



1. Parter

Beställare dvs utflyttningskommun

Kommun		
Adress	Postnummer	Telefon, växel
Handläggare/referens	E-post	Telefon
Faktureringsadress		
Text som anges på fakturan		

Inflyttningskommun

Kommun		
Adress	Postnummer	Telefon, växel
Handläggare/referens	E-post	Telefon

2. Avtalet gäller

Namn	Personnummer
------	--------------

3. Avtalad plats i särskilt boende

Verksamhetens namn		
Adress	Postnummer	Telefon
Kontaktperson	E-post	Telefon

4. Avtalstid

Avtalet gäller från och med:

Enligt ovan nämnda överenskommelse gäller följande:

Individavtalet gäller så länge personen är i behov av insatsen särskilt boende och vill bo kvar, oavsett folkbokföring. Även om ovan nämnda överenskommelse skulle sägas upp gäller detta individavtal fortsatt för personen.

Utflyttningskommunen förbinder sig att avstå från att begära överflyttning av ansvaret från utflyttningskommun till inflyttningskommun enligt socialtjänstlagen 2a kap. 10 § så länge den enskilde behöver insatsen.

5. Ersättning

Utflyttningskommunen ersätter inflyttningskommunens kostnad för boendeplatsen enligt samma villkor som inflyttningskommunen ersätter boendeplatsen genom sitt avtal eller interna ersättning. Prisjustering sker i enlighet med inflyttningskommunens bestämmelser.

Ersättning vid avtalets ingång år är kr/dygn.



6. Avgifter

Hyra	Betalas till
Omvårdnadsavgift	Betalas till
Matavgift	

7. Ansvarsfördelning mellan utflyttningskommunen och inflyttningskommunen

Utflyttningskommunen har myndighetsansvar och följer upp individbeslutet.

Inflyttningskommunen

- Fastställer krav och villkor för kvalitet och innehåll i boendet i samband med upphandling eller på annat sätt, utflyttningskommunen får på begäran ta del av dessa.
- Har ansvar för verksamhetsuppföljning/tillsyn av boendet. Utflyttningskommunen får på begäran ta del av dessa.
- Ansvarar för medicinskt ansvarig sjuksöterska, MAS, i enlighet med kommunens avtal med utförare.
- Ansvarar för avvikelshantering enligt lagar och föreskrifter.
- Skall snarast informera utflyttningskommunen om avvikelse gäller en person som utflyttningskommunen har myndighetsansvar för.

Detta avtal upprättas i två likalydande exemplar, varav parterna tagit varsitt.

Datum (utflyttningskommunen)		Datum (inflyttningskommunen)	
Underskrift		Underskrift	
Namnförtydligande	Befattning	Namnförtydligande	Befattning