

CONTRATO DA PRESTACIÓN DO SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR

Vigo, a ____ de _____ de 20____, reunidos D/Dª _____
DNI _____ e D/Dª _____, técnico/a responsable
do servizo de axuda no fogar do concello de Vigo.

ACORDAN

1. Que o Concello por solicitude do/a usuario/a está obrigado a prestar o servizo de axuda no fogar (SAF), aprobado na data _____ pola XGL, desde o día _____
2. Que o servizo se contrata de acordo co establecido na Ordenanza municipal reguladora da taxa para a prestación do servizo de axuda no fogar.
3. O contrato establécese por un prazo de _____, salvo modificacións deste por parte do Concello.
4. O SAF levarase a cabo os días da semana _____, por un total de _____ horas semanais.
5. Que atendendo á Orde do 22 de xaneiro de 2009 que regula o SAF e ao establecido na Ordenanza reguladora da taxa pola prestación do SAF a achega do/a usuario/a será de _____ euros/hora, e a municipal de _____ euros/hora.
6. Que de acordo co proxecto de intervención establecido para o caso, as actividades que se fixan para o desenvolvemento do SAF son:
 - Atención de carácter persoal
 - Atención de carácter de apoio psicosocial
 - Atención de carácter doméstico
 - Atención de carácter socio educativo
 - Atención de carácter técnico e complementario

7. Que as tarefas que se fixan inicialmente para o seu desenvolvemento e que serán levadas a cabo polo persoal auxiliar do servizo son:

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

8. Que a persoa usuaria, a súa familia ou persoas achegadas comprométense a levar a cabo as seguintes tarefas.

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

9. Que o/a usuario/a acepta a obriga de domiciliar o pagamento do importe establecido no punto 5º na entidade bancaria da súa elección, neste caso na entidade bancaria

_____ num. de conta _____

CONDICIÓN

1. Non se prestará o servizo sen que o/a usuario/a asine o correspondente Contrato de prestación de servizo.
2. Enténdese que o prazo de contrato é o que nel se estipula, sempre e cando se manteñan as circunstancias persoais ou familiares que orixinaron a súa sinatura.
3. O/a usuario/a comprométese a valorar sobre as tarefas e horarios pactados, o cumprimento destes. De se incumprir o pactado neste contrato, porase en coñecemento do Concello a través do departamento de Servizos Sociais.
4. Así mesmo, o/a usuario/a comprométese a realizalas tarefas que se lle asignaron no apartado correspondente a estas ou as modificacións posteriores que xurdisen.
5. Reservaráselle a súa praza por motivos de vacacións durante 3 meses ao ano, que poderán ser xuntos ou en curtos períodos.
6. Contará con reserva de praza por motivos de ingreso hospitalario. Esta reserva será revisada aos 3 meses de producirse a hospitalización e volvéraselle a prestar o SAF cando regrese ao seu fogar e no suposto de que a súa situación continúe cumprindo o establecido para ser usuario/a de SAF.
7. Así mesmo reservaráselle a súa praza cando conte con apoio familiar. De superar este apoio os 45 días, revisáraselle a situación e decidirse sobre a proposta de baixa definitiva.
8. Igualmente cando non se preste o horario establecido por causas imputables ao/á usuario/a considerarase, para os efectos do pagamento, prestado o servizo.

CAUSAS DE EXTINCIÓN

Sen prexuízo das responsabilidades de distinta orde en que o/a usuario/a poida incorrer pola realización de actos en contra deste contrato, o Concello poderá suspender o servizo ou rescindir o contrato nos casos seguintes:

- Por falta de pagamento do prezo público.
- Por vencemento do contrato
- Por levar a cabo actos que perturben o normal desenvolvemento do servizo.
- Por modificación das circunstancias persoais e/ou socio-familiares que orixinaron a súa sinatura, recollido no apartado de CONDICIÓNS punto 2 deste contrato.
- Por decisión da Xunta de Goberno Local logo do informe-proposta do departamento de Servizos Sociais.

Ámbas as dúas partes dan a súa conformidade ao presente contrato de prestación de servizo e asínano no lugar e data sinalados no encabezamento.

O/A USUARIO/A

O/A RESPONSABLE DO SAF

Asdo. _____

Asdo. _____

O FAMILIAR RESPONSABLE

Asdo. _____

Vº e Prace
A CONCELLEIRA-DELEGADA
DA ÁREA DE BENESTAR SOCIAL

Asdo. María Xosé Méndez Piñeiro