Iesniedzējs: vārds, uzvārds[[1]](#footnote-1)

Personas kods:

Deklarētās dzīvesvietas adrese:

Faktiskās dzīvesvietas adrese: (ja tā atšķiras no deklarētās dzīvesvietas adreses)

Tālruņa Nr.:

Elektroniskā adrese:

**IESNIEGUMS**

Lūdzu sniegt **mobilās komandas paliatīvās aprūpes pakalpojuma pacienta dzīvesvietā** (turpmāk - Pakalpojums) ietvaros ar \_\_\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

šādus sociālos pakalpojumus:

* sociālo aprūpi;
* psihologa konsultācijas;
* kapelāna konsultācijas;
* tehniskos palīglīdzekļus.

Pakalpojuma/u saņemšanas adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Piekrītu, ka tiek veikts manu vajadzību izvērtējums un, balstoties uz izvērtējumu, tiek izstrādāts sociālās aprūpes plāns;
* Apliecinu, ka nesaņemu Pakalpojumu pie cita Pakalpojuma sniedzēja;
* Apliecinu, ka esmu informēts/-a par personu datu apstrādi Pakalpojuma sniegšanas nolūkam un manām kā datu subjekta tiesībām, kas pieejamas Pakalpojuma sniedzēja privātuma politikā.

\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Iesniedzēja paraksts:

datums

|  |  |
| --- | --- |
| Pilngadīga  tuvinieka paraksts un paraksta atšifrējums: |  |

**Līgums par pakalpojuma sniegšanu**

**Rīgā, 20\_\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mobilās komandas paliatīvās aprūpes pakalpojuma pacienta dzīvesvietā sniedzējs, juridiskā adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reģ.nr.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kuru uz *statūtu pamata, pilnvarojuma pamata vai cita pilnvarojuma pamata (norādīt atbilstošo)* pārstāv** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** personā (turpmāk tekstā – Pakalpojuma sniedzējs) no vienas puses, un

**Klients\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

faktiskā dzīvesvieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LV-\_\_\_\_\_

turpmāk tekstā - Klients) no otras puses un

**VAI**

**Tuvinieks** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

deklarētā un faktiskā dzīves vieta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ turpmāk tekstā - Tuvinieks),

radniecības pakāpe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kopā vai atsevišķi saukti „Puses” vai „Puse”, pamatojoties uz **mobilās komandas paliatīvās aprūpes pakalpojuma dzīvesvietā sniedzēju atlases procedūras rezultātiem,** noslēdz šādu līgumu (turpmāk tekstā - Līgums):

* + 1. **Līguma priekšmets un darbības termiņš**
  1. Pakalpojuma sniedzējs nodrošina Klientam sociālo aprūpi, tehniskos palīglīdzekļus un psihosociālo rehabilitāciju (turpmāk – Pakalpojums) atbilstoši sociālās aprūpes plānā (pielikumā) noteiktajam[[2]](#footnote-2).
  2. Pakalpojuma saņemšanas vieta ir: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. Līgums stājas spēkā ar tā parakstīšanas brīdi un ir spēkā līdz brīdim, kad Pakalpojums tiek izbeigts vai pārtraukts.

1. **Pakalpojuma sniedzēja pienākumi un tiesības**
   1. Pakalpojuma sniedzēja pienākumi:
      1. izstrādāt un realizēt Klienta individuālu sociālās aprūpes plānu, izvērtējot tā spējas un ņemot vērā personīgās vēlmes un vajadzības;
      2. nodrošināt individuālu un rūpīgu attieksmi pret Klientu;
      3. nodrošināt Klienta noteiktās mājas kārtības ievērošanu, saudzīgu izturēšanos pret Klienta mantu un racionālu Klienta materiālo resursu izmantošanu;
      4. nodrošināt un ievērot Klienta sniegtās informācijas konfidencialitāti;
      5. sniegt Klientam un viņa tuviniekiem informāciju par Pakalpojuma sniedzēja darbību un sniegtajiem pakalpojumiem;
      6. informēt tuviniekus par Klienta vajadzībām un prasībām, kā arī par Klienta veselības stāvokļa izmaiņām;
      7. pieņemt un izskatīt Klienta vai tuvinieku sūdzības, iesniegumus un priekšlikumus;
      8. sniegt psihoemocionālu atbalstu tuviniekiem, atbilstoši sociālās aprūpes plānā noteiktajam.
   2. Pakalpojuma sniedzēja tiesības:
      1. Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā pieprasīt un saņemt un fiziskām un juridiskām personām dokumentus un ziņas, kas nepieciešami Pakalpojuma sniegšanai;
      2. pēc Klienta lūguma pārstāvēt Klienta intereses citās institūcijās jautājumos, kuri ir Pakalpojuma sniedzēja kompetencē un ir saistīti ar Pakalpojuma sniegšanu;
      3. mainīt Klientam aprūpes personālu, ņemot vērā Klienta veselības stāvokli, vēlmes vai psiholoģisko saderību;
      4. pārtraukt Pakalpojuma sniegšanu normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos;
      5. informēt Klientu vai Tuvinieku, ka gadījumā, ja Klients vai Tuvinieks Pakalpojuma saņemšanai ir apzināti sniedzis nepatiesu informāciju, Pakalpojuma sniedzējam ir tiesības pieprasīt kompensēt radušos zaudējumus no Klienta vai Tuvinieka.
2. **Klienta vai Tuvinieka pienākumi un tiesības**
   1. Klienta vai Tuvinieka pienākumi:
      1. nodrošināt informācijas apmaiņu ar Pakalpojuma sniedzēju par Klienta veselības stāvokli, piešķirtajiem sociālajiem pakalpojumiem, t.sk. aprūpes mājās pakalpojumu un tehniskajiem palīglīdzekļiem;
      2. informēt Pakalpojuma sniedzēju par ārkārtas situācijām, t.sk., Klienta prombūtni pa tālruni: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ vai uz e-pastu [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](mailto:hospiss@samariesi.lv);
      3. izturēties ar cieņu un toleranci pret Pakalpojuma sniedzēja darbiniekiem. Nepieļaut izteikumus, izteicienus un darbības, kas pazemo un aizskar viņu cieņu un godu;
      4. saudzīgi izturēties pret Pakalpojuma sniedzēja īpašumu.
   2. Klienta vai Tuvinieka tiesības:
      1. saņemt informāciju par Pakalpojuma sniegšanas procesu, iespējamām alternatīvām, nepieciešamības gadījumā vērsties pie Pakalpojuma sniedzēja koordinatora pa tālruni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
      2. ņemt līdzdalību ar Pakalpojuma nodrošināšanu saistīto lēmumu pieņemšanā;
      3. saņemt informāciju par Klienta aprūpes plāna īstenošanu un aktualizāciju;
      4. nepieciešamības gadījumā saņemt psihologa vai kapelāna atbalstu;
      5. atteikties no Pakalpojuma saņemšanas, nosūtot Pakalpojuma sniedzējam rakstisku paziņojumu ne mazāk kā 5 (piecas) kalendārās dienas iepriekš.
3. **Pušu atbildība**
   1. Visas domstarpības, kas izriet no Līguma, Puses risina savstarpēju pārrunu ceļā. Ja domstarpības nav iespējams risināt savstarpējās pārrunās, tad tiek risinātas tiesā normatīvajos aktos noteiktajā kārtībā.
   2. Visā pārējā, kas nav noregulēts ar šī līguma nosacījumiem, Puses vienojas vadīties pēc Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.
   3. Jebkura no Līguma Pusēm tiek atbrīvota no atbildības par tā pārkāpumu, ja pārkāpums ir nepārvaramas varas apstākļu sekas, kas rodas pēc Līguma noslēgšanas ārkārtēja rakstura notikumu rezultātā, kuru Puses nevarēja ne paredzēt, ne novērst ar saprātīgu rīcības rezultātu.
4. **Līguma izmaiņas un laušana**
   1. Pakalpojuma sniedzējs rakstiski paziņo Klientam vai Tuviniekam par izmaiņām Līgumā 15 (piecpadsmit) dienas pirms to stāšanās spēkā.
   2. Līguma izmaiņu nepiekrišanas gadījumā Klientam ir tiesības lauzt Līgumu vienpusēji, nosūtot Pakalpojuma sniedzējam rakstisku paziņojumu ne mazāk kā 5 (piecas) kalendārās dienas līdz tā izmaiņu spēkā stāšanās dienai.
5. **Klienta un Tuvinieka datu aizsardzība** 
   1. Klienta un Tuvinieka datu aizsardzība tiek nodrošināta saskaņā ar Latvijas Republikas normatīvajiem aktiem.
   2. Visi dati par Klientu, Tuvinieku un Pakalpojuma norisi tiek ievadīti un uzglabāti elektroniski un tiek izmantoti Pakalpojuma nodrošināšanai, tai skaitā veidojot elektronisko Klienta lietu.
   3. Visi dati par Klientu un Tuvinieku tiek aizsargāti ar loģisko aizsardzību (aizsardzība, kuru realizē ar programmatūras līdzekļiem, piemēram, paroles, šifrēšana utt.), kā arī ar fizisko datu aizsardzību (datu nesēja atrašanās droša vidē utt.)
   4. Datu apstrādes procesā Pakalpojuma sniedzējs nodrošina tikai autorizētu personu piekļūšanu Klienta un Tuvinieka datiem.
   5. Klienta un Tuvinieka dati tiek uzkrāti, apstrādāti un iznīcināti normatīvajā regulējumā noteiktajā kārtībā.
   6. Pakalpojuma sniedzējs kā pārzinis veiks Klienta vai Tuvinieka personas datu (identificējošās informācijas, kontaktinformācijas un ar Līguma izpildi saistītās informācijas) apstrādi Līguma noslēgšanas un izpildes nolūkā. Personas datu sniegšana un apstrāde ir obligāts priekšnoteikums Līguma noslēgšanai un izpildei. Neveicot personas datu apstrādi, Līguma noslēgšana un izpilde nav iespējama.
   7. Klientam vai Tuviniekam kā datu subjektiem ir tiesības pieprasīt no Pakalpojuma sniedzēja piekļuvi saviem personas datiem, to labošanu, dzēšanu, apstrādes ierobežošanu, kā arī tiesības iesniegt sūdzību uzraudzības iestādei. Plašāka informācija par šīs datu apstrādes aspektiem ir pieejama privātuma politikā, kas atrodama Pakalpojuma sniedzēja privātuma politikā.
   8. Izbeidzoties Līguma darbībai, Klienta lieta un dati tiek glabāta 10 (desmit) gadus.
6. **Nobeiguma jautājumi**
   1. Parakstot šo Līgumu, Klients vai Tuvinieks apstiprina, ka:
      1. Līguma nosacījumi ir noformulēti saprotami un ir pilnīgi skaidri;
      2. Klients ir piekritis saņemt Pakalpojumu saskaņā ar Līguma nosacījumiem;
      3. sociālās aprūpes plānā iekļautais pakalpojuma apjoms atbilst Klienta vēlmēm un, aprūpes plānam mainoties, Līguma izmaiņas netiks veiktas.
   2. Līgums sastādīts latviešu valodā 2 (divos) eksemplāros uz 3 (trīs) uz lapaspusēm pa vienam eksemplāram katrai Pusei. Visiem Līguma eksemplāriem ir vienāds Juridisks spēks.[[3]](#footnote-3)
7. **Līgumslēdzēju rekvizīti**

**Pakalpojuma sniedzējs: Klients:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Paraksts/

VAI

**Tuvinieks**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Paraksts /

1. Ja iesniegumu raksta tuvinieks, minēt arī informāciju par tuvinieku, norādot radniecības pakāpi [↑](#footnote-ref-1)
2. Plānu aktualizējot, līguma grozījumi netiek veikti, bet izmaiņas tiek fiksētas aprūpes plānā [↑](#footnote-ref-2)
3. Līgumam var būt pielikumi, viens no tiem sociālās aprūpes plans. [↑](#footnote-ref-3)