|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P O G O D B A O O S K R B I** | | | | |
| za oskrbovano osebo: | | | | |
| Ime: | | Naslov: | | |
| Datum rojstva: | | E-naslov: | | |
| Telefonska številka: | | Telefaks: | | |
| 1. **Osebni podatki pogodbenih strank** | | | | |
| * 1. **Naročnik** | | | | |
| * **Oskrbovana oseba** * **Zastopanje v imenu oskrbovane osebe**  (npr. zastopnik odrasle osebe, zakoniti zastopnik itd.) * **Druga oseba v korist oskrbovane osebe** (npr. svojec, zaupnik) | | | | |
| Ime: | | Datum rojstva: | | |
| Naslov: | | Pri zastopanju dokazilo o pooblastilu za zastopanje/(oskrbo), sklep sodišča o skrbništvu (npr. dodelitev zastopnika odrasle osebe):  (priložiti je treba kopijo dokazila) | | |
| Telefonska številka: | | E-naslov: | | |
| Telefaks: | |
| * 1. **Izvajalec,** v nadaljevanju **»oskrbovalno podjetje«** | | | | |
| Ime/podjetje: | | Datum rojstva/matična številka podjetja: | | |
| Naslov/sedež: | | E-naslov: | | |
| Telefaks: | | Telefonska številka: | | |
| 1. **Predmet pogodbe in podlage pogodbe o oskrbi** | | | | |
| Predmet pogodbe je oskrba osebe, ki jo je treba oskrbeti, v njenem zasebnem gospodinjstvu, ki jo zagotavlja samostojno oskrbovalno podjetje v Avstriji. **Priloga/B1** (dodatna izjava o obveznostih) in Priloga/B2 (medicinska navodila) se uporabljajo za natančnejše informacije in pojasnila; **predstavljata sestavni del pogodbe**.   * 1. Oskrbovalno podjetjeizjavlja, da je dejavnost **oskrbe oseb** priglasilo pri vsakokrat zanj pristojnem organu v Avstriji in da je v celotnem obdobju zagotavljanja storitev ne bo ukinilo.   2. Pogodbeni stranki izjavljata, da sta prebrali prilogo/B1 o splošnih pravicah in obveznostih oskrbovalnega podjetja in da se z njimi izrecno strinjata.   3. Pri predmetni pogodbi gre za pogodbo o opravljanju storitev. Oskrbovana oseba oz.naročnik **nima pooblastil za dajanje navodil** oskrbovalnemu podjetju. O načinu zagotavljanja storitev (v skladu z določbami) odloča oskrbovalno podjetje. | | | | |
| 1. **Storitve** | | | | |
| * 1. **Storitve brez obstoja nekaterih pogojev (obvestilo**: vsako naslednjo storitev, o kateri se dogovorita naročnik in izvajalec, je treba obkrožiti) | | | | |
| * **Gospodinjske dejavnosti** (priprava malic, opravljanje nakupov, čiščenje, izvedba gospodinjskih opravil, izvedba opravkov, skrb za zdravo klimo v prostoru, skrb za rastline in živali, skrb za oblačila – pranje, likanje, popravljanje).   Tukaj niso zajete: | | | | |
| * **Podpora pri načinu življenja** (oblikovanje poteka dneva, pomoč pri vsakodnevnih opravilih, funkcija družabnika v smislu biti za družbo oskrbovani osebi, pogovarjanje, ohranjanje socialnih stikov, spremstvo pri različnih dejavnostih).   Tukaj niso zajete: | | | | |
| * **Praktične priprave osebe, ki jo je treba oskrbovati, na spremembo kraja** (npr. selitev, premestitev, prevoz).   Tukaj niso zajete: | | | | |
| * **Druge storitve, ki zgoraj niso navedene,** in sicer negovalne storitve, storitve osnovne nege, kot so zdravstvene, zobozdravstvene, fizioterapevtske, ergoterapevtske, dietetične, logopedske, psihoterapevtske in psihološke zdravstvene dejavnosti, ki jih lahko izvajajo izključno zdravstveni delavci. | | | | |
| **Dokumentacija:** oskrbovalno podjetje mora voditi gospodinjski dnevnik o opravljenih storitvah in izdatkih. Račune mora hraniti dve leti. Na zahtevo oskrbovane osebe ali naročnika mora oskrbovalno podjetje predložiti prepis gospodinjskega dnevnika, zbirko računov za nadomestilo stroškov. | | | | |
| * 1. **Storitve pri obstoju nekaterih pogojev** | | | | |
| **Opomba: Brez navodil in uvajanja je dogovor o naslednjih dejavnostih možen samo takrat, ko z medicinskega stališča ni okoliščin, ki bi zahtevale navodila ali uvajanje.**  Takšne okoliščine so lahko na primer motnje in bolezni podpornega in gibalnega aparata ter obolenja krvi, srca ali pljuč, sladkorna bolezen, presnovno obolenje ali okužba, vendar tudi alergije, operacije ali jemanje zdravil.  Če taka okoliščina obstaja, se je dovoljeno o eni naslednjih dejavnosti zdravstvene nege dogovoriti in jo izvesti samo z navodili oziroma skladno s prilogo/B2 z vključevanjem zdravstvenega osebja (zdravnika ali diplomirane zdravstvene in medicinske sestre/diplomiranega zdravstvenika in negovalca)!  Oskrbovana oseba oz. naročnik se mora pred dogovorom o tukaj navedenih negovalnih dejavnostih prepričati, da je bilo oskrbovalno podjetje obveščeno in da so mu bile pojasnjene vse znane okoliščine in okoliščine, pomembne z zdravstvenega vidika. | | | | |
| * **Da,** prisotna je naslednja okoliščina:   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ali je podano ustrezno navodilo, skupaj z uvajanjem, ki ga opravi strokovno zdravstveno osebje?**   * **Da,** zato se dogovorijo naslednje dejavnosti, ki to pokrivajo: * pomoč pri peroralnem vnosu hrane ter tekočine in zdravil; * pomoč pri osebni negi; * pomoč pri oblačenju in slačenju; * pomoč pri uporabi stranišča ali stola za stranišče, vključno s pomočjo pri zamenjavi izdelkov za inkontinenco; * pomoč pri vstajanju iz postelje in polaganju vanjo, posedanju in hoji;   Skupno je bilo označenih \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dejavnosti.   * **Ne,** za zdaj se storitve skladno s prilogo/B2 določijo s pomočjo strokovnih zdravstvenih delavcev. | | | | * **Ne, take okoliščine ne obstajajo, tako da navodila oziroma uvajanje** strokovnega zdravstvenega delavca **niso potrebni**.   Zato je brez zdravstvenih ali zdravniških navodil in/ali uvajanja dogovorjeno, da se izvedejo naslednje negovalne dejavnosti:   * pomoč pri peroralnem vnosu hrane in tekočine  in zdravil; * pomoč pri osebni negi; * pomoč pri oblačenju in slačenju; * pomoč pri uporabi stranišča ali stola za stranišče,  vključno s pomočjo  pri zamenjavi izdelkov za inkontinenco; * pomoč pri vstajanju iz postelje in polaganju vanjo, posedanju in hoji;   Skupno je bilo označenih \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dejavnosti. |
| 1. **Smernice za ukrepanje za vsak dan in v nujnih primerih** | | | | |
| * 1. Oskrbovalno podjetje se zavezuje, da bo v nujnem primeru in pri zaznavnem poslabšanju zdravstvenega stanja oskrbovanih oseb (npr. pri visoki vročini, bolečini, bolezni, spremembi značilnosti prehranjevanja ali spanja, nemiru, zaspanosti, prebavnih motnjah) obvestilo stike za nujne primere, ki jih je navedla oskrbovana oseba oz. naročnik. Pri tem je treba upoštevati, da se stiki, ki jih je treba navesti, dokazljivo (pisno dokumentirano in podpisano z njihove strani) strinjajo z obdelavo vaših podatkov s strani oskrbovalnega podjetja in da jih je oskrbovalno podjetje obvestilo ustrezno s 13. členom GDPR. | | | | |
|  | | | | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| * 1. Pri očitnem poslabšanju zdravstvenega stanja in v nujnem primeru je treba ukreniti vse potrebno za dobro počutje oskrbovane osebe v dani situaciji, in ob tem zagotoviti spoštovanje njene integritete in dostojanstva. Oskrbovalno podjetje mora po potrebi obvestiti reševalno službo.   Poleg tega se za nujni primer dogovori naslednje:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Oskrbovana oseba ali, naročnik mora oskrbovalnemu podjetju sporočiti informacije, potrebne za izpolnjevanje smernic za ukrepanje, in oskrbovalnemu podjetju zagotoviti dostop do bivalnega prostora oskrbovane osebe. | | | | |
| * 1. **Podatki o okoliščinah ali posebnostih, ki jih je treba upoštevati  pri dogovorjenih dejavnostih** (npr. o alergijah ali intolerancah): | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 1. **Obdobje storitve/prenehanje pogodbe** | | | | |
| * 1. Začetek opravljanja storitve dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd.mm.llll). | | | | |
| * 1. Trajanje pogodbe:  (ustrezno označite) * Trajanje pogodbe je omejeno na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dd.mm.llll) in se konča brez potrebe po odpovedi. * Pogodba je sklenjena za nedoločen čas (neomejeno). | | | | |
| * 1. Druga prekinitev pogodbe   Pogodba o oskrbi se v vsakem primeru prekine ob smrti oskrbovane osebe, pri čemer mora oskrbovalno podjetje vrniti sorazmerni del vnaprej plačanega plačila za opravljeno delo.  Pogodba o oskrbi se prekine tudi v primeru nesposobnosti plačevanja ali prenehanja delovanja oskrbovalnega podjetja (oziroma s smrtjo posameznega podjetnika).  Pogodbo lahko obe pogodbeni stranki (tudi pri pogodbi za določen čas) ob **upoštevanju dvotedenskega odpovednega roka razveljavita** **ob koncu koledarskega meseca**. | | | | |
| * 1. Opravljanje storitev poteka v naslednjem časovnem obdobju/ob naslednjih dnevih/naslednjih tedenskih intervalih:   Odvisno od meseca se poprečno opravi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ur oskrbovalne storitve.  Dodatne opombe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Opravljanje dejavnosti in časovni položaj opravljanja storitev je treba na splošno prilagoditi potrebam oskrbovane osebe (priloga/B1), kar se po potrebi uskladi z drugimi naročenimi oskrbovalnimi podjetji. | | | | |
| 1. **Zastopanje pri ovirah oskrbovalnega podjetja** | | | | |
| Zastopanje oskrbovalnega podjetja je urejeno na naslednji način: (ustrezno označite)   * Podpora nadomestnemu oskrbovalnemu podjetju s strani oskrbovalnega podjetja:  Pogodbene storitve, kolikor je mogoče, opravlja isto (nadomestno) oskrbovalno podjetje. V primeru preprečitve (npr. zaradi bolezni delavca) ima oskrbovalno podjetje pravico, da vključi nadomestno oskrbovalno podjetje. Opravljanje pogodbenih storitev lahko (v utemeljenih primerih) izvaja zastopnik.   ali,   * Zagotavljanje nadomestnega oskrbovalnega podjetja s strani oskrbovane osebe oz. naročnika   OPOMBA: Negovalne ali zdravstvene dejavnosti lahko zastopnik (nadomestno oskrbovalno podjetje) izvaja izključno po ustreznem uvajanju in po navodilih strokovnega zdravstvenega delavca! | | | | |
| 1. **Nadomestilo za delo in zapadlost** | | | | |
| * 1. Nadomestilo za delo za opravljanje dogovorjenih dejavnosti (brez DDV-ja in gotovinskih izdatkov) mesečno znaša:   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR**   * 1. Če gre pri oskrbovalnem podjetju za malo podjetje s sedežem v Avstriji (ne več kot 35.000,00 EUR neto letnega prihodka), je le-to načeloma oproščeno plačila DDV-ja.   Če gre za malo podjetje s sedežem v Avstriji, prometni davek, ki ga je treba v vsakem primeru plačati, znaša  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR**   * 1. Mesečni skupni znesek za plačilo tako znaša:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR** | | | | |
| * 1. Za plačilo davkov in prispevkov za socialno varstvo mora oskrbovalno podjetje poskrbeti samo.   2. Medicinski pripomočki, zdravila idr., potrebni za dogovorjeno oskrbo oskrbovane osebe (izdelki za inkontinenco, zdravila, povoji itd.) predstavljajo nadomestljive gotovinske izdatke in jih je treba s posredovanjem originalnih računov obračunati v naslednjih časovnih obdobjih \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (npr. mesečno, četrtletno).   3. Oskrbovalno podjetje opravlja vse dejavnosti neodvisno in v primeru (tudi nekrivdno) oviranja opravljanja storitve ni upravičeno do nadomestila za delo. Toda če preprečevanje izvira iz kroga oskrbovane osebe oz. naročnika, ostane pravica do nadomestila za delo upravičena.   4. Stroški za delovna sredstva, oskrbo z energijo in prihod niso nadomestljivi gotovinski izdatki. | | | | |
| * 1. Mesečno nadomestilo za delo **zapade** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (na primer »1.« ali »15.« ali »zadnjega«) dne posameznega meseca opravljanja storitev **in** se s 5-dnevnim naknadnim rokom plača na naslednji način: (ustrezno označite) * z izdajo potrdila o plačilu v gotovini ali * z nakazilom za plačilo obveznosti izključno na naslednji bančni račun:   Imetnik računa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IBAN/BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| * 1. Oskrbovalno podjetje je pooblastilo posredniško podjetje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da izterja mesečno ceno na dan zapadlosti, sprejme neobvezujočo veljavo, zahteva zapadle obresti in po potrebi po sodni poti izterja terjatev. | | | | |
| * Da | * Ne | | | |
| * 1. V primeru zamude plačila so **zamudne obresti** ocenjene v višini 4 % letno. Zahtevki za nakazila na dan zapadlosti se štejejo za pravočasna. | | | | |
| 1. **Podatki, pomembni za subvencioniranje** | | | | |
| * 1. Ali oskrbovana oseba **prejema dodatek za nego**? | | | | |
| * Da, oskrbovani osebi je bil  z odločbo dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  zagotovljen dodatek za pomoč in nego stopnje \_\_\_\_. | | | * Ne | |
| * 1. Ali je podano **(strokovno) zdravniško potrdilo** ali**utemeljeno potrdilo** drugegaza oceno potrebe po negi pristojnega strokovnega zdravstvenega delavca o potrebi po 24-urni oskrbi? | | | | |
| * Da | * Ne | | | |
| Če je odgovor ne, ali je **24-urna oskrba potrebna**? | | | | |
| * Da | * Ne | | | |
| 1. **Obveznost sodelovanja oskrbovalnega podjetja** | | | | |
| * 1. Oskrbovalno podjetje se zavezuje v namen vložitve prošnje/zahtevka za subvencijo iz podpornega sklada za invalidne osebe pri pristojnem organu za izdajo zlasti naslednjih dokazil in dokumentov:  1. izjavo, da na podlagi samostojne zaposlitve obstaja obvezno poklicno socialno zavarovanje na podlagi minimalnega prispevka in da čas delovanja oskrbovalnega podjetja znaša najmanj 48 ur na teden, 2. potrdilo pristojnega nosilca socialnega zavarovanja o registraciji oskrbovalnega podjetja (če gre za oskrbovalno podjetje iz druge države članice EU, je treba priložiti dokazilo o registraciji za socialno varnost v tej državi članici EU kot tudi o plačanih prispevkih), 3. prijavnico oskrbovalnega podjetja, 4. dokazilo v smislu Zakona o oskrbi, če obstaja, o  * teoretičnem usposabljanju, ki v bistveni meri ustreza izobrazbi za pomočnika (oz. dokazilo izobražebvalnega inštituta o zaključenem tečaju nege v obsegu najmanj 200 ur teorije in prakse) ali * pravilno izvedbe oskrbe oskrbovane osebe že najmanj šest mesecev (v smislu Zakona o oskrbi na domu ali v skladu z 59. členom Zakona o trgovini, obrti in industriji), ali * opravljanje določenih negovalnih in/ali * zdravniške dejavnosti po odredbi, usposabljanju in pod nadzorom diplomiranega zdravstvenega delavca oz. zdravnika (pooblastilo v skladu 3b. členom ali 7. odstavkom 15. člena Zakona o zdravstvu in zdravstveni negi ali v skladu členom 50b Zakona o zdravniški službi 1998 | | | | |
| 1. **Izjava o varstvu podatkov** | | | | |
| 10.7. Nadaljnja obveznost obveščanja oskrbovalnega podjetja V primeru, da podatkov posameznika, na katerega se nanašajo osebni podatki, ne zbira oskrbovalno podjetje (npr. posredniško podjetje), mora oskrbovalno podjetje izpolniti obveznost obveščanja poleg predhodne izjave o varstvu podatkov v skladu s 14. členom GDPR. | | | | |
| 1. **Splošne pogodbene določbe** | | | | |
| * 1. Izjave, obvestila itd. – z izjemo obvestil o pomanjkljivosti in izjavami o odstopu – naslovljeni na oskrbovalno podjetje, morajo biti za pravno učinkovitost podani v pisni obliki, torej z dopisom z izvirnim podpisom (posredovanje prek telefaksa ali preproste e.pošte zadostuje).   2. **O pravici do odstopa od pogodbe**: če naročnik izjave k pogodbi ni podal v poslovnih prostorih podjetja ali na prodajnem mestu oskrbovalnega podjetja ter sam ni bil pobudnik pogodbenega razmerja, lahko od predloga za sklenitev pogodbe ali pogodbe odstopi v 14 dneh. Obdobje se začne z izročitvijo dokumenta, ki vsebuje ime in naslov oskrbovalnega podjetja ter informacije o pravici do odstopa, rok za odstop in postopek za uveljavljanje pravice do odstopa, ne prej kot ob sklenitvi pogodbe. Pravice do odstopa ni, če naročnik sam sproži poslovno razmerje z oskrbovalnim podjetjem, ali predhodno ni bil opravljen noben sestanek ali pri pogodbah, ki so predmet zakona o poslovanju na daljavo ali izven poslovnih prostorov, ali pri pogodbenih izjavah, ki jih poda naročnik v fizični odsotnosti oskrbovalnega podjetja, razen če je oskrbovalno podjetje naročnika za to prisililo. Izjavo o odpovedi je mogoče podati brez obrazca. Rok je izpolnjen, če je izjava poslana v roku. Naročnik lahko od pogodbe odstopi tudi, če oskrbovalno podjetje krši pravilnik o opravljanju dejavnosti ter o zbiranju in prejemanju naročil za storitve (54. člen Zakona o trgovini, obrti in industriji (GewO) iz leta 1994), kot tudi predpise o obiskovanju fizičnih oseb in promocijskih dogodkih (57. člen Zakona o trgovini, obrti in industriji (GewO) iz leta 1994). Poudarja se, da je iskanje zasebnikov zaradi zbiranja naročil za storitve v industriji osebne nege dovoljen le na izrecno zahtevo oskrbovalnega podjetja. Sprejem naročil za takšne storitve je dovoljen le v poslovnih prostorih ali ob iskanju, ki je dovoljen v skladu s prejšnjim stavkom (odstavek 1 (3) Kodeksa ravnanja in izvajanja storitev osebne nege). Dalje lahko naročnik od pogodbe odstopi v enem tednu, ko se ne izvajajo poslovne okoliščine, za katere je najeto oskrbovalno podjetje, ali ko nastopijo le v veliko manjšem obsegu. Takšne okoliščine so sodelovanje ali soglasje tretje osebe, ki je potrebno za opravljanje storitev, davčne olajšave, javna sredstva in možnost kredita. Pravica do odstopa od pogodbe ne velja, če je bilo neizpolnjevanje pomembne okoliščine pri naročniku za sklenitev pogodbe znano ali prepoznavno, če je bila izključitev pravice do odstopa podrobno dogovorjena ali če oskrbovalno podjetje soglaša z razumno prilagoditvijo pogodbe. V primeru odstopa je treba vrniti medsebojno prejete storitve, skupaj z zakonskimi obrestmi od datuma prejema, in povrniti vse nujne in potrebne stroške oziroma odšteti morebitno amortizacijo. Odškodninski zahtevki ostanejo nespremenjeni.   3. Za spore, ki izhajajo iz te pogodbe, se kza sodno pristojnost dogovori predmetno pristojno sodišče v tistem kraju, v katerem ima naročnik stalno prebivališče.   4. Za to pogodbo se uporablja izključno avstrijsko pravo.   5. Ta pogodba je sestavljena preprosto. Izvirnik prejme oskrbovalno podjetje, naročnik prejme kopijo. | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Kraj, datum:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis naročnika | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis oskrbovalnega podjetja |