



lktsz: ...../20

## **Megállapodás intenzív ambuláns elemi rehabilitáció igénybevételére**

amely létrejött egyrészről a **Vakok Állami Intézete** (1146 Budapest, Hermina út 21.), **képviselésében Szabóné Berta Irén igazgató**, mint elemi rehabilitációs szolgáltatást biztosító, másrészről a szolgáltatást igénybe vevő személy\* és/vagy a szolgáltatást igénybe vevő személy törvényes képviselője\* között az alábbi feltételek mellett. (\*a kívánt rész aláhúzandó!)

### **1. A szolgáltatást / ellátást igénylő személy adatai:**

- Viselt név:
- Születési név:
- Anyja neve:
- Születési helye és ideje:
- Lakóhelye (állandó lakcíme):
- Tartózkodási helye:
- Személyi igazolvány száma:

### **A törvényes képviselőjének adatai:**

- Neve:
- Címe, elérhetősége:
- A törvényes képviselőt kirendelő gyámhivatali irat száma:
- A törvényes képviselő mely ügycsoportokra terjed ki:

### **2. A szolgáltatás biztosításának időtartama**

A Vakok Állami Intézete (továbbiakban: VÁI) a rehabilitációs szolgáltatásokat 20... év ..... hó ..... napjától kezdődően 20.. év ..... hó ..... napjáig terjedő (határozott) időre szólóan biztosítja.

### **3. Igényelt szolgáltatások**

A szolgáltatást igénybevevő a szakmai teammal egyetértésben a következő elemi rehabilitációs modulokra szerződik:

- Funkcionális látástréning
- Tájékozódás- és közlekedéstanítás
- Mindennapos tevékenységek újratanítása
- Tapintható írás- és olvasásrendszerek elsajátítása
- Kommunikációs és számítástechnikai eszközök használatának tanítása
- Foglalkozási rehabilitációs tanácsadás
- Tananyag adaptáció
- Speciális oktatási segédlet
- Mozgásterápia, rehabilitációs javaslat alapján
- Egészségügyi rehabilitációs szolgáltatás
- Mentálhigiénés szolgáltatás
- Egyéni esetkezelés, szociális munka

Otthontanítás esetén: .....

Kettőnél több szolgáltatási modul igénybevétele esetén lakhatással összefüggő szolgáltatások: 24 órás tartózkodási lehetőség, szállásbiztosítás több ágyas szobákban („B” épület.... emelet ..... szoba), textíliával való ellátás (ágynemű és ágynemű huzat).

A szolgáltatást igénybevevő a következő kiegészítő szolgáltatásokat igényli:

- Étkezés
- Szállás

A szolgáltatást igénybe vevő személy értékeinek, vagyontárgyainak megőrzése a Házirend szerint történik. Kizárólag a letétbe helyezett értékekért vállalunk felelősséget!

#### **4. A szolgáltatást igénybe vevő személy kötelezettségei**

A szolgáltatást igénybe vevő személy vállalja, hogy a rehabilitációs folyamatban a jelen megállapodásban meghatározott időtartamban az alábbiak teljesítésével vesz részt:

- Közreműködik a rá vonatkozó rehabilitációs terv elkészítésében.
- A rehabilitációs foglalkozásokon együttműködik, pontosan megjelenik, és aktívan részt vesz.
- Tudomásul veszi, hogy (mivel a VÁI felsőoktatási intézmények gyakorlati helye) tanítási óráin gyakoronokok hospitálnak, illetve gyakorlóként tanítanak.
- A kitűzött célok elérése érdekében a rábízott feladatokat végrehajtja.
- Személyes adatait, képességeit, készségeit illetően a valóságnak megfelelő információkat szolgáltat.
- Betartja a Házirendet.

#### **5. A szolgáltatás keretében fizetendő térítési díjak**

Az elemi rehabilitációs szolgáltatás igénybevétele – az étkezés kivételével – ingyenes. Az étkezés díját, valamint fizetési módját a hatályban lévő igazgatói utasítás szabályozza. Az étkezések és a szállás megrendelése és lemondása 24 órával korábban szükséges.

A szolgáltatást igénybe vevő személy a tárgyhónapot követő hó 10. napjáig, a jelen megállapodás megszűnése esetén - legkésőbb – a megállapodás megszűnésének napján köteles az étkezés térítési díját megfizetni, amely a VÁI bankszámlájára való utalással, vagy az intézmény pénztárában készpénzes befizetéssel történhet.

#### **6. Panaszjog**

A szolgáltatást igénybe vevő személy számára, a Házirendben rögzítettek szerint biztosított a panaszgyakorlás módja.

#### **7. A megállapodás megszűnése/megszüntetése**

Megszűnéssel:

- az intézmény jogutód nélküli megszűnésével,
- a 2. pontban megjelölt időtartam leteltével,
- az ellátott halálával.

Megszüntetéssel:

- ha a szolgáltatást igénybevevő írásbeli kérésére az általa megjelölt időpontban, illetve ennek hiányában a felek megegyezése szerinti időpontban,
- a szolgáltatást igénybevevő és a rehabilitációs szakemberrel közösen kidolgozott, rehabilitációs tervben kitűzött célok megvalósulása esetén.

A szolgáltató a megállapodást megszüntetheti, ha

- a szolgáltatást igénybe vevő a Házirendet súlyosan megsérti, a szolgáltatást nyújtó által javasolt időpontban,
- fizetési kötelezettségének nem tesz eleget.

Továbbá a szolgáltatást nyújtó a megállapodást megszüntetheti, amennyiben a szolgáltatást igénybevevő személy a megállapodásban vállalt kötelezettségeit-, a szolgáltatásban való aktív részvételt nem teljesíti.

## **8. A megállapodás módosítása**

Jelen megállapodás módosítására - az elemi rehabilitációs szolgáltatást nyújtó csoport csoportvezetőjének szakmai véleménye alapján - a szolgáltatást nyújtó és a szolgáltatást igénybe vevő személy közös megegyezése alapján kerülhet sor.

## **9. Adatszolgáltatás/adatvédelem**

Az adatkezelő mindent megtesz annak érdekében, hogy a felvett, tárolt és kezelt adatokat védje, megakadályozza azok jogosulatlan felhasználását és jogosulatlan megváltoztatását. Az adatkezelő kötelezettséget vállal arra, hogy törekszik minden tőle elvárható intézkedést megtenni annak érdekében, hogy az általa használt számítástechnikai rendszerek biztonságát megvalósítsa, különösen az általa kezelt adatokhoz való jogosulatlan hozzáférés megakadályozása érdekében. Felelőssége azonban nem terjed ki a szolgáltatás nyújtásában közreműködő személyek tevékenységére.

A szolgáltatást igénybe vevő személy kijelenti, hogy az adataiban, történő változásról haladéktalanul írásban tájékoztatja a szolgáltatót.

Az adatkezelésre és az adatok védelmére az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezései az irányadóak.

## **10. A szolgáltatást igénybe vevő személy tájékoztatása**

A szolgáltatást igénybe vevő személy a jelen megállapodás aláírásával igazolja, hogy a jelen megállapodás felolvasásakor tájékoztatást kapott az alábbiakra vonatkozóan:

- A VÁI által nyújtott szolgáltatás tartalmáról és feltételeiről.
- A szolgáltatást igénybe vevő személyt érintő, VÁI által vezetett nyilvántartásról.
- A panaszjog gyakorlásának módjáról.
- A jogviszony megszűnésének eseteiről.
- A fizetendő térítési díjról.
- A jogosult jogait és érdekeit képviselő társadalmi szervezetekről.

## **11. Csatolandó dokumentumok**

- Látássérülést igazoló dokumentum (OFLÁK rehabilitációs javaslata, szemészeti dokumentáció, ORSZI/NRSZH szakvélemény).
- A törvényes képviseletre vonatkozó iratok (amennyiben a szolgáltatást igénybe vevő személy gondnokság alatt áll – törvényes képviselőt kirendelő gyámhivatali határozat, jogerős bírósági ítélet a gondnokság alá helyezés tényéről).

A szolgáltatást nyújtó és a szolgáltatást igénybe vevő személy kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsősorban tárgyalás útján rendezik. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a 2013. évi V. törvény a Polgári Törvénykönyvről, szerződésre vonatkozó rendelkezései az irányadók.

A megállapodás felolvasásra került, tartalmát megismertem.

(Település), 20.....(év) ..... (hónap) ...(nap) **(a zárójelben jelzettek a kitöltéssel egyidejűleg törölendők)**

a szolgáltatást igénybe vevő  
és/vagy törvényes képviselő

Szabóné Berta Irén  
igazgató

Előttünk, mint tanúk\* előtt:

Név: .....

Aláírás: .....

Lakcím: .....

Szig. szám: .....

\*Amennyiben tanúként a Vakok Állami Intézete munkatársa, nem kötelező a természetes adatok megadása, ilyen esetben a „VÁI munkatárs” megjelölést kell használni.

Kapják:

1. Szolgáltatást igénybe vevő és/vagy törvényes képviselője
2. KKI
3. Irattár