

SMLOUVA O SLUŽBÁCH DOMOV PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Paní ředitelka

a

pan/i:



Spolu podepisují **Smlouvu o službě**.



SMLOUVA	
	
APELLIDOS	ESPAÑOL ESPAÑOL
NOMBRE	MANUEL
DIRECCIÓN	C/ ADAJ. 514
POBLACIÓN	PERALTA DE
Fecha y firma 	

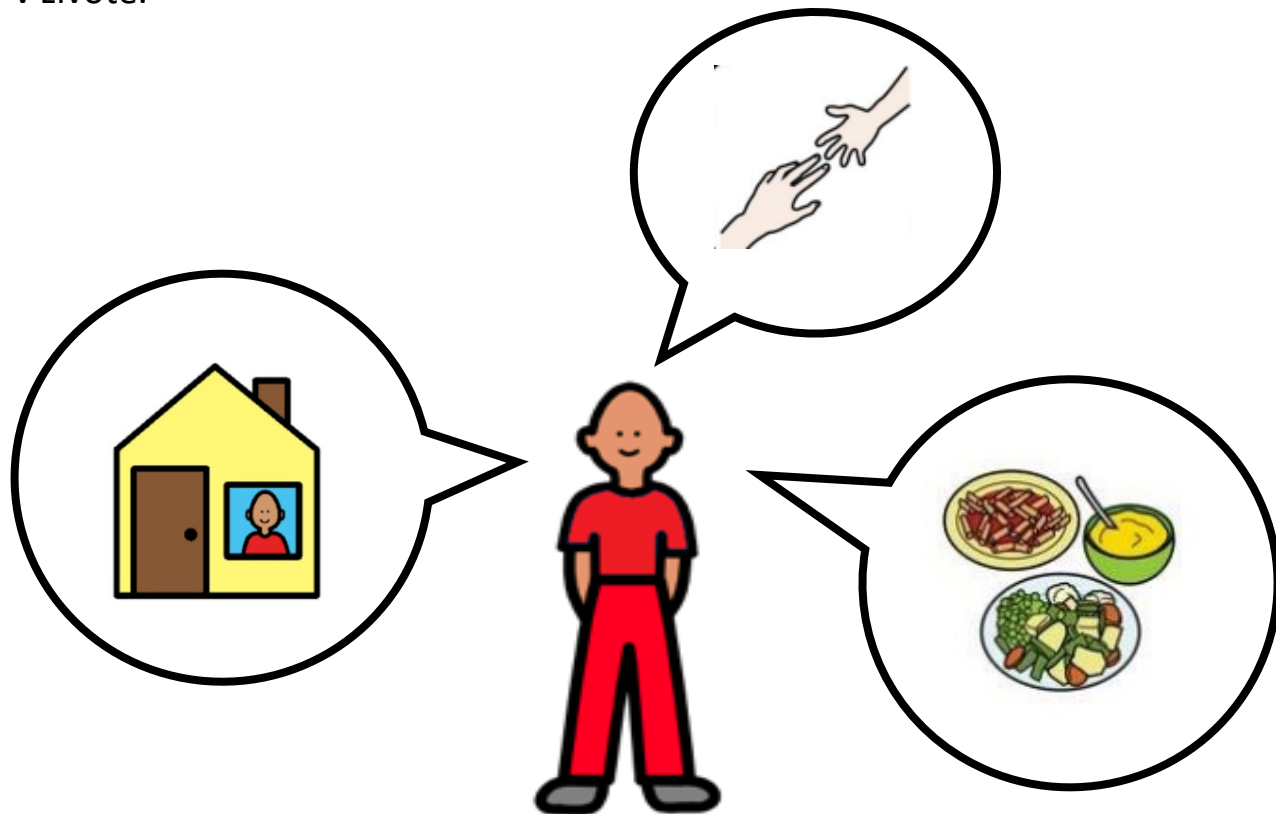
Bydlet budete Sulické



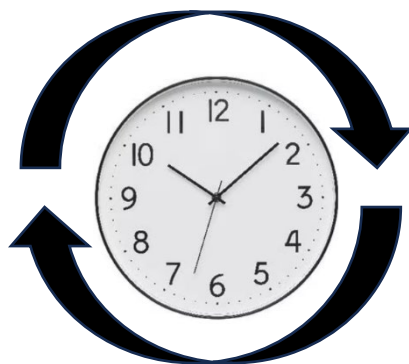
nebo na Murgašově



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



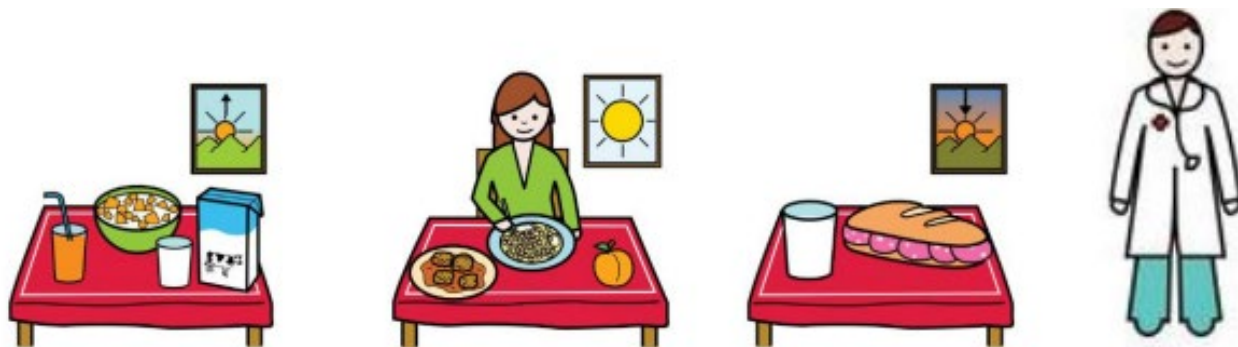
Pomáhat Vám bude 24 hodin denně, 7 dní v týdnu, po celý rok.



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



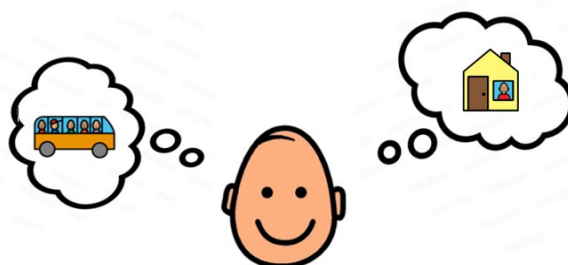
Dostanete 4 jídla na den, jídlo můžete mít podle diety.



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 **Domáciho řádu**.

SMLOUVA

APELLIDOS
 NOMBRE
 DIRECCIÓN
 POBLACIÓN
 Fecha y firma

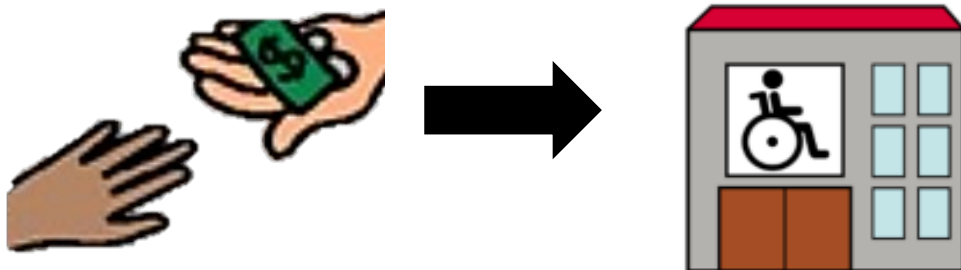


DOMÁCÍ ŘÁD

DIRECCIÓN
 POBLACIÓN
 Fecha y firma



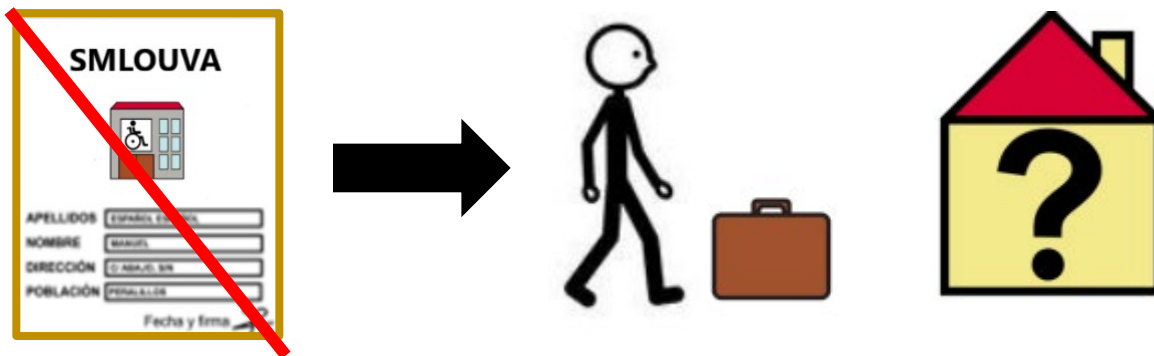
Za službu musíte platit.



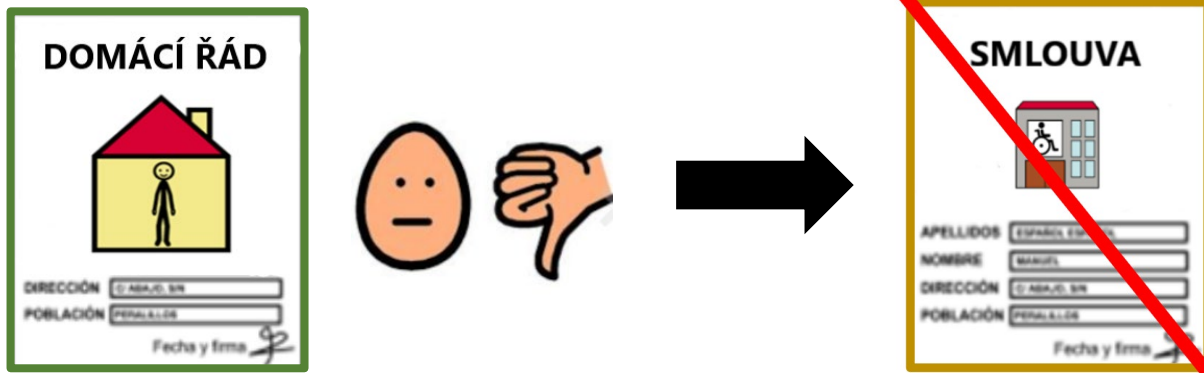
Smlouva platí na 6 měsíců a poté se znovu o 6 měsíců prodlužuje.



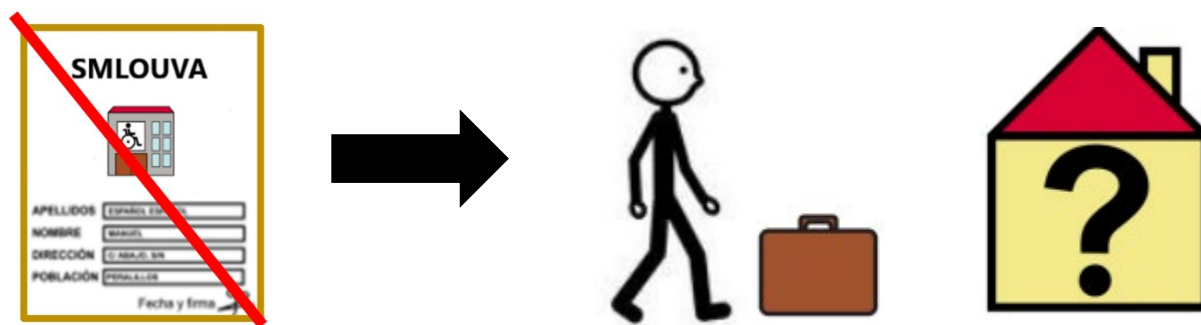
Smlouvu můžete zrušit. Pak půjdete bydlet, kam budete chtít.



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



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



Smlouva je platná od datumu:

V Praze dne:

.....

Podpis klienta

.....

Podpis opatrovník/zmocněnec/podpůrce

.....

Bc. Lenka Kohoutová, ředitelka Domova Sulická