



Č.j.:

DOHODA

o umístění dítěte do Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc Delfínek při Dětském domově Trnová

Účastníci:

1. Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc Delfínek
při Dětském domově Trnová,
se sídlem Trnová, č.p. 200, PSČ 33013,
IČ 00 67 10 45,
zapsané v obchodním rejstříku Krajského soudu v Plzni, odd. Pr.vl. 649,
zřízené zřizovatelem Plzeňský kraj, Škroupova 18, 306 13 Plzeň,
zastoupené ředitelkou Mgr. Helenou Tichou

2. Zákonný(i) zástupce(i) dítěte

Matka
datum narození
trvale bytem
t.č. bytem

Otec
datum narození
trvale bytem
t.č. bytem

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 Delfínek při Dětském domově Trnová (dále jen „Delfínek“)

Datum přijetí:..... **čas přijetí dítěte:**

Důvody pro umístění dítěte:.....
.....

II. Délka pobytu dítěte

Pobyt dítěte v zařízení na základě žádosti zákonného zástupce dítěte 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 obce s rozšířenou působností.

III. Zákonní zástupci dítěte

Matka (jméno, příjmení)
Datum narození
Adresa trvalého pobytu
Adresa obvyklého pobytu

Otec (jméno, příjmení)
Datum narození
Adresa trvalého pobytu
Adresa obvyklého pobytu

IV. Údaje o zdravotním stavu a způsob zajištění lékařské péče o umístěné dítě

Zákonný(i) zástupce(i) dítěte prohlašuje(i), že **zdravotní stav dítěte je**.....
a že nezatajil žádné jeho zdravotní problémy.

Dítě je v evidenci lékaře

Popř. zdravotnického zařízení

Zákonný zástupce k přijetí doložil „bezinfekčnost“ ANO - NE

Lékařská péče v Delfínku je zajištěna pediatrem.

V. Vnitřní řád

Zákonný zástupce dítěte souhlasí s tím, že po dobu pobytu dítěte ve ZDVOP Delfínek se budou na pobyt dítěte vztahovat pravidla stanovená ve vnitřním řádu zařízení a zároveň potvrzuje, že byl odpovědným pracovníkem zařízení poučen o jejich právech a povinnostech.

VI. Podmínky a způsob osobního, telefonického a písemného styku s dítětem s dalšími osobami a vymezení okruhu těchto osob

Osoba oprávněná k styku s dítětem:
Způsob: osobní – telefonický – písemný
Podmínky:

VII. Způsob a výše úhrady za pobyt dítěte v zařízení

Podpisem této dohody bereme na vědomí, že **máme povinnost hradit příspěvek na úhradu pobytu a péče** („dále jen příspěvek“) za umístění 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 Delfínek.

Příspěvek je možné hradit bezhotovostně – převodem na účet č. **35-6255780237/0100**, 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 prvního 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.

VIII.

Závěrečná ustanovení

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

Dohoda je vyhotovena ve třech vyhotoveních, kdy každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení a jedno vyhotovení obdrží Krajský úřad Plzeňského kraje.

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 tísní nebo za nápadně nevýhodných podmínek a stvrzují její autentičnost svými vlastnoručními podpisy.

V Trnové dne

.....

Zákonný zástupce dítěte

.....

Mgr. Helena Tichá
Ředitelka ZDVOP Delfínek
při DD Trnová