

Smlouva o hlídání dětí – k čerpání respitní péče

Jméno a příjmení _____

Bydliště: _____

Tel. kontakt: _____
jako „pěstoun/poručník“ na straně jedné

a

Jméno a příjmení: _____

Bydliště: _____

Tel. kontakt: _____
jako „osoba poskytující hlídací službu“ na straně druhé

uzavřeli níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

SMLOUVU O HLÍDÁNÍ DĚTÍ

1. Osoba pečující má do své péče svěřené nezletilé dítě, a to

(jméno, příjmení, dat.narození).

Osoba pečující uzavřela dne _____ dohodu o výkonu pěstounské péče podle § 47b a násl. zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, a to s Rodinným a komunitním centrem Chaloupka z. s. Ostrava.

2. Osoba pečující a osoba poskytující hlídací službu spolu uzavírají dohodu o hlídání výše uvedeného dítěte, a to v termínu od _____ do _____.
3. Osoba poskytující hlídací službu se zavazuje, že si osobně převezme do své péče výše uvedené dítě v místě jeho faktického bydliště. Dále bere na vědomí, že je povinna poskytnout dítěti odpovídající péči, poskytnout mu zaopatření a vykonávat nad ním dohled. Odpovídá v plné výši za škodu, která by vznikla zanedbáním dohledu. Hlídací služba bude poskytována v místě bydliště osoby poskytující hlídací službu, tato osoba je přitom oprávněna s dítětem v přiměřenou dobu pobývat i mimo bydliště, např. na dětském hřišti nebo na jiném místě. Osoba poskytující hlídací službu bere na vědomí a souhlasí s tím, že je povinna hlídací službu zajistit osobně a není oprávněna předat dohled nad dítětem jiné osobě
4. Tato dohoda bude předložena RKC Chaloupka z. s. , které je oprávněno z ní udělat kopii. Pracovník RKC Chaloupka z. s. je oprávněn provést kdykoli kontrolu hlídací služby v místě jejího bydliště.
5. Osoba pečující je povinna na žádost RKC Chaloupka z. s. nebo Úřadu práce České republiky písemně potvrdit, v jakém čase poskytovala hlídací službu podle této smlouvy.
6. Úhrada za hlídací službu se sjednává ve výši _____ za každý, i započatý den. Poskytování hlídací služby, a je splatná do 30 dnů po odevzdání dětí pečující osobě.

v Ostravě dne _____

podpis pečující osob

podpis osoby poskytující hlídací službu