**VIVIENDA COMUNITARIA NUEVA CAMPA IBAIZABAL, S.L**

**C/Campa Ibaizabal Nro 3 bajo.La Peña 48003.Bilbao**

**Contrato de Alojamiento en Vivienda Comunitaria NUEVA CAMPA IBAIZABAL, S.L**

Por una parte, Don: **­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con D.N.I. **­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** y como representante legal de la sociedad **NUEVA CAMPA IBAIZABAL S.L. con CIF B-95923892**, sita en C/Campa Ibaizabal Nro3 bajo. La Peña.Bilbao.

Y por otra parte, Don: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con **D.N.I : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** y con domicilio en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

Y de ser posible ello, y actuando en su representación, D:

**EXPONEN**

1.-Que la **VIVIENDA COMUNITARIA NUEVA CAMPA IBAIZABAL,S.L**. es un centro que se dedica a la gestión de servicios sociales y residenciales para la tercera edad cumpliendo con los requisitos materiales y funcionales en función de su tipología.

Que dentro de sus objetivos trata de ofrecer al residente un género de vida lo más ajustado posible a la conducta y pautas de comportamiento consideradas como normales para el resto de los ciudadanos, fomentando en lo máximo posible la autonomía personal de los mismos, prestando por parte de la vivienda comunitaria el grado de asistencia que por sus características de dependencia física y psíquica requieran.

2.-Que estando interesado D:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en ingresar en dicha vivienda comunitaria, formalizan el presente acuerdo.

Ambas partes reconocen capacidad suficiente para suscribir el presente contrato, para lo cual

ACUERDAN

**PRIMERO.** Que con fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** se trasladará a vivir a la vivienda comunitaria por un plazo de tiempo indefinido.

**SEGUNDO.** Que la **VIVIENDA COMUNITARIA NUEVA CAMPA IBAIZABAL, S.L.** acepta el mencionado traslado a sus instalaciones, asignando para ello una habitación en la C/Campa lbaizabal Nro 3 bajo. La Peña. Bilbao, comprometiéndose además a prestar los siguientes servicios:

\*Pensión alimenticia completa.

\*Atención sanitaria (seguridad social y médico residencia).

\*Servicios domésticos.

\*Actividades internas acorde con las instalaciones del centro.

\*Todos los servicios complementarios, como: peluquería, podología, manicura, arreglos de prótesis dentales, excursiones, etc., correrán por cuenta del residente, de sus familiares directos o representantes legales.

**TERCERO**. Que el pago se realizará mensualmente por adelantado siendo la cantidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € IVA incluido.

En el caso de baja voluntaria del residente, éste deberá comunicarlo por escrito al

centro con un mes de antelación.

En caso de incumplimiento contractual se estará a lo dispuesto en los arts. 1101 y 1124 del código civil.

**CUARTO**. Todo residente tendrá que estar cubierto por la seguridad social u otro seguro médico similar, cuyos datos se facilitarán en su ficha de admisión.

**QUINTO**. Se adjuntará al presente contrato los informes médicos que certifiquen el estado de salud de D:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ las limitaciones a que pueda estar sujeto y las medidas especiales o medicación que en su caso se hayan de observar.

**SEXTO.** Todos los medicamentos, pañales o similar, no subvencionados por la seguridad social, correrán a cargo del residente, así como cualquier traslado a consultas médicas, centros sanitarios o urgencias que no sean cubiertos por la seguridad social.

**SEPTIMO.** El residente deberá aportar en el momento del ingreso, el original o fotocopia de la póliza de servicios funerarios y similares o en su defecto los gastos derivados de dicha situación serán sufragados por sus familiares directos o representantes legales.

# **OCTAVO.** Las actividades culturales y complementarias (excursiones...) tendrán un coste añadido para cada uno de ellos, pactando bajo común acuerdo con el residente, sus familiares directos o su representante legal.

**NOVENO.** El centro hará entrega al residente del reglamento de régimen interno y de la carta de derechos y deberes, comprometiéndose ambos a su cumplimiento.

**DECIMO.** En caso de hospitalización y/o ausencia voluntaria temporal, se computará el pago del mes natural.

**UNDECIMO.**  Al final de cada año natural se incrementará a la cuota de pago mensual el I.P.C. correspondiente, el cual lo notificará la residencia con antelación.

**DUODECIMO.** En caso de ingresos hospitalarios en centros públicos o privados, la atención médica, manutención y cuidados personales, serán única y exclusivamente responsabilidad de dichos centros.

Y en prueba de conformidad firman el presente contrato por duplicado y a un solo efecto,

EN BILBAO, A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 202

**LA VIVIENDA COMUNITARIA**

**EL RESIDENTE.**

Fdo..............................

VIVIENDA COMUNITARIA NUEVA CAMPA IBAIZABAL,S.L.

# C/Campa Ibaizabal Nro 3 bajo.La Peña

48003.Bilbao

DATOS APORTADOS POR EL RESIDENTE O REPRESENTANTE PARA LA FORMALIZACIÓN DE LA ADMISIÓN.

RESIDENTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:

Lugar de Nacimiento: Fecha:

Dirección:

Estado Civil: Teléfono:

D.N.I.: Fecha de Ingreso: REPRESENTANTE:

Parentesco:

Teléfonos de Contacto:

FORMA DE PAGO(MENSUAL)Precio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IVA incluido) Domiciliación Bancaria: Si SI NO

\*IBAN:

\*Entidad:

\*Oficina:

\*D.C.:

\*Nº Cuenta: