*1.pielikums*

*pie Kandavas novada domes saistošajiem noteikumiem Nr. 9 ”Kandavas novada pašvaldības sniegto sociālo pakalpojumu saņemšanas un samaksas kārtība”*

**Līgums**

**par aprūpi mājās pakalpojumu**

Kandavas novadā, 20\_\_ . gada \_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kandavas novada domes pašvaldības aģentūra „Kandavas novada sociālais dienests”**, reģ.Nr.90000050886, juridiskā adrese Dārza iela 6, Kandava, Kandavas novads, faktiskā adrese: Jelgavas iela 4a, Kandavā, Kandavas novadā, LV-3120, tās direktora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personā, kurš rīkojas uz Kandavas novada domes pašvaldības aģentūras „Kandavas novada sociālais dienests” nolikuma (apstiprināts Kandavas novada domes sēdē 2010.gada 27.maijā, protokols Nr. 5, 12.§) pamata, (turpmāk - **Pakalpojuma sniedzējs**), no vienas puses, un

**Klients**

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Personas kods: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dzīvo (adrese): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(turpmāk - **Klients**), no otrās puses , un

**Aprūpētājs**

Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personas kods: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dzīvo (adrese): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(turpmāk – **Aprūpētājs**), no trešās puses, visas līgumslēdzēja puses kopā un katra atsevišķi sauktas arī Puses un Puse, izsakot savu brīvi radušos gribu, bez maldības, viltus un spaidiem,

pamatojoties uz Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likuma, Kandavas novada domes 2019.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_ saistošajiem noteikumiem Nr. „Kandavas novada pašvaldības sniegto sociālo pakalpojumu saņemšanas un samaksas kārtība” (turpmāk- saistošie noteikumi), Pakalpojuma sniedzēja 20\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lēmumu Nr. \_\_\_\_\_, noslēdz šādu trīspusēju līgumu par aprūpi mājās pakalpojumu (turpmāk – Līgums):

1. **Līguma priekšmets**
	1. **Pakalpojumu sniedzējs**, sadarbojoties ar **Aprūpētāju** nodrošina **Klienta** aprūpi mājās atbilstoši \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līmeņa prasībām (turpmāk- Pakalpojums).
	2. Jautājumos, kas nav atrunāti Līgumā, Pusēm ir saistoši Latvijas Republikā spēkā esošo normatīvo aktu nosacījumi.
2. **Pušu saistības**
	1. **Pakalpojuma sniedzējs** un **Aprūpētājs** apņemas:
		1. nodrošināt **Klientu** ar Pakalpojumu atbilstoši saistošajos noteikumos noteiktajam apjomam un **Pakalpojuma sniedzēja** pieņemtajam lēmumam;
		2. nodrošināt pieklājīgu un korektu attieksmi pret **Klientu**;
		3. neizpaust nekādu ar **Klientu** saistītu informāciju, respektēt **Klienta** intereses.
	2. **Pakalpojumu sniedzējs** pārbauda un kontrolē **Aprūpētāja** sniegto pakalpojumu apjomu un kvalitāti.
	3. Pastāvīgā **Aprūpētāja** slimības vai atvaļinājuma laikā **Pakalpojumu sniedzējs** uz laiku nodrošina **Klientu** ar citu aprūpētāju, to iepriekš saskaņojot ar **Klientu**.
	4. **Klients** apņemas:
		1. par sniegto pakalpojumu samaksāt, saskaņā ar **Pakalpojuma sniedzēja** sagatavotu rēķinu, kas sagatavots saskaņā ar Kandavas novada domes saistošajiem noteikumiem Nr.9 „Par Kandavas novada domes pašvaldības aģentūras „Kandavas novada Sociālais dienests” sniegtajiem maksas pakalpojumiem un to cenrādi” un Aprūpētāja darba uzskaites karti (pielikums);
		2. par saņemto pakalpojumu veic līdzmaksājumu Pakalpojuma sniedzēja kasē līdz katra mēneša 15.datumam;
		3. nodrošināt **Aprūpētāja** dara apstākļus savu darba pienākumu veikšanai:
			1. garantēt **Aprūpētāja** iekļūšanu dzīvojamās telpās;
			2. saskaņo apmeklēšanas un pakalpojumu sniegšanas laiku;
			3. ļaunprātīgi (apzināti) nekavē sanitāri higiēnisko normu ievērošanu;
			4. nekavēt **Aprūpētāju** tā pienākumu pildīšanas laikā;
			5. nodrošināt **Aprūpētāju** ar nepieciešamo ūdens daudzumu, saimniecības precēm, uzkopšanas inventāru;
			6. nodrošināt pieklājīgu attieksmi pret **Aprūpētāju**;
			7. Pakalpojuma saņemšanas laikā neatrasties apreibinošu vielu ietekmē;
			8. nodrošināt, ka Pakalpojuma saņemšanas laikā dzīvoklī, telpā neatrodas iereibušas personas vai personas, kuras traucē **Aprūpētāja** darba pienākumu veikšanu.
	5. **Klients** ir tiesīgs atteikties no nozīmētā **Aprūpētāja** un lūgt citu, rakstiski pamatojot sava atteikuma iemeslu, bet ne biežāk kā divas reizes gadā.
	6. **Klientam** nav tiesību pieprasīt sniegt pakalpojumus, kas nav paredzēti Līgumā.

4.6. Par savlaicīgi neveiktajiem maksājumiem **Klients** maksā soda naudu 0,05% par katru nokavēto dienu.

4.7. Pēc Pakalpojuma apmaksas **Klienta** rīcībā esošie līdzekļi nedrīkst būt mazāki par Kandavas novada pašvaldības normatīvajos aktos noteikto ienākumu un materiālā stāvokļa līmeni, kuru nepārsniedzot persona tiek atzīta par maznodrošinātu.

* 1. **Aprūpētāja** saistības atbilstoši aprūpes līmeņiem noteiktas saistošajos noteikumos, ko Aprūpētājs apņemas ievērot un pildīt pēc labākās sirdsapziņas.
	2. **Aprūpētājs** ievēro **Pakalpojuma sniedzēja** darba kārtības noteikumus, uzņemas pilnu materiālo atbildību par viņam nodotajām vērtībām, atbild par **Klienta** privātās dzīves konfidencialitāti.
	3. **Aprūpētājs** ievēro ugunsdrošības noteikumus un darba higiēnas prasības.
	4. **Klienta** nāves gadījumā **Aprūpētājs** nekavējoties informē tuviniekus un Pakalpojuma sniedzēju.
1. **Līguma darbības termiņš**
	1. Līgums stājas spēkā ar Pušu parakstīšanas dienu un ir spēkā līdz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
	2. Nepieciešamība pēc Pakalpojuma tiek pārskatīta katru gadu un, pusēm vienojoties, tiek pieņemts lēmums par Pakalpojuma pagarināšanu.
	3. Līgums tiek vienpersoniski izbeigts:
		1. **Klients** atgūst pašaprūpes spējas vai rodas apstākļi, kad Pakalpojums netiek nodrošināts un **Klients** neatbilst Pakalpojuma piešķiršanas nosacījumiem;
		2. **Klients** slimo ar tuberkolozi atklātā formā un bīstamām infekcijām vai seksuāli transmisīvām slimībām, kā arī **Klientam** ir garīga un psihiska rakstura traucējumi, kas apdraud **Aprūpētāja** drošību;
		3. izbeidzas objektīvie apstākļi un apgādnieki paši nodrošina **Klienta** aprūpi un uzraudzību;
		4. funkcionālo traucējumu pakāpe palielinās un **Klientam** nepieciešama pastāvīga diennakts aprūpe;
		5. **Klientu** ievieto ilgstošas sociālās aprūpes institūcijā;
		6. iestājas **Klienta** nāve;
		7. **Klients** necienīgi, agresīvi izturas pret **Aprūpētāju;**
		8. ja **Klients** vairāk kā trīs mēnešus pēc kārtas (vai periodiski) nav veicis samaksu par sniegto Pakalpojumu.
	4. Gadījumā, ja Puses nepilda vai pārkāpj Līgumā pielīgtās saistības, jebkurai no Pusēm ir tiesības vienpusējā kārtā izbeigt Līgumu, piecas darba dienas iepriekš rakstiski brīdinot pārējās Puses.
2. **Citi noteikumi**
	1. Strīdus un nesaskaņas, kas var rasties Līguma izpildes rezultātā vai sakarā ar Līgumu, Puses risina savstarpēju sarunu ceļā. Ja Puses nevar panākt vienošanos sarunu ceļā, tad strīdi risināmi Latvijas Republikas tiesā Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.
	2. Līgumu var izbeigt pirms termiņa, Pusēm par to savstarpēji rakstiski vienojoties.
	3. Līgumā iekļautie Personas dati, tiek izmantoti un apstrādāti atbilstoši Eiropa Parlamenta un Padomes Regulai (ES) 2016/679 (2016. gada 27. aprīlis). Jebkurai fiziskai personai ir tiesības jebkurā laikā prasīt savu datu atjaunošanu, informāciju par personas datu lietošanu, kā arī prasīt savu datu dzēšanu.
	4. Līgums sastādīts latviešu valodā uz \_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) lapām trijos eksemplāros ar vienādu juridisku spēku, pa vienam eksemplāram katrai pusei.

**Pakalpojumu sniedzējs**:

**Aprūpētājs**:

**Klients**:

*Pielikums*

**APRŪPĒTĀJA DARBA UZSKAITES KARTE**

20 . gada mēnesī

Klients:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aprūpētājs :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datums,laiks | Darba apraksts | Darba laiks(stundas) | Klienta paraksts |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kopā mēnesī veiktā aprūpe stundas

Klienta paraksts

Aprūpētāja paraksts

‘’Aprūpētāja darba uzskaites karti’’ pieņēma:

 datums paraksts, amats