



Vásárosnamény Város Önkormányzata Polgármesterétől

4800 Vásárosnamény, Tamási Á. u. 1.

Telefon: 06/45 470-022 Fax: 06/45 470-652

e-mail: polgarmester@vasarosnameny.hu

honlap: www.vasarosnameny.hu

Szám: 8158-1/2015.

Készítette: Dubniczné dr. Fórizs Erzsébet önkormányzati osztályvezető

A határozati javaslat elfogadásához
egyszerű többség szükséges!

ELŐTERJESZTÉS
– a Képviselő-testülethez –

jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátására szóló megállapodás megkötésére
(Készült: a Képviselő-testület 2015. november 26-i rendes ülésére)

Tisztelt Képviselő-testület!

A Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (Budapest, Visegrádi u. 49.) Főigazgatója levélben kereste meg valamennyi jelzőrendszeres házi segítségnyújtás fenntartóját, melyben kezdeményezte a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás 2016. évi finanszírozása érdekében a szociális igazgatásról szóló 1993. évi III. törvény 90. § (4) bekezdése szerinti megállapodás megkötését. A megállapodás tervezetét átnéztük, az adatokat ellenőriztük, s leegyeztettük a támogatóval.

Előterjesztésem mellékletét képezi a határozati javaslat, a Főigazgató által megküldött kísérléví, valamint a megállapodás-tervezet.

Az előterjesztést az Önkormányzat Szervezeti és Működési Szabályzatáról szóló önkormányzati rendelet (SzMSz) 49. § (4) bekezdésének j) pontja alapján a Szociális, Egészségügyi és Művelődési Bizottság véleményezi.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy az előterjesztést tárgyalja meg és a mellékletét képező határozati javaslatot fogadja el!

Vásárosnamény, 2015. november 17.




Filep Sándor
polgármester

„Határozati javaslat”
Vásárosnamény Város Önkormányzata Képviselő-testületének
...../2015. (.....) önkormányzati határozata

jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátására szóló megállapodás elfogadásáról

A Képviselő-testület:

- 1) **Megismerte** a megállapodás-tervezetet és azt változatlan formában **jóváhagyja**.
- 2) **Felkéri** a Polgármestert, hogy az aláírt szerződés négy példányát a mellékletekkel együtt a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság (Budapest, Visegrádi u. 49.) részére küldje meg.

Felelős: Polgármester

Határidő: 2015. november 30.

A határozatot kapják:

- 1) Polgármester,
- 2) Jegyző (helyben),
- 3) Humán Szolgáltató Központ intézményvezetője (helyben),
- 4) Önkormányzati Osztály Vezetője (helyben),
- 5) Pénzügyi és Gazdálkodási Osztály Vezetője (helyben),
- 6) Irattár.

Ellenőrizte: *Feketéné*

Feketéné dr. Lázár Emese
aljegyző

Az előterjesztés és a határozati javaslat törvényességi szempontból megfelel.

Vásárosnamény, 2015. november 17.



..... *[Signature]*

Dr. Szilágyi Péter jegyző



SZOCIÁLIS ÉS GYERMEKVÉDELMI FŐIGAZGATÓSÁG
FŐIGAZGATÓ

1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

Telefon: (1) 412-9742, e-mail cím: batori.zsolt@szgyf.gov.hu

Iktatószám: SZGYF-IKT-14949-2/2015

Ügyintéző: dr. Zettner-Kovács Krisztián

Telefon: +3630 485 5725

E-mail cím: jelzorendszer@szgyf.gov.hu

Tárgy: Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás – 2016. évi megállapodás tervezetének megküldése adat-egyeztetésre

Melléklet: megállapodás tervezet

**Valamennyi jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szolgáltatás
Fenntartója részére**

Tisztelt Fenntartó!

Az Önök és a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság között létrejött, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás alapszolgáltatás 2015. évi feladatellátásához kapcsolódó szerződés 2015. december 31. napján lejár.

A Főigazgatóság a 2016. évi feladatellátást – tekintettel a jövő évre rendelkezésre álló forrásokra – ugyanazokkal a feltételekkel kívánja biztosítani, mint a tárgyévben.

Ennek érdekében kezdeményezem, hogy a 2016. év jelzőrendszeres házi segítségnyújtás feladat ellátása és finanszírozása a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 90. § (4) bekezdése szerinti megállapodás megkötése útján kerüljön biztosításra.

Elkészítettük a megállapodás tervezetét, amely tartalmilag többnyire megegyezik a korábbi évek szerződéseivel.

Mellékelten megküldöm a megállapodás-tervezet szerkeszthető példányát szíves felhasználásra.

Tisztelettel kérem, hogy mind a fenntartói, mind a szolgáltatói adatokat ellenőriztesse le. A ki nem töltött részek kitöltése és szükség szerint a megváltozott adatok kijavítása után kérem, hogy a megállapodás tervezetét soron kívül visszajuttatni szíveskedjen a jelzorendszer@szgyf.gov.hu e-mail címre.

A visszaküldött megállapodás-tervezetet ezt követően fogja a Főigazgatóság véglegesíteni és főszámmal ellátni.

A fenti módon véglegesített megállapodás-tervezetet fogjuk megküldeni Önnek aláírásra.

Amennyiben a megállapodás aláírásához testületi döntés, vagy felhatalmazás szükséges, tisztelettel felkérem a döntéshozatali folyamat kezdeményezésére, annak érdekében, hogy a megállapodás 2015. november hónapban aláírható legyen.

Segítő együttműködését ezúton is köszönöm!

Budapest, 2015. október 22.

Tisztelettel:


Bátor Zoltán


Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

MEGÁLLAPODÁS **Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátására**

amely létrejött egyrészről a

Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság

Székhelye: 1132 Budapest, Visegrádi u. 49.

Törzskönyvi szám: 802101

Adószám: 15802107-2-41

Bankszámla száma: MÁK 10032000-00329905

Képviseli: Bátorfi Zsolt

Beosztása: főigazgató

Elérhetősége (e-mail, telefon): jelzorendszer@szgyf.gov.hu; 06-30/566-2290

(továbbiakban: Megrendelő, vagy SZGYF)

másrészről

Neve: Vásárosnamény Város Önkormányzata

Székhelye: 4800 Vásárosnamény, Tamási Áron út 1.

Törzskönyvi száma:

Adószáma: 15731845-2-15

Bankszámla száma: 11744065-15403399-0000000

Képviseli: Filep Sándor

Beosztása: polgármester

Elérhetősége (e-mail, telefon): polgarmester@vasarosnameny.hu; 06-45-470-022

(továbbiakban: Feladatellátó)

(továbbiakban együtt: Felek)

között alulírott helyen és napon, az alábbi feltételek mellett.

Preambulum

1./ Megrendelő képviselője kijelenti, hogy a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóságról szóló 316/2012. (XI.13.) Korm. rendelet 4/A §-a alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátása tekintetében állami feladatellátásra kijelölt szerv. Ezen kötelezettségének jelen megállapodás megkötésével kíván eleget tenni.

2./ Feladatellátó képviselője kijelenti, hogy a fenntartásában lévő szolgáltatót bejegyezték a szolgáltatói nyilvántartásba a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátására, s kinyilatkozza, hogy amennyiben a szolgáltató működésében bármilyen változás állna be (fenntartó, ellátási terület, készülékszám változás, stb.) úgy a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről szóló 369/2013. (X. 24.) Korm. rendeletben foglaltaknak megfelelően gondoskodik a szolgáltatói nyilvántartásba vett adatok módosításáról.

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

3./ **Felek kijelentik, hogy a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (továbbiakban: Szt.) 65. § (7), 80. §, 90. § (4) és a 91. § (2) bekezdés b.) pontjában valamint a Szociális és Gyermekevédelmi Főigazgatóságról szóló 316/2012. (XI.13.) kormányrendeletben meghatározottak figyelembevételével megállapodást kötnek az Szt. 65. §-a alapján a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátás biztosítása és finanszírozása tárgyában.**

4./ **Jelen megállapodással a Felek rögzítik a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátásához a 2016. évi működési hozzájárulás, illetve az egy feladategységre jutó teljesítmény utáni hozzájárulás mértékét, valamint a működési hozzájárulás alapjául szolgáló ellátási területet a Feladatellátó részére.**

A megállapodás tárgya

1./ **Megrendelő megrendeli a Feladatellátótól 2016. január 1. napjától 2016. december 31. napjáig terjedő határozott időszakra a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás feladat elvégzését, amelyet a Feladatellátó képviselője elfogad, és kijelenti, hogy vállalja a feladat ellátását a fenntartásában lévő szolgáltató szolgáltatásával. A szolgáltatást csak e megállapodásban meghatározott szolgáltató láthatja el, a szolgáltatás nyújtását a Feladatellátó alvállalkozásba nem adhatja.**

2./ **Megrendelő vállalja, hogy működési hozzájárulást fizet Feladatellátó részére, a feladat teljesítése során felmerülő költségei finanszírozásához, a III. pontban meghatározottak szerint, a jelen megállapodás II/2. pontjában megnevezett szolgáltató (a továbbiakban: Szolgáltató) által nyújtott szolgáltatáshoz való hozzájárulásként.**

3./ **Feladatellátó a működési hozzájárulást elfogadja, és saját felelősségére vállalja a feladat ellátását e megállapodásban meghatározott időszak alatt a fenntartásában működő, a megállapodás II/2. pontjában meghatározott intézmény/szervezet szolgáltatói nyilvántartásba bejegyzett ellátási területen.**

II.

A megállapodás tartalma

1./ **Feladatellátó kötelezettséget vállal arra, hogy a feladat ellátása során a vonatkozó jogszabályi rendelkezéseknek, valamint a szakmai előírásoknak megfelelően jár el.**

A feladat szakmai tartalma tekintetében figyelemmel kell lenni:

- a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvényre,
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendeletre, valamint
- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételének rendjéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendeletre,

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

- a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelethez,
- az egyéb szakmai szabályokra.

2./ Feladatellátó a fenntartásában lévő alábbi szolgáltató szervezetével látta el a feladatot:

A szolgáltató szervezet:

Neve: **Vásárosnamény Város Önkormányzatának Humán Szolgáltató Központja**

Székhelye: **4800 Vásárosnamény, Bartók Béla út 20/a.**

Ágazati azonosítója: **S0024111**

Adószáma: **16820687-2-15**

A szolgáltatás megnevezése: **jelzőrendszeres házi segítségnyújtás**

A szolgáltatás telephelye:

A szolgáltató nyilvántartásba bejegyző határozat száma :

Vezető neve: **KONCZ EDINA**

Vezető elérhetősége: **koncz.edina@vasarosnameny.hu; 06-45/570-218/**

Hatálya: **határozott/határozatlan*** (*a megfelelő aláhúzendő)

A szolgáltató nyilvántartásba bejegyző hatóság:

Neve:

Címe:

3./ Feladatellátó jelen megállapodás keretében kötelezően teljesítendő feladatmutatója 40 db jelzőkészülék komplex működtetése.

4./ Feladatellátó által a 3./ pont szerint kötelezőn túl vállalt feladatmutató 50 db jelzőkészülék komplex működtetése.

5./ Feladatellátó a 3-4./ pontok alapján összesen 90 db jelzőkészülék komplex működtetését vállalja a 2016. évben.

6./ Feladatellátó kötelezi magát arra, hogy a megállapodásnak és a mindenkor hatályos jogszabályoknak megfelelő szolgáltatást a jelen megállapodás hatálya lépését követően folyamatosan nyújtja a megállapodás tartama alatt.

7./ Feladatellátó a 2. pontban meghatározott szolgáltató-szervezet alapító okiratának, szolgáltatói nyilvántartásba rögzített adatainak esetleges módosításáról a Megrendelőt a döntés meghozatala, illetve a kérelem beadását megelőzően, az ellátás biztonságos megszervezése érdekében 15 nappal tájékoztatni köteles.

8./ A Feladatellátó köteles a Megrendelőnek haladéktalanul bejelenteni a szolgáltatás nyújtásának bármely okból való tartós akadályba ütközését.

9./ A Feladatellátó köteles a Megrendelőnek 15 napon belül bejelenteni:

- a) a megállapodás megkötésekor közölt bármilyen adatban illetve a megállapodást befolyásoló körülményben változás állt be,

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

- b) amennyiben a Feladatellátó neve, székhelye, adószáma, annak a pénzforgalmi számlájának a száma, amelyre a működési hozzájárulás folyósítását kéri, megváltozik, illetve új pénzforgalmi számlát nyit.

10./ Feladatellátó a bejelentéssel egyidejűleg a köteles a megváltozott adatokkal kapcsolatos dokumentumokat is megküldeni. A bejelentésnek a Megrendelőhöz való megérkezéséig a Megrendelő a jelen megállapodásban rögzített adatokat tekinti hatályosnak.

11./ Feladatellátó kinyilvánítja, hogy szociális ellátásának jogszabályokban meghatározott szakmai követelményeit és az ellátáshoz kapcsolódó nyilvántartási, adatkezelési és adatvédelmi kötelezettségeket maradéktalanul ismeri, és kötelezettséget vállal arra, hogy azokat a feladat ellátása során az általa fenntartott szolgáltató szervezettel betartatja.

12./ Feladatellátó vállalja, hogy az általa fenntartott szolgáltató szervezetben a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás ellátásához biztosítja:

- a) a feladatellátáshoz szükséges szakmai és a szakmai tevékenységet kisegítő létszámot, továbbá a tárgyi feltételeket,
- b) a feladatellátáshoz szükséges, képzési előírásoknak megfelelő szakszemélyzetet,
- c) az adatvédelemre és az adatok kezelésére vonatkozó jogszabályokkal is összhangban, a szakmai etika normáinak tiszteletben tartását,
- d) az ellátottak jogainak érvényesülését, érdekeinek védelmét és a panaszjog érvényesítésének lehetőségét az Szt. 94/E-94/K. §, valamint a 97-99/A §-i alapján.

13./ Feladatellátó vállalja, hogy a szolgáltatásra vonatkozóan benyújtott panasz esetén a Szolgáltató vezetője köteles azt haladéktalanul kivizsgálni, és a vizsgálat eredményéről, a megtett intézkedésekről írásban tájékoztatni a panasztevőt. A tájékoztatásnak ki kell terjednie arra, hogy amennyiben a vizsgálat eredményével, vagy a megtett intézkedésekkel a panaszos nem ért egyet, abban az esetben a Feladatellátóhoz, mint fenntartóhoz fordulhat. A Szolgáltató vezetőjének döntése ellen benyújtott kifogást 15 napon belül a Feladatellátó bírálja el.

14./ Feladatellátó - a II. 15. pontban részletezett szakmai beszámolóval együtt - köteles az adott félévben benyújtott panaszokról, és azok rendezéséről összegzett, írásbeli tájékoztatást adni az SZGYF részére.

15./ Feladatellátó szolgáltató szervezete feladatellátásával kapcsolatos szakmai tevékenységéről 2016. július 15. napjáig féléves, valamint 2017. január 15. napjáig éves összesítésben írásban beszámol a Megrendelőnek, mely beszámolót a 4. és 5. számú melléklet szerint kell elkészítenie a Feladatellátónak.

16./ Feladatellátó vállalja, hogy a külön jogszabályban meghatározott adatszolgáltatási kötelezettségének eleget tesz, illetve a statisztikai adatszolgáltatáshoz szükséges adatokat a Megrendelő rendelkezésére bocsátja.

17./ Feladatellátó tudomásul veszi, hogy a Megrendelő hivatalos megkeresés útján, a megállapodásban rögzített ellátás ellátotti létszáma tekintetében adatkérésre jogosult a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivataltól.

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

18./ Feladatellátó vállalja, hogy jelen megállapodásban meghatározott időtartamban a megállapodást nem mondja fel, a megállapodás megszegése esetén a szolgáltatás folyamatos biztosítása érdekében a Megrendelő jogosult más módon az ellátást biztosítani, amelynek költségeit e megállapodásban foglalt időtartamra vonatkozóan a Feladatellátó megfizeti.

III.

A működési hozzájárulás mértéke, folyósítása

1./ Felek rögzítik, hogy a Feladatellátó a jelen megállapodásban rögzített a Megrendelő által biztosított működési hozzájárulásból biztosítja a feladatellátás megvalósítását. Feladatellátó vállalja, hogy amennyiben a működési hozzájárulás a feladatellátás Feladatellátó által választott módjához nem elégséges, úgy saját forrásaival a szükséges mértékig kiegészíti azt. Megrendelő a Feladatellátó részére 2016. évben egy félévre bruttó 233.308.- Ft, a 2016. évre összesen 466.616.- Ft, azaz négyszázhatvanhatezer-hatszázötvenhat forint alap hozzájárulást biztosít.

2./ Megrendelő vállalja, hogy 2016. évben egy félévre egy feladategység (kihelyezett készülék) után bruttó 12.466.- Ft/db, a 2016. évre összesen 24.932.- Ft/db teljesítmény utáni hozzájárulást biztosít.

3./ Megrendelő vállalja, hogy az alap hozzájáruláson felül 2016. évre a vállalt 90 db feladategység után bruttó 2 243 880.- Ft, azaz kettőmillió kettőszáznegyvenháromezer nyolcszáznyolcvanforint teljesítmény utáni hozzájárulást biztosít.

4./ A működési hozzájárulás összege 2016. évre összesen bruttó 2 710 496.- Ft, azaz kettőmillió hétszázötvennégyezer négyszázkilencvenhat forint.

A feladat ellátásával kapcsolatosan további költségek kiszámlázására nem kerülhet sor a Feladatellátó részéről.

5./ A Megrendelő a működési hozzájárulás összegét a Feladatellátó alábbi pénzügyi intézményénél vezetett pénzforgalmi számlaszámára történő átutalással folyósítja:

.....	11744065-15403399-0000000
Pénzügyi intézmény neve	Pénzforgalmi számlaszám

6./ Megrendelő kötelezettséget vállal arra, hogy a működési hozzájárulást megelőlegezi, amelyet féléves részletekben átutal Feladatellátó jelen megállapodásban rögzített bankszámlájára. Megrendelő díjbekérőt nem tud elfogadni.

A 2016. I. félévi működési hozzájárulás előlegét a megállapodás hatályba lépését követő 60 napon belül utalja a Megrendelő, melynek további feltétele a 2015. évre ugyanebben a tárgyban kötött korábbi szerződés szakmai és pénzügyi elszámolásának teljesítése, valamint a kiállított végszámlában szereplő esetleges visszafizetési kötelezettség kiegyenlítése.

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

A 2016. II. félévére vonatkozó működési hozzájárulás előleg utalása az első félévre kiállított végszámla figyelembevételével, a kapott előleg és a tényleges kihelyezett készülékszám alapján történik.

A II. félévi működési hozzájárulás előleg addig nem fizethető ki, amíg az I. félévi kiállított végszámlában esetleges visszafizetési kötelezettség kiegyenlítésre nem kerül.

A kapott előlegről a Feladatellátó (előleg)számlát bocsát ki az összeg bankszámláján történő jóváírásával megegyező teljesítési dátumával legkésőbb 15 napon belül. Az időszak végén a Feladatellátó a tényleges teljesítés alapján elkészíti a végszámlát az elszámolással egyezően, az általános forgalmi adóról szóló 2007. évi CXXVII. törvény, a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény, valamint a 24/1995. (XI. 22.) PM rendeletben leírt tartalmi és alaki követelményeknek megfelelően.

Az elszámolást Feladatellátó minden félévet követő hónap 15. napjáig köteles teljesíteni.

A kihelyezett készülékszám nem térhet el a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról szóló 226/2006.(XI. 20.) Korm. rendelet 5. §-ában meghatározott nyilvántartásban (KENYSZI) rögzítettektől. Amennyiben az adatok között eltérés mutatkozik, úgy a végszámla kiállítása tekintetében a KENYSZI adatait kell alapul venni.

7./ 2016. évben az alábbi ütemezésben folyósítja a Megrendelő az alap, valamint a teljesítmény utáni hozzájárulás előlegét:

Félév	Alap hozzájárulás (Ft)	Teljesítmény utáni hozzájárulás (Ft)	Összesen kiutalandó működési hozzájárulás előlege (Ft)
1.	233.308	1121940.-	1355248.-
2.	233.308	1121940.-	1355248.-

8./ Felek rögzítik, hogy a működési hozzájárulás összegének meghatározását nem befolyásolhatja a Feladatellátó által meghatározott és dokumentált intézményi térítési díjnál alacsonyabb összegű intézményi térítési díj meghatározása.

A személyi térítési díj csökkentésének, illetve elengedésének eseteit és módjait a Feladatellátó rendeletben határozza meg, de annak összege az SZGYF felé nem érvényesíthető.

IV.

A működési hozzájárulás felhasználásának szabályai

1./ Feladatellátó tudomásul veszi, hogy a működési hozzájárulás teljes összegét a feladatra használja fel a Szolgáltató működtetésére készített éves költségvetésben meghatározott tételek szerinti bontásban, a Szolgáltatónál felmerült feladattal kapcsolatos személyi

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

juttatások, munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó és dologi költségekre jogosult felhasználni. Feladatellátó kizárólag a működési hozzájárulás felhasználásának időtartama alatt felmerült és a feladat megvalósításához szorosan és közvetlenül kapcsolódó költségeket számolhatja el.

2./ A működési hozzájárulás felhasználásának kezdő időpontja: 2016. év január hó 1. nap. A működési hozzájárulás felhasználásának véghatárideje: 2016. év december hó 31. nap.

V.

Jelentési kötelezettség

1./ Feladatellátó minden hónapot követő 10. napig köteles a 3. számú melléklet szerinti havi jelentést teljesíteni Megrendelő felé. A havi jelentési kötelezettség az SZGYF által működtetett internetes felületen keresztül is teljesíthető.

2./ Feladatellátó kijelenti, hogy a működési hozzájárulással támogatott szolgáltatás nyújtása érdekében felmerült költségeket, ráfordításokat elkülönítetten és naprakészen tartja nyilván.

3./ Feladatellátó kijelenti, hogy elektronikus úton jelentést ad a szociális regiszteren illetve az igénybevevői nyilvántartáson keresztül, a mindenkor hatályos szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi Szolgáltatók, intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról szóló 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendeletben foglaltaknak megfelelően. A jelentéssel egyidejűleg a jelentés megtörténtéről, tartalmáról a Megrendelőt a havi jelentés részeként tájékoztatja.

4./ A szociális regiszterben történő negyedéves jelentést a <https://jelentes.nrszh.hu>, a központi elektronikus nyilvántartásba történő napi jelentést a <https://tevadmin.nrszh.hu> internetes oldalon kell teljesíteni.

5./ Amennyiben a Feladatellátó az országos jelentési rendszerbe történő bejelentési kötelezettségnek határidőben részben vagy egészben nem tesz eleget, vagy valótlan adatot szolgáltat, úgy kötelezi magát, hogy az Szt. 92/L § (3) bekezdése alapján az országos jelentési rendszert működtető szerv által kiszabott bírságot megtéríti.

VI.

Ellenőrzés

Feladatellátó tudomásul veszi, hogy az SZGYF valamint a Szolgáltató székhelye, telephelye szerint illetékes SZGYF megyei kirendeltsége jogosult a jelentésben foglaltakat ellenőrizni a Szolgáltató székhelyén, telephelyén.

A Szolgáltató ellenőrizhetőségének biztosítása a Feladatellátó feladata.

VII.**Működési hozzájárulás visszafizetése, kamat**

1./ A nem megállapodásszerűen nyújtott szolgáltatás esetében a működési hozzájárulást a Feladatellátó a helyesbítő számlában meghatározott értékben, részben vagy egészben a vállalt feladatmutatótól való elmaradás arányában visszafizetni köteles.

2./ Feladatellátó tudomásul veszi, hogy a működési hozzájárulás teljes összegét vissza kell fizetnie, amennyiben:

- a) jelentési kötelezettségének nem tesz eleget a megállapodás megszűnését követően, vagy hiánypótlási felhívásnak határidőben nem-, vagy nem megfelelően tesz eleget,
- b) a megállapodás megszűnését követően nem biztosítja az ellenőrzés feltételeit, vagy akadályozza annak lefolytatását.

3./ Feladatellátó a jelen megállapodásban kifejezetten elfogadja, hogy a visszafizetendő működési hozzájárulás összege után a folyósítás időpontjától kezdődően a visszafizetés időpontjáig - a részletfizetési kedvezmény vagy részletekben történő levonás engedélyezése esetén az engedélyezés napjáig - a jegybanki alapkamat kétszeresének megfelelő mértékű kamatát is megfizeti.

4./ A fizetendő kamat számításakor az érintett naptári félévet megelőző utolsó napon érvényes jegybanki alapkamat iránymű az adott naptári félév teljes idejére.

5./ A követelés közlését követő 30 napon belül a Feladatellátó köteles visszafizetni az abban meghatározott összegű szolgáltatási díjat és annak kamatait.

6./ Jelen megállapodással kapcsolatban keletkezett visszafizetéseket az alábbi névre és számlaszámra kell teljesíteni:

Jogosult neve:	Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság
Jogosult pénzforgalmi számlaszáma:	MÁK 10032000-00329905

VIII.**Záró rendelkezések**

1./ Feladatellátó képviselőjében aláíró személy/ek kijelenti/k és igazolja/k a mellékletként csatolt 1-2 számú dokumentumokkal, hogy jogosult/ak a szolgáltató, illetve az intézményfenntartó képviselőjére, továbbá ennek alapján jelen Megállapodás megkötésére és aláírására. Aláíró képviselő/k kijelenti/k, hogy a testületi szervei/k részéről a jelen megállapodás megkötéséhez szükséges felhatalmazásokkal rendelkezik/nek, jelen jogügyletet jóváhagyták és harmadik személyeknek semminemű olyan jogosultsága nincs,

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

mely a Feladatellátó részéről akadályozná vagy bármiben korlátozná a jelen megállapodás megkötését és az abban foglalt kötelezettségek maradéktalan teljesítését.

2./ Feladatellátó kijelenti, hogy az általa fenntartott, jelen megállapodás szerinti Szolgáltató vagy intézmény minden tevékenységéért úgy felel, mintha azt maga végezné.

3./ Feladatellátó a megállapodás aláírásával nyilatkozik, hogy a szolgáltatás és ennek ellenérték teljesítésének jelen megállapodásban, illetve a vonatkozó jogszabályokban meghatározott feltételeit és kitételeit megismerte és azokat jelen megállapodás aláírásával kifejezetten elfogadja.

4./ A szolgáltatás igénybevételére vonatkozóan a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások igénybevételének rendjéről szóló 9/1999. (XI. 24.) SzCsM rendelet, a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátások térítési díjáról szóló 29/1993. (II. 17.) Korm. rendelet, valamint önkormányzati intézmény esetén a Fenntartó rendeletében foglaltak, egyéb esetben a Feladatellátó döntésében foglalt szabályok az irányadók.

5./ Felek kijelentik, hogy jelen megállapodás teljesítése során kölcsönösen együttműködve járnak el, az esetleges vitás kérdéseiket megkísérlik békés úton, egyeztetéssel rendezni, s amennyiben az nem vezet eredményre, úgy jogvitáik eldöntésére a Megrendelő székhelye szerint illetékes törvényszéket jelölik ki.

6./ Felek rögzítik az alábbiakat:

- a) a megállapodás hatályba lépésének napja 2016. január 1.
- b) a megállapodás érvénybe lépésének napja az utoljára aláíró aláírásának napja,
- c) a szerződő partner megállapodás nélkül saját kockázatára megkezdte az előteljesítést
- d) a megrendelő utólagosan az előteljesítést elfogadja.

Jelen megállapodás által nem szabályozott kérdésekben a mindenkor hatályos Ptk. szerződésekre vonatkozó általános rendelkezései és a vonatkozó ágazati jogszabályok előírásai az irányadók.

Felek fenti megállapodást elolvasták, közösen értelmezték, s azt, mint akaratukkal és jognyilatkozataikkal mindenben megegyezőt saját kezűleg, illetve aláírásra jogosult képviselőik útján, 4 eredeti példányban, jóváhagyólag írják alá.

Budapest, 2015. hó ... nap
nap

Vásárosnamény, 2015. hó ...

.....
Bátori Zsolt

.....
Filep Sándor

főigazgató

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

polgármester

Budapest, 2015. hó ... nap
nap

Vásárosnamény, 2015. hó ...

.....
pénzügyi ellenjegyzés (SZGYF)

.....
pénzügyi ellenjegyzés

Budapest, 2015. hó ... nap

.....
jogi ellenjegyzés (SZGYF)

A megállapodáshoz a Feladatellátónak mellékként kell csatolnia:

1. számú melléklet: A fenntartó nevében aláírásra jogosult személyek aláírási jogosultságának igazolása (aláírási címpéldány, társulási megállapodás, stb.)
2. számú melléklet: A szolgáltatót a szolgáltatói nyilvántartásba bejegyző határozat
3. számú melléklet: Havi jelentés
4. számú melléklet: Féléves szakmai beszámoló és elszámolás a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás működési hozzájárulás felhasználásáról
5. számú melléklet: Éves szakmai beszámoló és elszámolás a jelzőrendszeres házi segítségnyújtás működési hozzájárulás felhasználásáról

A mellékletek a megállapodás elválaszthatatlan részét képezik.

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

3. számú melléklet

HAVI JELENTÉS
JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS SZOLGÁLTATÁS SZAKMAI
MUTATÓSZÁMAIRÓL
2016.hó

AZONOSÍTÓ ADATOK

Fenntartó

Neve:.....

Címe:.....

Szolgáltató szervezet

Megnevezése:.....

Címe:.....

Szolgáltató szervezet szerződéssel érintett telephelye

Megnevezése:.....

Címe:.....

(Telephelyre vonatkozó adatokat csak abban az esetben kérjük kitölteni, ha ott szolgáltatás/ellátás történik, illetve a szerződésben feltüntetésre került. Amennyiben a szolgáltatás/ellátás több telephelyet is érint, valamennyi érintett telephely megnevezése és feltüntetése szükséges.)

Az elszámolással foglalkozó, javításra jogosult személy

Neve:

Beosztása:.....

Elérhetősége (e-mail, telefon):.....

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

I. Tényleges készülékszám meghatározása:

2016. év.	„Kihelyezett készülékekkel bíró napok száma”	Hónap napjainak száma	Ténylegesen teljesített feladatmutató
	a	b	c = a / b
Január		31	
Február		29	
Március		31	
Április		30	
Május		31	
Június		30	
Július		31	
Augusztus		31	
Szeptember		30	
Október		31	
November		30	
December		31	
Összesen:		366	

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Kitöltési útmutató:

Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni.

a. jelzésű oszlop. Kihelyezett készülékkel terhelt napok száma: az összes kihelyezett készülék darabszáma **szorozva** azokkal a naptári napokkal, amikor a készülék az ellátottal kötött megállapodás alapján kihelyezésre került. (pl.: januárban 39 készülék 31 napig, 3 készülék 17 napig került kihelyezésre, akkor $(39 \times 31) + (3 \times 17) = 1\ 260$ lesz a kihelyezéssel bíró napok száma. Az ellátási napokba beleszámít a kihelyezés napja, de nem számít bele a készülék visszavételezésének a napja.

c. jelzésű oszlop. Ténylegesen teljesített feladatmutató: az a.) oszlop értéke osztva a b.) oszlop értékével, azaz a kihelyezett készülékkel terhelt napok száma osztva a hónap napjainak számával. Tört szám esetén a feladatmutatót két tizedes jegyig kell megadni, a kerekítés szabályait alkalmazva. (pl.: a fenti példa folytatásaként: júliusban 1260 a kihelyezéssel bíró napok száma. $1260 / 31 \text{ nap} = 40,6451 \rightarrow$ kerekítés szabályai szerint 40,65 lesz a ténylegesen teljesített feladatmutató.

Összesen sor: a kihelyezett készülékekkel bíró napok számának összege osztva a hónapok napjainak számának összegével: a.) oszlop összesen értéke osztva b.) oszlop összesen értékével.

II. Havi jelentés a segélyhívásokról

1. Időszak: 2016. hónap

2. Szakmai központ neve:.....

3. Segélyhívások száma:.....

4. Jelzőkészülékek száma:.....

5. Ellátottak száma:.....

6. Szociális gondozók száma:.....

7. Ellátott települések száma:.....

8. A segélyhívások száma a hónap napjai szerint:

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.

16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

9. A segélyhívások száma a hét napjai és napszakok szerint:

	H	K	SZ	CS	P	SZO	V
0-6 óra között							
6-12 óra között							
12-18 óra között							
18-24 óra között							

10. A segélyhívások száma településenként (a táblázat bővíthető):

Település neve	A segélyhívások száma

11. A segélyhívások főbb okai:

A segélyhívás oka	A segélyhívások száma
Pszichés probléma	
Elesés	
Betegség, rosszullet	
Krízishelyzet	
Higiénés szükséglet miatt	
Téves riasztás	
Segítés az esti lefekvéshez	
Egyéb okok	

12. Az esetek megoldása

Eset megoldása	Esetek száma
Beszélgetés, megnyugtató	
Gyógyszeradás saját gyógyszerből	
Házi- vagy ügyeletos orvos hívása	
Mentőhívás	
Rendőrség értesítése	
Katasztrófavédelmi szervek (tűzoltóság, polgári védelem) értesítése	
Gondozás: pelenkacsere, mosdatás, felsegítés, folyadékpótlás,	
Téves riasztásról meggyőződés	
Esti lefekvésnél segítségadás	
Egyéb (kérjük ismertesse):	

13. A rendszerből a hónap során kikerült személyek száma (akiknél a készüléket leszerelték):

14. Az ellátásból kikerült személyek, és a kikerülés oka /Fő/ (kérjük, az alábbi lehetséges okok szerint kódolja):

1 - elhalálozás	
2 - bentlakásos intézménybe kerülés	
3 - kórházba kerülés	
4 - saját kérésre	
5 - gondozó, hozzátartozó kérésére	
6 - alkalmatlanság a rendszer kezelésére	
7 - egyéb (kérjük ismertesse):	

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

15. A rendszerbe a hónap során bekerült személyek száma:.....

16. A rendszerben házi segítségnyújtásban is részesülők száma:.....

17. Bekerülésre várakozók száma:.....

18. A teljesített feladatmutatók:

Szociálisan rászorulóknak esetében	Szociálisan nem rászorulóknak esetében	Összesen

Kelt: 2016. hó nap

.....
szolgáltató/intézmény képviselőjére jogosult
aláírása

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Féléves beszámolóhoz és elszámolóhoz!

4. számú melléklet

Beküldendő: a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság részére (1132 Budapest, Visegrádi u. 49.) 1 példányban, fenntartói pecséttel és aláírással hitelesítve.

Határidő: 2016. július 15.

SZAKMAI BESZÁMOLÓ ÉS ELSZÁMOLÁS

A JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS 2016. I. FÉLÉVI MŰKÖDTETÉSÉRŐL

2016. év június 30-án érvényes megállapodás száma.....

Elszámolási időszak: 2016. január 1. – 2016. június 30.

A.) AZONOSÍTÓ ADATOK

Fenntartó

Neve:.....

Címe:.....

Adószáma:.....

Szolgáltatást nyújtó intézmény, szolgáltató, telephely

Megnevezése:.....

Címe:.....

Adószáma (ha rendelkezik önálló adószámmal):.....

Ágazati azonosítója:

(Telephelyre vonatkozó adatokat csak abban az esetben kérjük kitölteni, ha ott szolgáltatás/ellátás történik. Amennyiben a szolgáltatás/ellátás több telephelyet is érint, valamennyi érintett telephely megnevezése és feltüntetése szükséges. Kérjük annak feltüntetését, hogy a szolgáltatás/ellátás intézményben/szolgáltatónál/telephelyen történik-e. Ha a szolgáltatás/ellátás több helyen történik, azt az előbbieket szerint kérjük külön-külön feltüntetni.)

Az elszámolással foglalkozó, javításra jogosult személy

Neve:.....

Beosztása:.....

Elérhetősége (e-mail, telefon):.....

B.) TÁMOGATÁS ELSZÁMOLÁSA

Szerződés szerinti feladatmutató:.....db készülék

(Amennyiben a feladatmutató év közben módosult, akkor az utolsó módosítás szerinti értéket kell megadni.)

Tényleges feladatmutató meghatározása:

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

2016. év.	Kihelyezett készülékekkel bíró napok száma	Hónap napjainak száma	Ténylegesen teljesített feladatmutató
	a	b	c = a / b
Január		31	
Február		29	
Március		31	
Április		30	
Május		31	
Június		30	
Összesen		182	

Kitöltési útmutató:

Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni.

a. jelzésű oszlop. Kihelyezett készülékkel terhelt napok száma: az összes kihelyezett készülék darabszáma szorozva azokkal a naptári napokkal, amikor a készülék az elláttal kötött megállapodás alapján kihelyezésre került. (Pl. januárban 39 készülék 31 napig, 3 készülék 17 napig került kihelyezésre, akkor $(39 \times 31) + (3 \times 17) = 1260$ lesz a kihelyezéssel bíró napok száma. Az ellátási napokba beleszámít a kihelyezés napja, de nem számít bele a készülék visszavételezésének a napja.

c. jelzésű oszlop. Ténylegesen teljesített feladatmutató: az a.) oszlop értéke osztva a b.) oszlop értékével, azaz a kihelyezett készülékkel terhelt napok száma osztva a hónap napjainak számával. Tört szám esetén a feladatmutatót két tizedes jegyig kell megadni, a kerekítés szabályait alkalmazva. (Pl. a fenti példa folytatásaként: Januárban 1260 a kihelyezéssel bíró napok száma. $1260 / 31 \text{ nap} = 40,6451 \rightarrow$ kerekítés szabályai szerint 40,65 lesz a ténylegesen teljesített feladatmutató.

Amennyiben évközi befogadás vagy évközi megszűnés esetén nem egész hónapban történt a szolgáltatás nyújtása, akkor a b.) jelzésű oszlopban, a hónap napjainak számánál feltüntetett értéket módosítani kell arra, ami a tényleges teljesítésre vonatkozik. (Pl. 2016. január 1. - 2016. március 31-ig tartó finanszírozás esetén áprilistól júniusig nulla értékekkel kerül kitöltésre a táblázat)

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Összesen sor: a kihelyezett készülékekkel bíró napok számának összege osztva a hónapok napjainak számának összegével: a.) oszlop összesen értéke osztva b.) oszlop összesen értékével.

Tényleges feladatmutatóra jutó támogatás összegének, valamint az elszámolás különbözetének meghatározása

Adatok forintban

Megnevezés	A szerződésben meghatározott működési hozzájárulás	2015. évre kiutalt működési hozzájárulás	Ténylegesen teljesített feladatmutató után működési hozzájárulás
	a	b	c
Alap hozzájárulás:			
Teljesítmény utáni hozzájárulás:			
Összesen:			
Különbözet (c – b):			

Megállapított intézményi térítési díj összege (Ft/nap):-Ft.

Megállapított intézményi térítési díj összege (Ft/hó):-Ft.

2016. I. félévben befolyt személyi térítési díj összege összesen:-Ft..

Kitöltési útmutató

b) jelzésű oszlop: A tárgyév I. félévében ténylegesen kiutalt összeget csökkenteni kell az évközben feladatmutató csökkentése miatt visszautalt összeggel.

c) jelzésű oszlop:

1. Alap hozzájárulás összege:

- ha a tényleges feladatmutató féléves átlagban egyenlő vagy nagyobb, mint 40 (illetve nem egész évben történő támogatás esetén ennek időarányos része), akkor az alap hozzájárulás összege a szerződésben meghatározott összeggel megegyezik,
- ha a tényleges feladatmutató féléves átlagban kisebb, mint 40 (illetve nem egész évben történő támogatás esetén ennek időarányos része), akkor az alap hozzájárulás összegét az alábbiak szerint kell meghatározni:

Tényleges feladatmutató

----- X 100 =% (egész %-ra kerekítve)

40

Alap hozzájárulás összege = szerződésben meghatározott összeg X ... %.

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

2. Teljesítmény utáni hozzájárulás összege: Teljesítmény utáni hozzájárulás összege = ténylegesen teljesített feladatmutató X a szerződésben meghatározott egy feladategységre jutó alap hozzájárulás összege.
3. Összesen: A tényleges feladatmutató alapján járó hozzájárulás összege nem lehet magasabb, mint a szerződésben meghatározott összeg. Amennyiben magasabb összeg kerül megállapításra a ténylegesen járó feladatmutató alapján, mint a megállapodásban szereplő összeg, a szerződésben szereplő összeget kell beírni.

Különbözet = a tényleges feladatmutatók alapján járó hozzájárulás összesen összege – 2015. év I. félévére kiutalt hozzájárulás összege. A különbözlet 0 vagy negatív összeg lehet. A különbözlet összegét az elszámolás benyújtásával egyidejűleg vissza kell fizetni a megállapodásban meghatározott számlaszámra. A kamat összegét abban az esetben kell kiszámítani, amennyiben a tényleges feladatmutató nem éri el a kötelezően teljesítendő feladatmutatót, azaz a 40 darabot!

B.) SZAKMAI BESZÁMOLÓ

Féléves segélyhívási összesítő településenkénti bontásban
(Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni!)

Települések neve	Megye	Járás neve	Ellátásban részesülők száma (fő)	Kihelyezett készülékek száma (db)	Segélyhívások száma (db)			
					Segítségnyújtást igénylő riasztás	Teszt-riasztások	Téves riasztás	Összesen
Összesen:								

Rendelkezésre álló készülékek száma:

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Kitöltési útmutató:

Rendelkezésre álló készülékek száma: mindazon készülékek, amelyek a szolgáltatás nyújtásához rendelkezésre állnak, függetlenül a szerződésben vállalt teljesítéstől, és a tényleges kihelyezéstől.

Települések neve: a táblázat tovább bővíthető annyi sorral, ahány településen megvalósult adott félévben a szolgáltatás nyújtása. Az érintett településeket minden esetben fel kell tüntetni, függetlenül attól, hogy történt-e segélyhívás, illetőleg volt-e szükség tényleges segítségnyújtásra. Kérjük, hogy a táblázatban a szolgáltatásban érintett valamennyi települést tüntessék fel.

Az ellátásban részesülők száma: az adott félévben azon szociálisan rászorult személyek száma, akik jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szolgáltatásra vonatkozóan megállapodással rendelkeztek. Az adott félévben azon ellátottak feltüntetése is szükséges, akik a szolgáltatást nem a félév minden napján vették igénybe. (Például a jelzőkészülék január 12-én került kihelyezésre, vagy a szolgáltatás nyújtása május 5-én megszűnt.) Ha ugyanazon készülék megállapodás megszűnése miatt több ellátotthoz is került, akkor valamennyi ellátott számának feltüntetése szükséges. (pl.: április 15. napjával megszűnik a megállapodás X.P.-vel és április 16. napjával a készülék kikerül X.Y-hoz, akkor mindkét személy feltüntetése szükséges.)

Kihelyezett készülékek száma oszlopban az adott félévben szociálisan rászorult személyeknél kihelyezett jelzőkészülékek számát kell feltüntetni településenkénti bontásban. Ha a készülék csak tört évben került kihelyezésre, akkor is egy darabnak kell feltüntetni. Amennyiben ugyanazon készülék több ellátotthoz került kihelyezésre (pl. megszűnés és új megállapodás megkötése miatt), akkor az adott készülék az adott félévben csak egy készüléknek számít, azaz egy darabnak kell feltüntetni.

A segélyhívások száma esetében külön kell rögzíteni azon riasztásokat, amelyek segítségnyújtást igénylő riasztások voltak, illetve melyeket a rendszer tesztelése érdekében vagy tévesen indítottak.

A téves riasztás oszlopban a segélyhívások számából azokat kell feltüntetni, amelyek indítására tévedésből került sor és esetükben tényleges segítségnyújtásra nem volt szükség.

Az ellátásból történő kikertülés okai

(Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni!)

Az ellátásból történő kikertülés okai 2016. I. félévben	Ellátásból kikertült személyek száma (fő)
elhalálozás	
bentlakásos intézménybe kerülés	
kórházba kerülés	
saját kérésre	
gondozó, hozzátartozó kérésére	
alkalmatlanság a rendszer kezelésére	
egyéb (felsorolás):	
Összesen:	

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Kitöltési útmutató:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásra vonatkozó megállapodás megszűnésének/megszüntetésének okai mellett az ellátásból kikerülő személyek számát kell megjelölni a szerződésben foglalt kezdő időpont és 2016. június 30. napja közötti időszakra vonatkozóan. Az egyéb kategória sorai bővíthetők.

Az ellátást igénybevevők szociális rászorultsága

Szociális rászorultság oka	Szociálisan rászorultak száma a félévben (fő)
Egyedül élő 65 év feletti személy	
Egyedül élő súlyosan fogyatékos személy	
Egyedül élő pszichiátriai beteg	
Kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy	
a) Szociálisan rászorult személyek száma összesen:	
Szociálisan nem rászorultak száma a félévben (fő)	
b) Szociálisan nem rászorultak száma összesen:	
Összesen: a)+b)	

Kitöltési útmutató:

A táblázatban a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 65. § (4) bekezdésében meghatározott rászorultsági kategóriák szerint kell rögzíteni a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülők számát. A táblázatban mindazon személyeket fel kell tüntetni, akik a félév során megállapodással rendelkeztek, függetlenül attól, hogy a megállapodás megszüntetésre került vagy sem.

Külön sorban kérjük feltüntetni a szociálisan nem rászorultak összesen számadatát.

Az ellátást igénybe vevők életkori megoszlása

	65-69 év	70-74 év	75-79 év	80 év feletti	Egyéb
egyedül élő személy					
családban élő személy					

Kitöltési útmutató:

A táblázatban valamennyi, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülő szociálisan rászorult személyt fel kell sorolni, akik az elszámolási időszakban megállapodással rendelkeztek.

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

A rendszer műszaki adatai

Alkalmazott műszaki rendszer típusa:

Adatátvitel módja:

Segélyhívó készülékek üzemeltetés módja:

Diszpécserközpont üzemeltetésének módja:

Kitöltési útmutató:

Alkalmazott műszaki rendszer típusa lehet például Guards; Mohanet; Mobiltelefon-készülékek (pl. Easy 5, Nokia, Emporia); Bodyguard; Vivago; Életvonal24, vagy egyéb.

Adatátvitel módja háromféle lehet: URH; telefonvonalas; mobil (SIM kártyás), kérjük ezek közül választva válaszoljon. Amennyiben több fajta rendszert működtetnek, kérjük jelezzék, hogy vegyes rendszer és tüntessék fel az összes adatátviteli módot.

Segélyhívó készülékek üzemeltetés módja lehet saját tulajdonú készülék, bérelt vagy lízingelt készülék, vegyes, vagy egyéb.

Diszpécserközpont üzemeltetésének módja lehet saját tulajdon; vásárolt szolgáltatás vagy egyéb.

A táblázatban valamennyi, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülő szociálisan rászorult személyt fel kell sorolni, akik az elszámolási időszakban megállapodással rendelkeztek.

Személyi feltételek

Munkakör	Jogszabály által előírt minimum létszám	Tényleges létszám (fő)	Eltérés (+ vagy - előjellel)
Szociális gondozó	(40 készülékenként legalább 2 fő)		
Vezető gondozó			

Szakmai körzetek száma:

Egy időben ügyeletben lévő gondozók száma munkaidőben (fő):

Egy időben ügyeletben lévő gondozók száma munkaidőben (fő):

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Kitöltési útmutató:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban foglalkoztatott szociális gondozók, valamint vezető gondozók 2016. június 30-án fennálló számát szükséges feltüntetni a **tényleges létszám** oszlopban (évközi megszűnés esetén az utolsó teljes negyedév zárónapján aktuális állapotot szükséges rögzíteni), a foglalkoztatás módjától függetlenül.

Az **eltérés** oszlop számadatait a jogszabály által meghatározott minimális létszám, valamint a **tényleges létszám** különbözete adja.

Amennyiben több szakmai körzet van, akkor kérjük, hogy a szakmai körzet nevének feltüntetésével külön-külön szíveskedjen megadni az egy időben ügyeletben lévő gondozók számát (külön a munkaidőben és külön a munkaidőn túl).

Egyéb szakmai jellemzők, megjegyzés:

.....
.....
.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

.....
a fenntartó cégszerű aláírása
és bélyegzője

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Éves beszámolóhoz és elszámolóhoz!

5. számú melléklet

Beküldendő: a Szociális és Gyermekvédelmi Főigazgatóság részére (1132 Budapest, Visegrádi u. 49.) 1 példányban, fenntartói pecséttel és aláírással hitelesítve.

Határidő: 2017.január 15.

SZAKMAI BESZÁMOLÓ ÉS ELSZÁMOLÁS

A JELZŐRENDSZERES HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS 2016. ÉVI MŰKÖDTETÉSÉRŐL

2016. év december 31-én érvényes szerződés száma.....

Elszámolási időszak: 2016. január 1. – 2016. december 31.

C.) AZONOSÍTÓ ADATOK

Fenntartó

Neve:.....

Címe:.....

Adószáma:.....

Szolgáltatást nyújtó intézmény, szolgáltató, telephely

Megnevezése:.....

Címe:.....

Adószáma (ha rendelkezik önálló adószámmal):.....

Ágazati azonosítója:

(Telephelyre vonatkozó adatokat csak abban az esetben kérjük kitölteni, ha ott szolgáltatás/ellátás történik. Amennyiben a szolgáltatás/ellátás több telephelyet is érint, valamennyi érintett telephely megnevezése és feltüntetése szükséges. Kérjük annak feltüntetését, hogy a szolgáltatás/ellátás intézményben/szolgáltatónál/telephelyen történik-e. Ha a szolgáltatás/ellátás több helyen történik, azt az előbbieket szerint kérjük külön-külön feltüntetni.)

Az elszámolással foglalkozó javításra jogosult személy

Neve:

Beosztása:.....

Elérhetősége (e-mail, telefon):.....

B.) TÁMOGATÁS ELSZÁMOLÁSA

Szerződés szerinti feladatmutató:.....db készülék

(Amennyiben a feladatmutató évközben módosult, akkor az utolsó módosítás szerinti értéket kell megadni.)

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Tényleges feladatmutató meghatározása:

2016. év.	„Kihelyezett készülékekkel bíró napok száma”	Hónap napjainak száma	Ténylegesen teljesített feladatmutató
	a	b	c = a / b
Január		31	
Február		29	
Március		31	
Április		30	
Május		31	
Június		30	
Július		31	
Augusztus		31	
Szeptember		30	
Október		31	
November		30	
December		31	
Összesen:		366	

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Kitöltési útmutató:

Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni.

a. jelzésű oszlop. Kihelyezett készülékkel terhelt napok száma: az összes kihelyezett készülék darabszáma szorozva azokkal a naptári napokkal, amikor a készülék az elláttal kötött megállapodás alapján kihelyezésre került. (Pl. januárban 39 készülék 31 napig, 3 készülék 17 napig került kihelyezésre, akkor $(39 \times 31) + (3 \times 17) = 1260$ lesz a kihelyezéssel bíró napok száma. Az ellátási napokba beleszámít a kihelyezés napja, de nem számít bele a készülék visszavételezésének a napja.

c. jelzésű oszlop. Ténylegesen teljesített feladatmutató: az a.) oszlop értéke osztva a b.) oszlop értékével, azaz a kihelyezett készülékkel terhelt napok száma osztva a hónap napjainak számával. Tört szám esetén a feladatmutatót két tizedes jegyig kell megadni, a kerekítés szabályait alkalmazva. (Pl. a fenti példa folytatásaként: Januárban 1260 a kihelyezéssel bíró napok száma. $1260 / 31 \text{ nap} = 40,6451 \rightarrow$ kerekítés szabályai szerint 40,65 lesz a ténylegesen teljesített feladatmutató.

Amennyiben évközi befogadás vagy évközi megszűnés esetén nem egész hónapban történt a szolgáltatás nyújtása, akkor a b.) jelzésű oszlopban, a hónap napjainak számánál feltüntetett értéket módosítani kell arra, ami a tényleges teljesítésre vonatkozik. (Pl. 2016. január 1. - 2016. március 31-ig tartó finanszírozás esetén áprilistól júniusig nulla értékekkel kerül kitöltésre a táblázat)

Összesen sor: a kihelyezett készülékekkel bíró napok számának összege osztva a hónapok napjainak számának összegével: a.) oszlop összesen értéke osztva b.) oszlop összesen értékével.

Tényleges feladatmutatóra jutó támogatás összegének, valamint az elszámolás különbözetének meghatározása

Megnevezés	A szerződésben meghatározott működési hozzájárulás	2015. évre kiutalt működési hozzájárulás	Ténylegesen teljesített feladatmutató után működési hozzájárulás
	a	b	c
Alap hozzájárulás:			
Teljesítmény utáni hozzájárulás:			
Összesen:			
Különbözet (c – b):			

Megállapított intézményi térítési díj összege (Ft/nap):-Ft.

Megállapított intézményi térítési díj összege (Ft/hó):-Ft.

2016. I. félévben befolyt személyi térítési díj összege összesen:-Ft..

Kitöltési útmutató

b) jelzésű oszlop: A tárgyév I. félévében ténylegesen kiutalt összeget csökkenteni kell az évközben feladatmutató csökkentése miatt visszautalt összeggel.

c) jelzésű oszlop:

4. Alap hozzájárulás összege:

- ha a tényleges feladatmutató féléves átlagban egyenlő vagy nagyobb, mint 40 (illetve nem egész évben történő támogatás esetén ennek időarányos része), akkor az alap hozzájárulás összege a szerződésben meghatározott összeggel megegyezik,
- ha a tényleges feladatmutató féléves átlagban kisebb, mint 40 (illetve nem egész évben történő támogatás esetén ennek időarányos része), akkor az alap hozzájárulás összegét az alábbiak szerint kell meghatározni:

Tényleges feladatmutató

----- X 100 =% (egész %-ra kerekítve)

40

Alap hozzájárulás összege = szerződésben meghatározott összeg X ... %.

5. Teljesítmény utáni hozzájárulás összege: Teljesítmény utáni hozzájárulás összege = ténylegesen teljesített feladatmutató X a szerződésben meghatározott egy feladategységre jutó alap hozzájárulás összege.
6. Összesen: A tényleges feladatmutató alapján járó hozzájárulás összege nem lehet magasabb, mint a szerződésben meghatározott összeg. Amennyiben magasabb összeg kerül megállapításra a ténylegesen járó feladatmutató alapján, mint a megállapodásban szereplő összeg, a szerződésben szereplő összeget kell beírni.

Különbözet = a tényleges feladatmutatók alapján járó hozzájárulás összesen összege – 2015. év I. félévére kiutalt hozzájárulás összege. A különbség 0 vagy negatív összeg lehet. A különbség összegét az elszámolás benyújtásával egyidejűleg vissza kell fizetni a megállapodásban meghatározott számlaszámra. A kamat összegét abban az esetben kell kiszámítani, amennyiben a tényleges feladatmutató nem éri el a kötelezően teljesítendő feladatmutatót, azaz a 40 darabot!

D.) SZAKMAI BESZÁMOLÓ

**Éves segélyhívási összesítő településenkénti bontásban
(Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni!)**

Rendelkezésre álló készülékek száma:

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Települések neve	Megye	Járás neve	Ellátásban részesülők száma (fő)	Kihelyezett készülékek száma (db)	Segélyhívások száma (db)			
					Segítségnyújtást igénylő riasztás	Teszt-riasztás	Téves riasztás	Összesen
Összesen:								

Kitöltési útmutató:

Rendelkezésre álló készülékek száma: mindazon készülékek, amelyek a szolgáltatás nyújtásához rendelkezésre állnak, függetlenül a szerződésben vállalt teljesítéstől, és a tényleges kihelyezéstől.

Települések neve: a táblázat tovább bővíthető annyi sorral, ahány településen megvalósult adott félévben a szolgáltatás nyújtása. Az érintett településeket minden esetben fel kell tüntetni, függetlenül attól, hogy történt-e segélyhívás, illetőleg volt-e szükség tényleges segítségnyújtásra. Kérjük, hogy a táblázatban a szolgáltatásban érintett valamennyi települést tüntessék fel.

Az ellátásban részesülők száma: az adott évben azon szociálisan rászorult személyek száma, akik jelzőrendszeres házi segítségnyújtás szolgáltatásra vonatkozóan megállapodással rendelkeztek. Azon ellátottak feltüntetése is szükséges, akik a szolgáltatást nem az év minden napján vették igénybe. (Például a jelzőkészülék január 12-én került kihelyezésre, vagy a szolgáltatás nyújtása május 5-én megszűnt.) Ha ugyanazon készülék megállapodás megszűnése miatt több ellátotthoz is került, akkor valamennyi ellátott számának feltüntetése szükséges. (pl.: április 15. napjával megszűnik a megállapodás X.P.-vel és április 16. napjával a készülék kikerül X.Y-hoz, akkor mindkét személy feltüntetése szükséges.)

Kihelyezett készülékek száma oszlopban az adott évben szociálisan rászorult személyeknél kihelyezett jelzőkészülékek számát kell feltüntetni településenkénti bontásban. Ha a

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

készülék csak tört évben került kihelyezésre, akkor is egy darabnak kell feltüntetni. Amennyiben ugyanazon készülék több ellátotthoz került kihelyezésre (pl. megszűnés és új megállapodás megkötése miatt), akkor az adott készülék az adott félévben csak egy készüléknek számít, azaz egy darabnak kell feltüntetni.

A segélyhívások száma esetében külön kell rögzíteni azon riasztásokat, amelyek segítségnyújtást igénylő riasztások voltak, illetve melyeket a rendszer tesztelése érdekében vagy tévesen indítottak.

A téves riasztás oszlopban a segélyhívások számából azokat kell feltüntetni, amelyek indítására tévedésből került sor és esetükben tényleges segítségnyújtásra nem volt szükség.

Az ellátásból történő kikerülés okai

(Csak szociálisan rászorultakra vonatkozóan kell kitölteni!)

Az ellátásból történő kikerülés okai 2016. évben	Ellátásból kikerült személyek száma (fő)
elhalálozás	
bentlakásos intézménybe kerülés	
kórházba kerülés	
saját kérésre	
gondozó, hozzátartozó kérésére	
alkalmatlanság a rendszer kezelésére	
egyéb (felsorolás):	
Összesen:	

Kitöltési útmutató: A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásra vonatkozó megállapodás megszűnésének/megszüntetésének okai mellett az ellátásból kikerülő személyek számát kell megjelölni a szerződésben foglalt kezdő időpont és 2016. december 31. napja közötti időszakra vonatkozóan. Az egyéb kategória sorai bővíthetőek.

Az ellátást igénybevevők szociális rászorultsága

Szociális rászorultság oka	Szociálisan rászorultak száma az évben (fő)
Egyedül élő 65 év feletti személy	
Egyedül élő súlyosan fogyatékos személy	
Egyedül élő pszichiátriai beteg	
Kétszemélyes háztartásban élő 65 év feletti, illetve súlyosan fogyatékos vagy pszichiátriai beteg személy	
a) Szociálisan rászorult személyek száma összesen:	
Szociálisan nem rászorultak száma az évben (fő)	
b) Szociálisan nem rászorultak száma összesen:	
Összesen: a)+b)	

Megrendelő iktatószáma:

Vállalkozó iktatószáma:

Kitöltési útmutató: A táblázatban a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 65. § (4) bekezdésében meghatározott rászorultsági kategóriák szerint kell rögzíteni a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülők számát. A táblázatban mindazon személyeket fel kell tüntetni, akik a félév során megállapodással rendelkeztek, függetlenül attól, hogy a megállapodás megszüntetésre került vagy sem.

Külön sorban kérjük feltüntetni a szociálisan nem rászorultak összesen számadatát.

Az ellátást igénybe vevők életkori megoszlása

	65-69 év	70-74 év	75-79 év	80 év feletti	Egyéb
egyedül élő személy					
családban élő személy					

Kitöltési útmutató: A táblázatban valamennyi, a jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban részesülő szociálisan rászorult személyt fel kell sorolni, akik az elszámolási időszakban megállapodással rendelkeztek.

A rendszer műszaki adatai

Alkalmazott műszaki rendszer típusa:

Adatátvitel módja:

Segélyhívó készülékek üzemeltetés módja:

Diszpécserközpont üzemeltetésének módja:

Kitöltési útmutató:

Alkalmazott műszaki rendszer típusa lehet például Guards; Mohanet; Mobiltelefon-készülékek (pl. Easy 5, Nokia, Emporia); Bodyguard; Vivago; Életvonal24, vagy egyéb.

Adatátvitel módja háromféle lehet: URH; telefonvonalas; mobil (SIM kártyás), kérjük ezek közül választva válaszoljon. Amennyiben több fajta rendszert működtetnek, kérjük jelezzék, hogy vegyes rendszer és tüntessék fel az összes adatátviteli módot.

Segélyhívó készülékek üzemeltetés módja lehet saját tulajdonú készülék, bérelt vagy lízingelt készülék, vegyes, vagy egyéb.

Diszpécserközpont üzemeltetésének módja lehet saját tulajdon; vásárolt szolgáltatás vagy egyéb.

Személyi feltételek

Munkakör	Jogszabály által előírt minimum létszám	Tényleges létszám (fő)	Eltérés (+ vagy - előjellel)
Szociális gondozó	(40 készülékenként legalább 2 fő)		
Vezető gondozó			

Szakmai körzetek száma:

Egy időben ügyeletben lévő gondozók száma munkaidőben (fő):

Egy időben ügyeletben lévő gondozók száma munkaidőben (fő):

Kitöltési útmutató:

A jelzőrendszeres házi segítségnyújtásban foglalkoztatott szociális gondozók, valamint vezető gondozók 2016. június 30-án fennálló számát szükséges feltüntetni a **tényleges létszám** oszlopban (évközi megszűnés esetén az utolsó teljes negyedév zárónapján aktuális állapotot szükséges rögzíteni), a foglalkoztatás módjától függetlenül.

Az **eltérés** oszlop számadatait a jogszabály által meghatározott minimális létszám, valamint a **tényleges létszám** különbözete adja.

Amennyiben több szakmai körzet van, akkor kérjük, hogy a szakmai körzet nevének feltüntetésével külön-külön szíveskedjen megadni az egy időben ügyeletben lévő gondozók számát (külön a munkaidőben és külön a munkaidőn túl).

Egyéb szakmai jellemzők, megjegyzés:

.....
.....
.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

.....

a fenntartó cégszerű aláírása

és bélyegzője