

התחוייבות

נספח להסכם

אנו החר"מ _____ ת.ז. _____

ת.ז. _____

מצהירים ומתחייבים בזאת ביחד ולחוז כפלי הקיבוץ להלן:

ידוע לנו ומוסכם עליינו כי הורינו, במהלך שהותם בקיבוצים כתושבים, אינם זכאים לקבל שירות ו/או טיפול כלשהו בבית הסיועדי של הקיבוץ, לא במסגרת טיפול יומי/אמבולטורי ולא במסגרת אשפוז מלא, אלא אם הקיבוץ יאשר מראש מתן שירות או טיפול כאמור ובתמורה כפי שתקבע ע"י הקיבוץ.

ידוע לנו ומוסכם עליינו כי אם מיהוריינו יזדקק לטיפול סיועדי והקיבוץ יסכים לאשפוז בבית הסיועדי של הקיבוץ, כי אז כניסה לבית הסיועדי תהיה רק לאחר שיחתמו הסכם חדש בינינו לבין הקיבוץ, המצדיר את שהיית ההורה בבית הסיועדי בקיבוץ.

אם על אף האמור לעיל יאושפזו מיהוריינו בבית הסיועדי בקיבוץ, בין באופן אראי ובין דרך קבוע, לפני שנחתם עמו הסכם חדש לעיל, כי אז יהיה علينا לשלם עבור שהותו את התעריף המקבול באותה עת לגבי שהות מטופלי חוץ בבית הסיועדי (ואם לא יהיו באותה עת מטופלי חוץ - התעריף המקבול בבית הסיועדי של אחד מקיבוצי הסביבה).

אנו מתחייבים לשלם לקיבוץ כל סכום שיידרש לשלם עקב טיפול שיקבלו הורינו בבית הסיועדי ו/או עקב אשפוזם בבית הסיועדי, מיד עם קבלת דרישת תשלום מהקיבוץ. ידוע לנו כי אם לא נעמוד בתשלום במועד יהיה הקיבוץ רשאי לנכות כל סכום שלא שולם לו מהפיקדון שהופקד בידו כאמור בהסכם ולנקוט את סכום החוב מכל זכות שמנעה, או שתגיעה בעתיד, למי מאנו מהקיבוץ. כמו כן ידוע לנו שבמקרה כזה יהיה הקיבוץ רשאי לנ��וט בכל דרך חוקית להוצאה הורינו מבית הסיועד.

לראיה באנו על החתום:

תאריך: _____