



[www.ujpestszi.hu](http://www.ujpestszi.hu)

## Újpest Önkormányzatának Szociális Intézménye

### Családsegítő Szolgálat

1042 Budapest, Deák Ferenc u. 93.  
Tel.: 369-06-02, 231-0111 Fax: 3693993  
E-mail: [csaladsegito@ujpestszi.hu](mailto:csaladsegito@ujpestszi.hu)



Ikt.sz.:.....  
Ügyiratszám:.....  
Ügyintézőjük:.....

### EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

amely létrejött egyrészről az **Újpest SZI Családsegítő Szolgálat**, másrészről

Név.....

születési hely.....idő.....év.....hó.....nap

**rendszeres szociális segélyben részesülő személy** között, az alábbiak szerint:

**A Családsegítő Szolgálat vállalja**, hogy az együttműködés ideje alatt folyamatos mentális, szociális és fejlesztő segítséget nyújt, figyelembe véve az egyéni élethelyzetből adódó igényeket.

A Szolgálat az együttműködés keretén belül, igény és szükséglet szerint a következő szolgáltatásokat nyújtja:

- egyéni esetkezelés,
- az álláskereső klub igénybevételének biztosítása,
- adósságrendezés segítése,
- konfliktuskezelés/mediáció,
- folyamatos kapcsolattartás az intézményben és az intézményen kívül,
- egyéb szolgáltatások közvetítése (pld. jogi és pszichológiai tanácsadás)

#### Beilleszkedési program keretein belül:

- egyéni képességfejlesztés,
- munkavégzésre történő felkészítés,
- felkészítés az egészséges és kiegyensúlyozott életvezetésre, a családi teendők ellátására,
- felkészítés a gyermekgondozási, gyermeknevelési és háztartási teendők ellátására,
- önmegvalósítás segítése.

A problémák megoldásához a rendszeres szociális segélyezett kérésére/beleegyezésével, vagy családgyógyozói javaslatra más szakember is bevonható a közös munkába.

**A rendszeres szociális segélyben részesülő** vállalja, hogy

- eleget tesz a törvényben előírt, a segély folyósításához szükséges kapcsolattartási kötelezettségének,
- a megbeszélrt kapcsolattartási határidőket betartja,
- részt vesz az egyéni élethelyzetére kidolgozott programon,
- esetleges mulasztásának tényét, okát, a kapcsolattartást időpontját megelőzően **előre** jelzi, hivatalos elfoglaltság vagy betegség esetén igazolja.

..... (név) **köteles megjelenni az előre jelzett időpontban megtartott beilleszkedési program foglalkozásain.**

**Az előírt együttműködési megállapodás Önnek felróható okból történő, két éven belüli másodszeri megszegése a segély megvonásával jár!**

A megállapodó felek kölcsönösen kötelezettséget vállalnak arra, hogy ezen együttműködési megállapodásban foglaltakat magukra nézve kötelezőnek elismerik.

A Családsegítő Szolgálat családgyógyozója tájékoztatást nyújt a családsegítés feladatáról, szolgáltatásairól, azok igénybevételének módjáról, az együttműködés szükségességéről, annak hiánya esetén a lehetséges következményekről.

A Családsegítő Szolgálat az együttműködés során tudomására jutott információkat a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény előírásai szerint kezeli.

A szolgáltatást igénybe vevő nyilatkozik a tájékoztatásban foglaltak tudomásulvételéről, azok tiszteletben tartásáról, valamint arról, hogy a jogosultsági feltételekben és a személyes adataiban bekövetkezett változásokat haladéktalanul közli a Szolgálat családgyógyozójával.

Amennyiben az ellátást igénybe vevő úgy érzi, hogy a Családsegítő Szolgálat nem megfelelő módon képviselte érdekeit, panasszal élhet a Szolgálat vezetőnél, illetve rajta keresztül az Intézmény igazgatójánál, aki a panaszt kivizsgálja, és tájékoztatást ad a panasz orvoslásának lehetséges módjairól.

Budapest, 20.....

.....  
ellátásban részesülő

.....  
családgyógyozó

.....  
intézményvezető