**Smlouva o poskytování služeb péče o dítě v**

**Dětské skupině Fügnerova - III. Oddělení**

uzavřená ve smyslu ust. § 1746 odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku a ust. § 13 zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině, v platném znění

**SMLUVNÍ STRANY**

**Poskytovatel:**

Sdružení zdravotnických zařízení II Brno, *příspěvková organizace,*

se sídlem: Zahradníkova 494/2, 602 00 Brno

zastoupené: Ing. Danem Zemanem, ředitelem

IČ: 00344648

DIČ: CZ00344648

bankovní spojení: Komerční banka, a.s., číslo účtu 72237621/0100

**zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl Pr. vložka 8**

**službu bude poskytovat pracoviště – DĚTSKÁ SKUPINA Fügnerova - III. oddělení**, **Fügnerova 466/39**, 613 00 Brno, telefon:+420***545222825*** , e-mail: ***fugnerova***@polza.cz

**PŘÍJEMCE A PLÁTCE (oba rodiče či zákonní zástupci), a dítě, pro které se smlouva uzavírá:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osobní údaje o dítěti | | | |
| Jméno a příjmení dítěte |  | R.č.: | |
| Bydliště |  | | |
| Jméno registrujícího lékaře |  | | ZP: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Údaje o rodičích | | |
| Jméno a příjmení matky |  | Datum narození: |
| Zaměstnavatel |  | |
| Telefonický kontakt během dne |  | |
| Jméno a příjmení otce |  | Datum narození: |
| Zaměstnavatel |  | |
| Telefonický kontakt během dne |  | |
| Sourozenci /rok narození/ |  | |

**I. PŘEDMĚT A ÚČEL SMLOUVY:**

V této smlouvě se stanoví výše a podmínky úhrady nákladů za pobyt dítěte v Dětské skupině **Fügnerova - III. oddělení** (dále je DSFIII) rodiči nebo jinými zákonnými zástupci dítěte. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele, na základě lékařského potvrzení, přijmout do svého zařízení na ulici Fügnerova 39, Brno, dítě plátce a zajistit mu službu hlídání a péče o dítě v dětské skupině. Plátce se zavazuje zaplatit poskytovateli dohodnutou úhradu nákladů za odebrané služby.

**II. DOBA TRVÁNÍ SMLOUVY:**

Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou od ......................... do ..............................

1. **ZPŮSOB UKONČENÍ SMLOUVY:**

Smlouva končí uplynutím sjednané doby trvání smlouvy.

V době trvání smlouvy může být smlouva ukončena:

* dohodou,
* odstoupením způsobem upraveným v čl. V. této smlouvy event. v jiným zákonem stanoveným případech,
* jinými zákonem nebo touto smlouvou stanovenými způsoby.

1. **ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY Z DŮVODU NEZAPLACENÍ**

Poskytovatel je oprávněn odstoupit od smlouvy v případě nezaplacení měsíční platby dle článku VII. této smlouvy. Odstoupení je účinné k prvnímu dni následujícímu po doručení oznámení o odstoupení, a to osobně či poštou. Ke dni účinnosti odstoupení je dítě z DSFIII vyřazeno.

1. **POBYT DÍTĚTE V ZAŘÍZENÍ péče o dítě v dSFIII**

Pobyt se řídí Vnitřními pravidly pro poskytování služby péče o dítě v dětské skupině.

Do zařízení jsou přijímány zdravé děti, přednostně od 1 roku do 3 let věku, při volné kapacitě i starší děti předškolního věku.

* Před nástupem dítěte do DSFIII je nutné předložit formulář „Posudek o zdravotní způsobilosti DSFIII, včetně potvrzení, že dítě bylo řádně očkováno, potvrzený registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost.
* Pokud bude neomluvená nepřítomnost dítěte (s výjimkou nemoci) delší než 6 pracovních dnů v měsíci, provozovatel si vyhrazuje právo rozhodnout o ukončení pobytu v zařízení.

Dítě DSFIII navštěvuje v předem smluvené dny a čas. Tyto údaje jsou zaznamenány do níže uvedené tabulky (nehodící se dny škrtněte):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **pondělí** | **úterý** | **středa** | **čtvrtek** | **pátek** |
| **Čas pobytu v DSFI** |  |  |  |  |  |

**VI. ÚHRADA POPLATKŮ**

Dle rozhodnutí Rady města Brna č. R8/227 ze dne 29.7.2022 jsou stanoveny měsíční poplatky za pobyt dítěte ve výši:  
  
2.000,- Kč měsíčně při celodenním pobytu dítěte od 1 roku do 31 srpna po 3 narozeninách  
1.000,- Kč měsíčně při půldenním pobytu dítěte od 1 roku do 31 srpna po 3 narozeninách  
4.000,- Kč měsíčně při celodenním pobytu staršího dítěte  
2.000,- Kč měsíčně při půldenním pobytu staršího dítěte  
Jedná se o měsíční paušální platbu bez ohledu na počet dní docházky dítěte v placeném měsíci.  
  
Dále se příjemce zavazuje hradit úplatu za stravné vždy měsíčně zpětně dle počtu dní v daném měsíci, které dítě příjemce strávilo v dětské skupině.  
Platba za stravu: Celodenní pobyt 50 Kč/den  
                            Půldenní pobyt 30 Kč/den

Úhrada bude provedena rodiči převodem z účtu, nebo poštovní poukázkou, kterou vystaví a předá vedoucí zařízení, vždy poslední den v měsíci. Splatnost je nejpozději do 10. dne následujícího měsíce.

|  |
| --- |
| Bankovní spojení: |
| Komerční banka, a.s. variabilní symbol: = rodné číslo dítěte  č.ú.: 72237621/0100 specifický symbol: = 1802 |

###### VII. DOLOŽENÍ DOKLADŮ RODIČŮ

1. 8.1 Dětská skupina Fügnerova - III. oddělení (dále jen „DSFI”) je určena dětem, jejichž rodičům umístění dítěte do DSFIII pomůže s jejich uplatněním na trhu práce. Tzn., že minimálně jeden rodič jako zákonný zástupce, anebo opatrovník, nežije-li žádný z rodičů nebo není znám, (dále jen „rodič”) je zaměstnán/studuje/podniká/je veden na Úřadu práce a intenzivně práci shání. Tato podmínka musí být splněna po celou dobu docházky dítěte do DSFIII.
2. 8.2 Zákonní zástupci dítěte jsou povinni doložit minimálně u jednoho z nich:
3.  Doklad u zaměstnaného rodiče: dokument o pracovněprávním vztahu (potvrzení zaměstnavatele o existenci pracovněprávního vztahu, pracovní smlouva, dohoda o pracovní činnosti, dohoda o provedení práce).
4.  Doklad u rodiče vykonávajícího podnikatelskou činnost: potvrzení příslušné správy sociálního zabezpečení o úhradách odvodů na sociální pojištění.
5.  Doklad u nezaměstnaného rodiče: potvrzení z úřadu práce o zařazení v evidenci uchazečů o zaměstnání.
6.  Doklad u rodiče, který je žákem či studentem: potvrzení školy.
7. V případě jakékoli změny je rodič povinen tuto změnu ihned hlásit a aktualizovat doložení dokladu.

**VIII. ZÁVĚREČNÁ UJEDNÁNÍ**

9.1. Při výskytu příznaků onemocnění u dítěte je pečující osoba povinna bezodkladně informovat rodiče dítěte a předat dítě rodiči nebo zajistit poskytnutí zdravotních služeb, jak je podrobně upraveno v příloze smlouvy – Vnitřních pravidlech pro poskytování služby v Zařízení péče o dítě v dětské skupině.

9.2. Tato smlouva se řídí platnými právními předpisy ČR, zejm. občanským zákoníkem a zákonem   
č. 247/2014 Sb. Další náležitosti smlouvy o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině, a to místo a čas poskytování služby péče o dítě v dětské skupině, podmínky stravování dítěte včetně pitného režimu v návaznosti na délku pobytu a věk dítěte, jsou obsaženy v příloze smlouvy – Vnitřních pravidlech pro poskytování služby v Zařízení péče o dítě v dětské skupině.

9.3. Podpisem smlouvy rodiče současně potvrzují, že byli seznámeni s Vnitřními pravidly pro poskytování služby v Zařízení péče o dítě v dětské skupině a zavazují se je dodržovat.

9.4. Podpisem této smlouvy rodiče sami za sebe, a jakožto zákonní zástupci za dítě, potvrzují, že se seznámili s tím, jak poskytovatel jakožto zpracovatel osobních údajů zpracovává a chrání jejich osobní údaje, informační povinnost je uveřejněná na webových stránkách poskytovatele: https://www.polza.cz/uvod/dulezite/gdpr/informace-pro-detske-skupiny/.

9.5. Přílohou a nedílnou součástí smlouvy o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině jsou:

Žádost o umístění dítěte do Dětské skupiny Fügnerova - III. oddělení

Hodnotící kritéria a postup přijetí do Dětské skupiny Fügnerova - III. oddělení

Evidenční list dítěte – Dětské skupiny Fügnerova - III. oddělení

Vnitřní pravidla provozu Dětské skupiny Fügnerova - III. oddělení

Plán výchovy a péče Dětské skupiny Fügnerova - III. oddělení

Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte k docházce do Dětské skupiny Fügnerova - III. oddělení

Udělení souhlasu - Dětská skupina Fügnerova - III. oddělení

V ...................................... dne .............................................

Podpisy smluvních stran:

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

Sdružení zdravotnických zařízení II Brno, příspěvková organizace

podpis rodičů (matka, otec)

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