

ACORD DE PLASAMENT

nr. _____ din _____

Încheiat între:

Direcția generală asistență medicală și socială (DGAMS) a Consiliului Municipal Chișinău, reprezentată de dl/dna _____, șef al DGAMS, denumit în continuare Prestator și _____, denumit în continuare Beneficiar, posesor al

(numele, prenumele beneficiarului)

actului de identitate seria _____ nr. _____ eliberat la _____ de către _____, au încheiat prezentul Acord, urmare deciziei de admitere nr. _____ din _____.

I. Obiectul Acordului:

Obiectul Acordului îl constituie oferirea de către Prestator în favoarea Beneficiarului a Serviciului social „Plasament familial pentru adulți”, conform necesităților stabilite și a acțiunilor prevăzute în planul individualizat de asistență, care va fi considerat parte componentă și integrală a prezentului Acord și poate fi revizuit la necesitate, în funcție de nevoile de îngrijire și suport ale beneficiarului.

II. Obligațiile părților:

2.1 Prestatorul are următoarele obligații:

- 2.1.1. să presteze Serviciul social „Plasament familial pentru adulți” beneficiarului, prin oferirea îngrijirii familiale substitutive în familia asistentului familial, în conformitate cu prevederile Regulamentului de organizare și funcționare a Serviciului și a Standardelor minime de calitate;
- 2.1.2. să aplice procedura de admitere/sistare a prestării Serviciului;
- 2.1.3. să păstreze dosarul personal al beneficiarului Serviciului;
- 2.1.4. să asigure confidențialitatea datelor cu caracter personal ale beneficiarului;
- 2.1.5. să respecte procedura de înregistrare și soluționare a plângerilor/reclamațiilor cu privire la prestarea Serviciului, în conformitate cu legislația;
- 2.1.6. să aplice o procedură de monitorizare și evaluare a Serviciului prestat beneficiarului.

2.2. Beneficiarul Serviciului are următoarele obligații:

- 2.2.1. să participe la ședințele de elaborare și revizuire a planului individualizat de asistență;
- 2.2.2. să colaboreze cu asistentul familial și specialiștii care se ocupă de recuperarea, reabilitarea, formarea, incluziunea sa socială și în muncă;
- 2.2.3. să respecte condițiile acordului de plasament semnat cu Prestatorul;
- 2.2.4. să se autoîngrijească în corespundere cu posibilitățile sale fizice și psihice;
- 2.2.5. să nu prejudicieze familia asistentului familial;
- 2.2.6. să nu facă abuz de alcool și alte substanțe narcotice și psihotrope;
- 2.2.7. să se implice în organizarea și realizarea activităților casnice în funcție de pregătirea, posibilitățile sale fizice și psihice.

III. Durata Acordului:

3.1. Prezentul Acord se încheie în două exemplare, câte unul pentru fiecare Parte, pe perioada: _____ și este valabil până la _____.

3.2. Durata Acordului poate fi prelungită, printr-un act adițional, cu acordul părților, în baza Raportului anual de evaluare și a deciziei Comisiei privind continuarea plasamentului.

IV. Încetarea Acordului:

4.1. Acordul încetează în următoarele cazuri:

4.1.1. la cererea asistentului familial sau a beneficiarului;

4.1.2. constatarea neîntinerii de către beneficiar a criteriilor de eligibilitate;

4.1.3. nerespectarea prevederilor acordului de plasament;

4.1.4. constatarea unor circumstanțe care ar putea afecta integritatea fizică sau psihică a beneficiarului Serviciului sau a asistentului familial/membrilor familiei acestuia;

4.1.5. reintegrarea beneficiarului în familia sa biologică sau extinsă;

4.1.6. referirea beneficiarului către alte servicii;

4.1.7. decesul beneficiarului.

V. Data semnării Acordului: „_____” _____ 20 ____ .

VI. Semnăturile Părților:

Prestatorul:

Direcția generală asistență medicală și socială
a Consiliului Municipal Chișinău

Șef Direcție generală:

Boris GÎLCA _____

Beneficiarul:

L.Ș.