



Rua São Pedro Novo – 1999 – Bairro Ipiranga
COMUNIDADE TERAPÊUTICA BETH HAYÔTSEER
Fundada em 27/02/2010 CNPJ 11.989.731/0001-28
Rodeio – SC (47) 9.9219 0240/3091 0059
josealves11@uol.com.br
www.oleiro.org

TERMO DE COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL

Eu, _____,
R.G. nº _____, CPF nº _____.

1. Comprometo-me a participar das reuniões mensais direcionada aos familiares sempre que for necessário para que assim possa ter maior incentivo e ocorra a recuperação que tanto desejamos.
2. Declaro também para fins de direito que estou ciente em caso de desistência do acolhimento proposto pela Comunidade Terapêutica Beth Hayôtser cabe-me observar os seguintes procedimentos, os quais me comprometo a cumprir:
 - **Ao acolhido:** dar aviso de 48 horas e cumpri-las na comunidade terapêutica
 - **Ao responsável:** avisado pela Comunidade Terapêutica da intenção do acolhido de interromper o tratamento; providenciar dentro do prazo estipulado (24 horas), a remoção do acolhido para a sua cidade de origem.
 - **Ao responsável:** declaro que conheço o programa terapêutico da CTBH qual meu familiar está sendo inserido, e aceito as normas estabelecidas por esta Comunidade Terapêutica.
 - **Ao responsável:** declaro que no caso de morte, acidente de qualquer natureza, em caso de derrames, infartos, falência de órgãos, em caso de delírios tremem ou qualquer tipo ocorrência de causa psiquiátricas, fugas, brigas com outros acolhidos, lesões ou qualquer tipo de ocorrência interpessoais do acolhido, responsabilizo-me a todo acontecimento.Estar assumindo agora, em caso de vaga não conveniada com programas de financiamento público, a total responsabilidade pelo pagamento da mensalidade combinada no valor de **R\$** _____, assim como do fornecimento dos materiais de uso pessoal necessários durante o transcurso do tratamento.
- a. Declaro também ter conhecimento que no ato do acolhimento será paga a **taxa de matrícula**, no valor idêntico à mensalidade, sendo que **a primeira mensalidade será paga no vencimento do primeiro mês de acolhimento**, e que nenhum valor será devolvido em caso de desistência do acolhido, mesmo que o acolhido desista do acolhimento no dia seguinte, não será em hipótese alguma restituído o valor ora pago.
- b. Se o pagamento da **taxa de matrícula** for efetuado **em cheque**, estou ciente do compromisso referente ao mesmo, segundo consta no artigo anterior, sendo que este cheque não será devolvido nem poderá ser “sustado” ou “não coberto” em caso de desistência do candidato, e de que a entidade tomará as medidas judiciais cabíveis caso ocorra alguma destas situações.
3. Estar assumindo agora a total responsabilidade pelo ressarcimento dos danos físicos e materiais que possam ser provocados pelo acolhido, tanto dentro da CT como fora da mesma em caso de fuga.
4. Declaro estar ciente que os objetos e roupas do acolhido, serão conferidos no momento em que assinar a alta pedida (DESISTÊNCIA), e o mesmo levará embora tudo o que estiver escrito na declaração de roupas e pertences.

Rodeio, ____ de _____ de _____

Assinatura do Acolhido: _____

Assinatura do Responsável: _____