

SMLOUVA O SLUŽBÁCH

DOMOV PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Paní ředitelka

a

pan/í:



Spolu podepisují Smlouvu o službě.



SMLOUVA	
	
APELLIDOS	ESPAÑOL ESPAÑOL
NOMBRE	MANUEL
DIRECCIÓN	C/ ANAJO, 518
POBLACIÓN	PERALILLAS
Fecha y firma 	

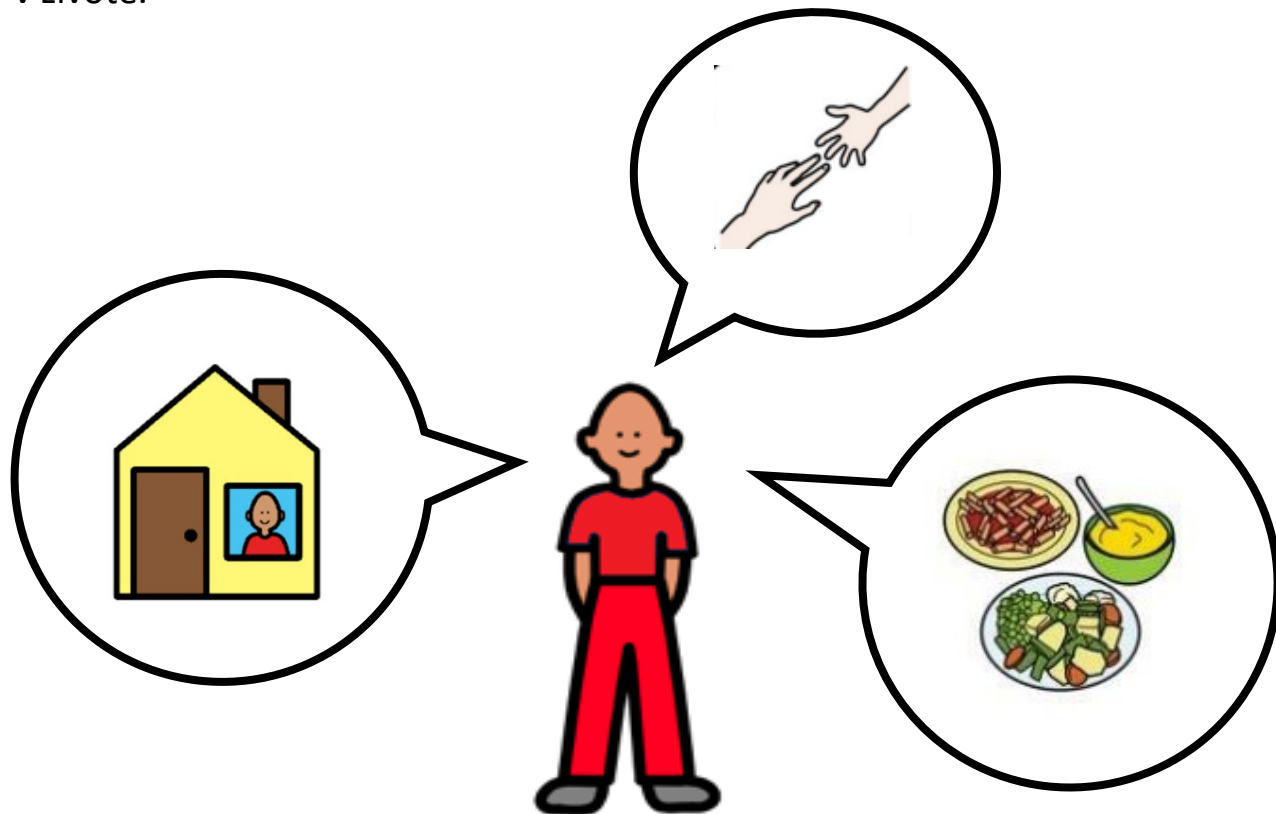
Bydlet budete Sulické



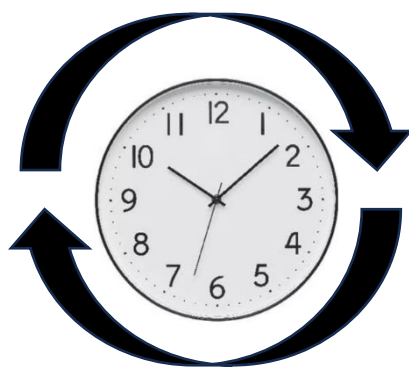
nebo na Murgašově



V Domově Vám pomůžeme s bydlením, jídlem, poradíme a pomůžeme v životě.



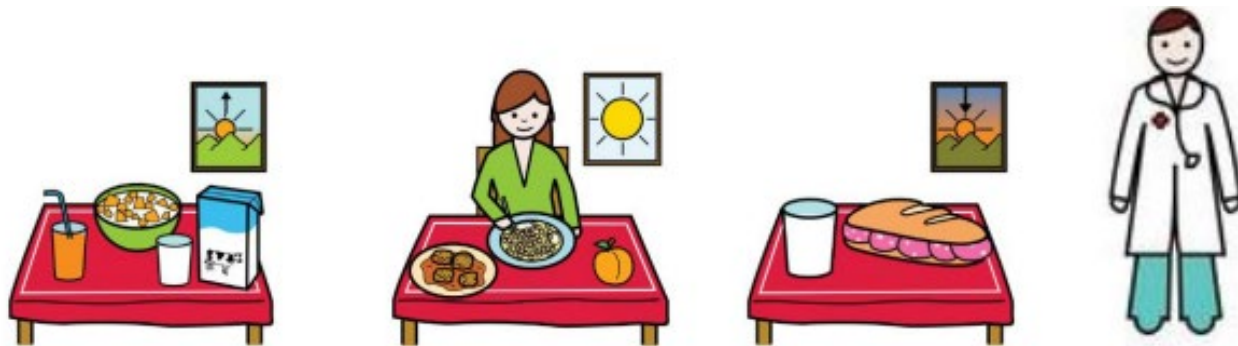
Pomáhat Vám bude 24 hodin denně, 7 dní v týdnu, po celý rok.



1		2	
PONDĚLÍ		ÚTERÝ	
3		4	
STŘEDA		ČTVRTEK	
5		6	
PÁTEK		SOBOTA	
7			
NEDĚLE			



Dostanete 4 jídla na den, jídlo můžete mít podle diety.



Budete mít svůj plán. Pracovníci Vám budou pomáhat a radit podle plánu.

INDIVIDUÁLNÍ PLÁN

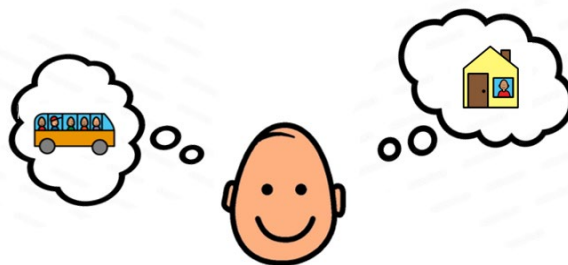
APELLIDOS

NOMBRE

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

Fecha y firma



Musíte se chovat podle **Smlouvy** a **Domácího řádu**.

SMLOUVA

APELLIDOS

NOMBRE

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

Fecha y firma



DOMÁCÍ ŘÁD

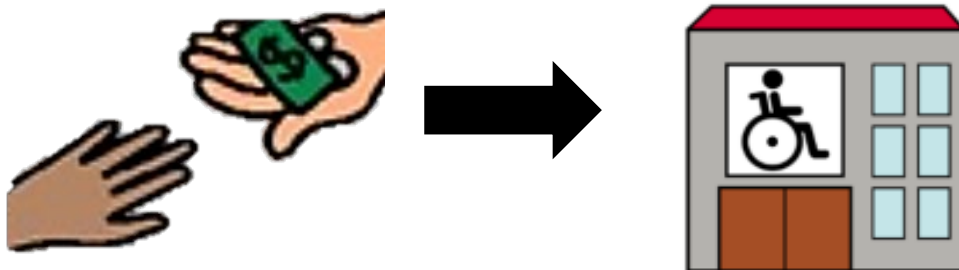
DIRECCIÓN

POBLACIÓN

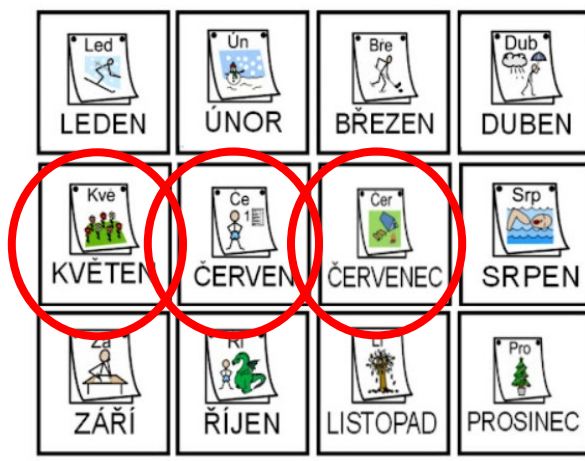
Fecha y firma



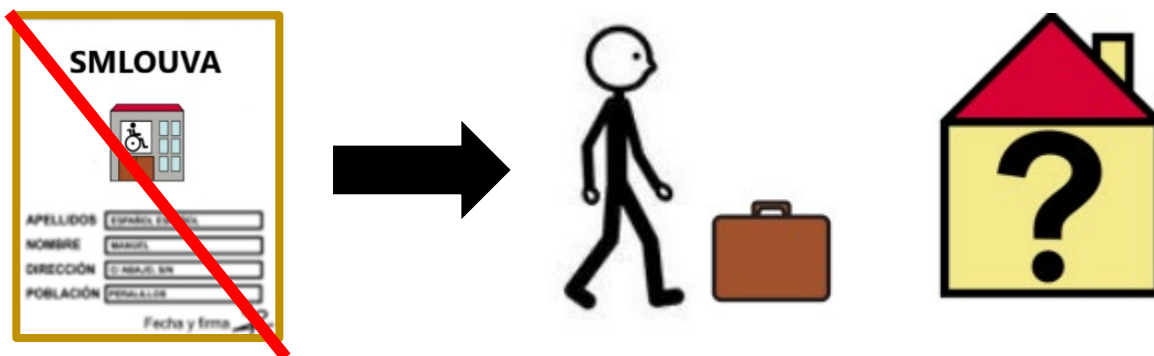
Za službu musíte platit.



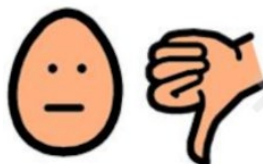
Smlouva platí na tři měsíce.



Smlouvu můžete zrušit. Pak půjdete bydlet, kam budete chtít.



Domov může také zrušit smlouvu, když nebudete dodržovat **Smlouvu** nebo **Domácí řád**.



Když nebudete mít **Smlouvu** s Domovem, pak půjdete bydlet jinač.



Smlouva je platná od datumu:

V Praze dne:

.....

Podpis klienta

.....

Podpis opatrovník/zmocněnec/podpůrce

.....

Bc. Lenka Kohoutová, ředitelka Domova Sulická