás, |  |
| Téves riasztásról meggyőződés |  |
| Esti lefekvésnél segítségadás |  |
| Egyéb |  |

13. A rendszerből a hónap során kikerült személyek száma (akiknél a készüléket leszerelték):

..............................................................................................

14. Az ellátásból kikerült személyek, és a kikerülés oka /Fő/ (kérjük, az alábbi lehetséges okok szerint kódolja):

|  |  |
| --- | --- |
| 1 – elhalálozás |  |
| 2 - bentlakásos intézménybe kerülés |  |
| 3 - kórházba kerülés |  |
| 4 - saját kérésre |  |
| 5 - gondozó, hozzátartozó kérésére |  |
| 6 - alkalmatlanság a rendszer kezelésére |  |
| 7 - egyéb (kérjük, röviden ismertesse):  ................................................ |  |

15. A rendszerbe a hónap során bekerült személyek száma:.................

16. A rendszerben házi segítségnyújtásban is részesülők száma:…………

17. A teljesített feladatmutatók:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szociálisan rászorulók esetében | Szociálisan nem rászorulók esetében | Összesen |
|  |  |  |

**Tájékoztatom a Megrendelőt, hogy elektronikus úton jelentést adtam** **a szociális regiszteren illetve az igénybevevői nyilvántartáson keresztül,** a hatályos szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi Szolgáltatók, intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról szóló 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendeletben foglaltaknak megfelelően. A szociális regiszterben történő negyedéves jelentést a <https://jelentes.nrszh.hu>, a központi elektronikus nyilvántartásba, a napi jelentést a <https://tevadmin.nrszh.hu> internetes oldalon teljesítettem.

Kinyilatkozom továbbá, hogy a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal által szerkesztett segélyhívási jegyzőkönyvet és éves feladatmutató összesítést vezetem.

**Kelt: 2015. hó nap**

**…………………………………………….. ……………………………………………**

**fenntartó képviseletére jogosult szolgáltató/intézmény képviseletére jogosult**

**aláírása aláírása**

**4. számú melléklet**

**Beküldendő**: a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság részére (1132 Budapest, Visegrádi u. 49.) 1 példányban, fenntartói pecséttel és aláírással hitelesítve.

**Határidő**: 2016. január 15.

**Elszámolás**

**A JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJtás szolgáltatási díjának Felhasználásáról**

**2015. év december 31-én érvényes szerződés száma…………………………**

**Elszámolási időszak: 2015. január 1. – 2015. december 31.**

1. **AZONOSÍTÓ ADATOK**

**Feladatellátó (fenntartó)**

Neve:……………………………………………………………………………………………

Címe:……………………………………………………………………………………………

Adószáma:………………………………………………………………… …………………

**Szolgáltató (intézmény)**

Megnevezése:…………………………………………………………………….…………….

Címe:……………………………………………………………………………….……………

Adószáma (ha rendelkezik önálló adószámmal):……………………………….………………………………………………….

Ágazati azonosítója: ...................................................................................................................

**Szolgáltató (intézmény) támogatásban érintett telephelye**

Megnevezése:……………………………………………………………….……….………….

Címe:…………………………………………………………………………….…….…………

Címe:…………………………………………………………………………….………………

Adószáma (ha rendelkezik önálló adószámmal):………………………………………….

Ágazati azonosítója: ...................................................................................................................

*(Telephelyre vonatkozó adatokat csak abban az esetben kérjük kitölteni, ha ott szolgáltatás/ellátás történik. Amennyiben a szolgáltatás/ellátás több telephelyet is érint, valamennyi érintett telephely megnevezése és feltüntetése szükséges.)*

**Az elszámolással foglalkozó, javításra jogosult személy**

Neve: ……………………………………………………………………………………………

Beosztása:…………………………………………………………… …………………………

Elérhetősége (e-mail, telefon):…………………………………………………………………

**B.) TÁMOGATÁS ELSZÁMOLÁSA**

**Szerződés szerinti feladatmutató**:

*(Amennyiben a feladatmutató évközben módosult, akkor az utolsó módosítás szerinti értéket kell megadni.)*

**Tényleges feladatmutató meghatározása:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2015. év. | „Kihelyezett készülékekkel bíró napok száma” | Hónap napjainak száma | Ténylegesen teljesített feladatmutató |
| a | b | c = a / b |
| **Január** |  | 31 |  |
| **Február** |  | 28 |  |
| **Március** |  | 31 |  |
| **Április** |  | 30 |  |
| **Május** |  | 31 |  |
| **Június** |  | 30 |  |
| **Július** |  | 31 |  |
| **Augusztus** |  | 31 |  |
| **Szeptember** |  | 30 |  |
| **Október** |  | 31 |  |
| **November** |  | 30 |  |
| **December** |  | 31 |  |
| **Összesen:** |  | 365 |  |

**Kitöltési útmutató:**

**Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni.**

**a. jelzésű oszlop. Kihelyezett készülékkel terhelt napok száma:** az összes kihelyezett készülék darabszáma szorozva azokkal a naptári napokkal, amikor a készülék az ellátottal kötött megállapodás alapján kihelyezésre került. (Pl. júliusban 39 készülék 31 napig, 3 készülék 17 napig került kihelyezésre, akkor (39x31)+(3x17)=1260 lesz a kihelyezéssel bíró napok száma. Az ellátási napokba beleszámít a kihelyezés napja, de nem számít bele a készülék visszavételezésének a napja.

**c. jelzésű oszlop. Ténylegesen teljesített feladatmutató**: az a.) oszlop értéke osztva a b.) oszlop értékével, azaz a kihelyezett készülékkel terhelt napok száma osztva a hónap napjainak számával. **Tört szám esetén a feladatmutatót két tizedes jegyig kell megadni**, a kerekítés szabályait alkalmazva. (Pl. a fenti példa folytatásaként: Júliusban 1260 a kihelyezéssel bíró napok száma. 1260 / 31 nap = 40,6451🡪 kerekítés szabályai szerint 40,65 lesz a ténylegesen teljesített feladatmutató.

Amennyiben **évközi befogadás vagy évközi megszűnés esetén** nem egész hónapban történt a szolgáltatás nyújtása, akkor a b.) jelzésű oszlopban, a hónap napjainak számánál feltüntetett értéket módosítani kell arra, ami a tényleges teljesítésre vonatkozik.

**Tényleges feladatmutatóra jutó támogatás összegének, valamint az elszámolás különbözetének meghatározása**

Adatok forintban

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Megnevezés | A szerződésben meghatározott szolgáltatási díj | 2015. évre kiutalt szolgáltatási díj | Ténylegesen teljesített feladatmutató után járó szolgáltatási díj |
| a | b | c |
| Alapdíj: |  |  |  |
| Teljesítménydíj: |  |  |  |
| *Összesen:* |  |  |  |
| Különbözet (c – b): | |  | |

**Kitöltési útmutató**

**b) jelzésű oszlop:** A tárgyévben ténylegesen kiutalt összeget csökkenteni kell az évközben feladatmutató csökkentése miatt visszautalt összeggel.

**c) jelzésű oszlop**:

1. Alapdíj összege:
   * ha a tényleges feladatmutató éves átlagban egyenlő vagy nagyobb, mint 40 (illetve nem egész évben történő támogatás esetén ennek időarányos része), akkor az alapdíj összege a szerződésben meghatározott összeggel megegyezik,
   * ha a tényleges feladatmutató éves átlagban kisebb, mint 40 (illetve nem egész évben történő támogatás esetén ennek időarányos része), akkor az alapdíj összegét az alábbiak szerint kell meghatározni:

Tényleges feladatmutató

-------------------------------- X 100 = ……….% (egész %-ra kerekítve)

40

Alapdíj összege = szerződésben meghatározott összeg X … %.

1. Teljesítmény arányos díj összege: Teljesítménydíj összege = ténylegesen teljesített feladatmutató X a szerződésben meghatározott egy feladategységre jutó alapdíj összege.
2. Összesen: **A tényleges feladatmutató alapján járó díj összege nem lehet magasabb, mint a szerződésben meghatározott összeg. Amennyiben magasabb összeg kerül megállapításra a ténylegesen járó feladatmutató alapján, mint a szerződésben szereplő összeg, a szerződésben szereplő összeget kell beírni.**
3. Különbözet = a tényleges feladatmutatók alapján járó díj összesen összege – 2015. évre kiutalt díj összege. A különbözet 0 vagy negatív összeg lehet. **A különbözetet és a kamat összegét az elszámolás benyújtásával egyidejűleg vissza kell fizetni a szerződésben meghatározott számlaszámra.**

**C.) SZaKMAI BESZÁMOLÓ**

**Éves segélyhívási összesítő településenkénti bontásban**

(**Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni**!)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Települések  neve | Kistérség  neve | Ellátásban  részesülők  száma (fő) | Kihelyezett készülékek száma  (db) | Segélyhívások száma (db) | | | |
| Segítségnyújtást  igénylő riasztás | Teszt  riasztás | Téves  riasztás | Összesen |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Összesen:** | |  |  |  |  |  |  |

**Kitöltési útmutató:**

**Települések neve:** a táblázat tovább bővíthető annyi sorral, ahány településen megvalósult adott évben a szolgáltatás nyújtása.

**Az ellátásban részesülők száma:** az adott évben azon szociálisan rászorult személyek száma, akik jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szolgáltatásra vonatkozóan megállapodással rendelkeztek. Az adott évben azon ellátottak feltüntetése is szükséges, akik a szolgáltatást nem az év minden napján vették igénybe. (Például a jelzőkészülék július 12-én került kihelyezésre, vagy a szolgáltatás nyújtása október 5-én megszűnt.) Ha ugyanazon készülék megállapodás megszűnése miatt több ellátotthoz is került, akkor valamennyi ellátott számának feltüntetése szükséges. (pl.: július 15 napjával megszűnik a megállapodás X.P.-vel és július 16. napjával a készülék kikerül X.Y-hoz, akkor mindkét személy feltüntetése szükséges.)

**Kihelyezett készülékek száma oszlopban** az adott évben szociálisan rászorult személyeknél kihelyezett jelzőkészülékek számát kell feltüntetni településenkénti bontásban. Ha a készülék csak tört évben került kihelyezésre, akkor is egy darabnak kell feltüntetni. Amennyiben ugyanazon készülék több ellátotthoz került kihelyezésre (pl. megszűnés és új megállapodás megkötése miatt), akkor az adott készülék az adott évben csak egy készüléknek számít, azaz egy darabnak kell feltüntetni.

**A segélyhívások száma** esetében külön kell rögzíteni azon riasztásokat, amelyek segítségnyújtást igénylő riasztások voltak, illetve melyeket a rendszer tesztelése érdekében vagy tévesen indítottak.

A **téves riasztás** oszlopban a segélyhívások számából azokat kell feltüntetni, amelyek indítására tévedésből került sor és esetükben tényleges segítségnyújtásra nem volt szükség.

**Az ellátásból történő kikerülés okai**

(**Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni**!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az ellátásból történő kikerülés okai 2015. évben** | | **Ellátásból kikerült személyek száma (fő)** |
| elhalálozás | |  |
| bentlakásos intézménybe kerülés | |  |
| kórházba kerülés | |  |
| saját kérésre | |  |
| gondozó, hozzátartozó kérésére | |  |
| alkalmatlanság a rendszer kezelésére | |  |
| egyéb (felsorolás): ................................................ |  | |
| Összesen: |  | |

**Kitöltési útmutató:** A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásra vonatkozó megállapodás megszűnésének/megszüntetésének okai mellett az ellátásból kikerülő személyek számát kell megjelölni a szerződésben foglalt kezdő időpont és 2015. december 31. napja közötti időszakra vonatkozóan. Az egyéb kategória sorai bővíthetőek.

**Az ellátást igénybevevők szociális rászorultsága**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szociális rászorultság oka** | **Szociálisan rászorultak száma 2015. 12. 31-én (fő)** |
| Egyedül élő 65 év feletti személy |  |
| Egyedül élő súlyosan fogyatékos személy |  |
| Egyedül élő pszichiátriai beteg |  |
| Kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy |  |
| **a) Szociálisan rászorult személyek száma összesen:** |  |
| **Szociálisan nem rászorultak száma 2015. 12. 31-én (fő)** | |
| **b) Szociálisan nem rászorultak száma összesen:** |  |
| **Összesen: a)+b)** |  |

**Kitöltési útmutató:**

A táblázatban a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 65. § (4) bekezdésében meghatározott rászorultsági kategóriák szerint kell rögzíteni a 2015. december 31-én jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülők számát.

Külön sorban kérjük feltüntetni a szociálisan nem rászorultak 2015. december 31-én aktuális összesen számadatát.

Évközi megszűnés esetén 2014. december 31. helyett az utolsó teljes negyedév zárónapján aktuális adatokat kérjük feltüntetni (ennek meg kell egyeznie a regiszterben rögzített adatokkal).

**Személyi feltételek**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Munkakör** | **Jogszabály által előírt minimum létszám** | **Tényleges létszám** | **Eltérés (+ vagy – előjellel)** |
| **Szociális gondozó** | (40 készülékenként legalább 2 fő) |  |  |
| **Vezető gondozó** | *(házi segítségnyújtáshoz kapcsolódik: 10 vagy annál több főállású szociális gondozó esetén kötelező)* |  |  |

**Kitöltési útmutató:**

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban foglalkoztatott szociális gondozók, valamint vezető gondozók 20152015. december 31-én fennálló számát szükséges feltüntetni a **tényleges létszám** oszlopban (évközi megszűnés esetén az utolsó teljes negyedév zárónapján aktuális állapotot szükséges rögzíteni).

Az **eltérés** oszlop számadatait a jogszabály által meghatározott minimális létszám, valamint a tényleges létszám különbözete adja.

**Egyéb szakmai jellemzők, megjegyzés:**

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

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

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

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ...........................................................................................

.....................................................

a fenntartó cégszerű aláírása   
 és bélyegzője