



Lajosmizse Város Önkormányzata
Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye
6050 Lajosmizse, Dózsa György út 104-106.
Tel: +36-76/356-184, +36-76/556-187, +36-76/556-188 KRID azonosító: 143729714
E-mail: egeszseghazlm@egeszseghazlm.hu Web: www.egeszseghazlm.hu

EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS
CSALÁD- ÉS GYERMEKJÓLÉTI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRE

MEGÁLLAPODÓ FELEK

1.1. Szolgáltatás biztosítója (Intézmény):

Név	Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézménye
Székhely	6050 Lajosmizse, Dózsa György út 104-106.
Képviselő	Vörösné Gajdácsi Anita

1.2. Szolgáltatás igénybe vevője:

Név	
Születési név	
Anyja neve	
Születési hely, idő	
Lakcím	

A BIZTOSÍTOTT SZOLGÁLTATÁS TARTALMA, TARTAMA

2.1. A szolgáltató a jelen szerződés alapján az igénybe vevő részére a **család- és gyermekjóléti szolgáltatás** szolgáltatást biztosítja, a jogszabály szerinti tartalommal.

2.2. Az együttműködés az alábbi, közösen meghatározott probléma megoldására irányul:

2.3. Esetkezelésért felelős családsegítő:

Név	
Telefon / E-mail	
Ügyfelfogadási idő	

2.4. Az együttműködés keretein belül a család és gyermekjóléti szolgálat vállalja, hogy

- a) a szociális, életvezetési és mentálhigiénés tanácsadást nyújt, speciális tanácsadási probléma esetén közreműködik a megfelelő szakmai támogatás elérésében,
- b) az anyagi nehézségekkel küzdők számára segítséget nyújt a pénzügyi, természetbeni ellátásokhoz, továbbá a szociális szolgáltatásokhoz való hozzájutásban,
- c) a klienssel együttműködésben a szociális segítőmunkát végez, a családban jelentkező működési zavarok, illetve konfliktusok megoldásának elősegítése érdekében,
- d) a kríziskezelést, valamint a nehéz élethelyzetben élő családokat segítő szolgáltatásokat,
- e) rendszeres személyes kapcsolattartás lehetőségét biztosítja, mely magába foglalja az Intézményen belüli ügyfélfogadás és a családlátogatás formájában.
- f) az együttműködési megállapodás alapján cselekvési tervet készít, ezt a klienssel közösen időszakosan áttekintik, értékelik.

2.5. Az együttműködés keretein belül a szolgáltatás igénybe vevője vállalja, hogy

- a) a személyes találkozások vonatkozásában a megbeszélte időpontokat betartja, akadályoztatás esetén értesíti a családsegítőt,
- b) a család életében történő változásokról, különös tekintettel a megoldandó problémát érintő eseményekről 8 napon belül tájékoztatja a családsegítőt,
- c) a probléma megoldása érdekében megbeszélte intézkedéseket megteszi, együttműködik a probléma megoldásába bevont szakemberekkel, szervezetekkel, amennyiben az együttműködésben akadály merül fel, azt haladéktalanul jelzi a családsegítőnek.
- d) egyéb vállalások:

2.6. A szolgáltatás igénybevevője tudomásul veszi, hogy jogszabályban meghatározott esetekben a családsegítő köteles hatósági intézkedést kezdeményezni, hatósági kezdeményezéshez adatot szolgáltatni.

AZ EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS MÓDOSÍTÁSA, MEGSZÜNTETÉSE

3.1. Jelen együttműködési megállapodás módosítása bármikor, bármely részről kezdeményezhető.

3.2. Az együttműködési megállapodás **határozott időre, 1 évre** kerül megkötésre. A határozott időszak végén a felek áttekintik a segítő munkát, döntenek az együttműködés lezárásról, illetve folytatásáról.

3.3. Az együttműködést a szolgáltatás igénybe vevője bármikor, **írásban** felmondhatja.

PANASZOK KEZELÉSE

4.1. Az Együttműködési megállapodást aláíró felek kijelentik, hogy vitás kérdéseiket elsődlegesen tárgyalás útján kívánják rendezni.

4.2. Az Ellátott (vagy törvényes képviselője) panaszával az intézmény vezetőjéhez fordulhat. A panaszt írásban kell benyújtani. Az szolgáltató tizenöt napon belül köteles a panasztevőt írásban értesíteni a panasz kivizsgálásának eredményéről. Amennyiben panasz kivizsgálása határidőn belül nem történik meg, vagy a panasztevő nem ért egyet az intézkedéssel, az intézkedés kézhezvételétől számított nyolc napon belül a fenntartóhoz fordulhat.

4.3. Az Ellátottjogi és gyermekjogi képviselő a személyes gondoskodást nyújtó szolgáltatásban részesülő részére nyújt segítséget jogai gyakorlásában. A területileg illetékes jogi képviselő az Integrált Jogvédő Szolgálat (IJSZ) keretein belül működik, melynek elérhetőségei:

Ellátottjogi képviselő: Ladányi Mónika
Elérhetőség: +36-20/489-9605 monika.ladanyi@ijb.emmi.gov.hu

Gyermekjogi képviselő: Sáfárné dr. Tóth Klementina
Elérhetőség: +36-20/489-9538 terez.klementina.toth.safarne@ijsz.bm.gov.hu

Integrált Jogvédelmi Szolgálat

Telefon / E-mail: +36-1/8969-000
+36-80/620-055 ijsz@ijsz.emmi.gov.hu

Postacím: 1365 Budapest, Pf.: 646.

ADATKEZELÉS, ADATSZOLGÁLTATÁS

5.1. A szolgáltató az ellátott adatait a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény rendelkezései alapján nyilvántartja, a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi igénybe vevői nyilvántartásról és az országos jelentési rendszerről szóló 415/2015. (XII. 23) Korm. rendelete alapján az igénybe vevő nyilvántartott adatairól és a szolgáltatás igénybevételéről elektronikus úton adatszolgáltatást teljesít.

5.2. Az intézményben az adatkezelésre és az adatok védelmére a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezései az irányadók.

5.3. Az ellátott köteles a személyes adataiban, lakcímében, szolgáltatásra vonatkozó jogosultsági feltételekben bekövetkező változásokról **15 napon belül** az intézményvezetőt értesíteni.

ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

6.1. A jelen Együttműködési megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény, illetve a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, illetve végrehajtási rendeletei az irányadók.

6.2. Alulírott, **szolgáltatást igénybe vevő** kijelentem, hogy a biztosított szolgáltatás igénybevételének feltételeiről, tartalmáról; a vezetett nyilvántartásokról; az együttműködés időtartama alatt a szolgáltatást igénybe vevő jogairól és kötelezettségeiről; a panaszjog gyakorlásának módjáról; az Ellátottjogi és Gyermekjogi képviselőről, valamint elérhetőségükről szóló tájékoztatást megkaptam, és azt tudomásul vettem.

6.3. Alulírottak a jelen Együttműködési megállapodást elolvasás után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag írják alá.

Lajosmizse, 2024. év. hónap napján

Szolgáltatás igénybevevője

P.H.

Szolgálatvezető