

Acord de colaborare

Centrul de zi „ADIR” pentru persoane cu dizabilități și tulburări din spectrul autismului, instituție bugetară, reprezentată de _____, în calitate de _____, numit în continuare Centru, pe de o parte, și cet. _____ pe de altă parte, numit în continuare Beneficiar, domiciliat

_____ tel. _____, titular al actului de identitate _____ nr. _____, eliberat de oficiul _____, la data _____, au încheiat prezentul Acord de colaborare:

I. Obiective:

II. Obligațiile părților:

Centrul:

Beneficiarul:

III. Durata acordului: _____

IV. Suspendarea și sistarea acordului

Centrul aplică procedura de suspendare/sistare a serviciilor prestate Beneficiarului în cazurile:

- 1) la realizarea obiectivelor stipulate în planul individualizat de asistență;
- 2) la solicitarea beneficiarului/părintelui/reprezentantului legal, după caz;
- 3) la încălcarea în mod repetat a Regulamentului intern al Centrului, aducerii unor prejudicii altor beneficiari, personalului sau bunurilor Centrului;
- 4) referirea către alte servicii și instituții;
- 5) decesul.

VI. Data întocmirii acordului: _____

Semnăturile părților:

Centrul: _____

Beneficiarul: _____