Socialinės priežiūros akreditavimo

tvarkos aprašo

1 priedas

**(Prašymo leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą forma)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(įstaigos pavadinimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(įstaigos kodas, buveinės adresas, kontaktai (tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)

**PRAŠYMAS**

**LEISTI TEIKTI AKREDITUOTĄ SOCIALINĘ PRIEŽIŪRĄ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data)

Prašome leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą *(socialinės priežiūros paslaugą (-as) pažymėti X)*:

1. □ pagalbą į namus *(užpildyti Prašymo leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą (toliau – Prašymas) 1 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

1.1. □ suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms;

1.2. □ senyvo amžiaus asmenims ir jų šeimoms;

1.3. □ socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

1.4. □ vaikams su negalia ir jų šeimoms;

1.5. □ kitiems asmenims ir jų šeimoms (laikinai dėl ligos ar kitų priežasčių savarankiškumo netekusiems asmenims);

2. □ socialinių įgūdžių ugdymą, palaikymą ir (ar) atkūrimą *(užpildyti Prašymo 2 priedą) (paslaugos (‑ų) gavėją (-us) pažymėti X):*

2.1. □ socialinę riziką patiriantiems vaikams ir jų šeimoms;

2.2. □ vaikams su negalia ir jų šeimoms;

2.3. □ suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms;

2.4. □ senyvo amžiaus asmenims ir jų šeimoms;

2.5. □ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims ir jų šeimoms;

2.6. □ iš pataisos įstaigų paleistiems asmenims, nuo kurių paleidimo iš pataisos įstaigos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

2.7. □ socialinę riziką patiriančioms šeimoms ir jų vaikams;

2.8. □ vaikus su negalia ar vaikus, turinčius raidos sutrikimų, auginančioms šeimoms ir tiems vaikams;

2.9. □ asmenims su negalia ir jų šeimoms;

2.10. □ kitiems asmenims ir jų šeimoms;

3. □ apgyvendinimą savarankiško gyvenimo namuose *(užpildyti Prašymo 3 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X):*

3.1. □ suaugusiems asmenims su negalia;

3.2. □ senyvo amžiaus asmenims;

3.3. □ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims ir jų šeimoms;

3.4. □ socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

3.5. □ likusiems be tėvų globos vaikams (nuo 16 m.), kuriems teikiama socialinė globa (rūpyba) socialinės globos įstaigoje;

3.6. □ sulaukusiems pilnametystės asmenims (iki 24 m.), kuriems buvo teikta socialinė globa (rūpyba) socialinės globos įstaigoje ar kurie gyveno socialinę riziką patiriančiose šeimose;

3.7. □ kitiems asmenims ir jų šeimoms;

4. □ laikiną apnakvindinimą *(užpildyti Prašymo 4 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

4.1. □ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims;

4.2. □ senyvo amžiaus asmenims;

4.3. □ smurtautojams;

4.4. □ iš pataisos įstaigų paleistiems asmenims, nuo kurių paleidimo iš pataisos įstaigos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

4.5. □ socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

5. □ intensyvią krizių įveikimo pagalbą *(užpildyti Prašymo 5 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

5.1. □ vaikams, kuriems pagal Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymą nustatyta laikinoji priežiūra, kitiems tos šeimos vaikams kartu su jų atstovais (atstovu) pagal įstatymą;

5.2. □ socialinę riziką patiriantiems vaikams ir jų šeimoms;

5.3. □ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims;

5.4. □ socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

5.5. □ smurtautojams;

5.6. □ iš pataisos įstaigų paleistiems asmenims, nuo kurių paleidimo iš pataisos įstaigos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

5.7. □ kitiems asmenims (pvz.: smurtą patyrusiems asmenims, jų vaikams ir kt.);

6. □ psichosocialinę pagalbą *(užpildyti Prašymo 6 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

6.1. □ vaikams su negalia ir jų šeimoms;

6.2. □ vaikams, kuriems pagal Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymą nustatyta laikinoji priežiūra, kitiems tos šeimos vaikams kartu su jų atstovais pagal įstatymą;

6.3. □ suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms, artimiesiems;

6.4. □ senyvo amžiaus asmenims ir jų šeimoms, artimiesiems;

6.5. □ krizinėje situacijoje (skyrybos, darbo praradimas, artimojo netektis ir kt.) esančioms šeimoms ir jų nariams;

6.6. □ socialinę riziką patyrusiems ar patiriantiems vaikams ir jų šeimoms;

6.7. □ socialinę riziką patyrusiems ar patiriantiems suaugusiems asmenims ir jų šeimoms;

6.8. □ smurtautojams;

6.9. □ kitiems asmenims ir jų šeimoms;

7. □ apgyvendinimą nakvynės namuose *(užpildyti Prašymo 7 priedą)*:

7.1. □ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims;

7.2. □ senyvo amžiaus asmenims;

7.3. □ kitiems socialinę riziką patiriantiems asmenims (pvz.: besilaukiančioms moterims, nepilnametėms besilaukiančioms merginoms ir nepilnametėms motinoms);

8. □ laikiną atokvėpį (socialinė priežiūra) (*užpildyti Prašymo 8 priedą*);

9. □ pagalbą globėjams (rūpintojams), budintiems globotojams, įtėviams ir šeimynų dalyviams ar besirengiantiems jais tapti asmenims *(užpildyti Prašymo 9 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

9.1. □ asmenims, globojantiems (rūpinantiems), prižiūrintiems ar įvaikinusiems vaikus;

9.2. □ asmenims, besirengiantiems tapti globėjais (rūpintojais), budinčiais globotojais, įtėviais ar šeimynų steigėjais, dalyviais;

10. □ apgyvendinimą apsaugotame būste *(užpildyti Prašymo 10 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

10.1. □ suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms;

10.2. □ socialinę riziką patiriantiems asmenims, kuriems reikalinga atkryčio prevencija;

10.3. □ pilnametystės sulaukusiems asmenims (iki 24 m.), kuriems buvo teikta socialinė globa (rūpyba) socialinės globos įstaigoje ar kurie gyveno socialinę riziką patiriančiose šeimose;

11. □ vaikų dienos socialinę priežiūrą (*užpildyti Prašymo 11 priedą*) *(paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

11.1. □ socialinę riziką patiriantiems 6–18 metų vaikams ir jų šeimoms;

11.2. □ 6–18 metų vaikams iš socialinę riziką patiriančių šeimų ir toms šeimoms;

11.3. □ 6–18 metų vaikams su negalia ir jų šeimoms;

11.4. □ kitiems 6–18 metų vaikams (pvz., likusiems be tėvų globos vaikams) ir jų šeimoms;

12. □ palydėjimo paslaugą jaunuoliams *(užpildyti Prašymo 12 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X):*

12.1. □ likusiems be tėvų globos vaikams nuo 16 metų, kuriems teikiama globa (rūpyba) socialinės globos įstaigoje;

12.2. □ socialinę riziką patiriantiems vaikams nuo 16 metų;

12.3.□ vaikams nuo 16 metų, kurie gyvena socialinę riziką patiriančiose šeimose;

12.4. □ pilnametystės sulaukusiems asmenims iki 24 metų, kuriems buvo teikta socialinė globa (rūpyba) institucijoje ar kurie gyveno socialinę riziką patiriančioje šeimoje;

13. □ socialinę priežiūrą šeimoms (*užpildyti Prašymo 13 priedą*) *(paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

13.1. □ socialinę riziką patiriančioms šeimoms ir jų vaikams;

13.2. □ šeimoms, auginančioms vaikus su negalia ar vaikus, turinčius raidos sutrikimų, ir tiems vaikams;

13.3. □ asmenų su negalia šeimoms ir jų vaikams;

14. □ socialinę reabilitaciją neįgaliesiems bendruomenėje (*užpildyti Prašymo 14 priedą*) *(paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

14.1. □ vaikams su negalia ir jų šeimoms (globėjams);

14.2. □ suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms (globėjams).

**Pridedami dokumentai ar jų kopijos (*pažymėti X*):**

□ Prašymo priedas (-ai) *(nurodyti Prašymo priedo (‑ų) Nr.)*: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* , \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

□ įstaigos steigimo dokumentas (*nurodyti datą ir Nr.*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

□ dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti pareiškėjo vardu *(nurodyti datą ir Nr.)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

□ dokumentai, patvirtinantys teisę naudotis patalpomis, kuriose planuojama vykdyti veiklą (vykdoma veikla) *(nurodyti datą ir Nr.)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

□ dokumentai, patvirtinantys patalpų, kuriose bus teikiama (teikiama) akredituota socialinė priežiūra, atitiktį Akredituotos vaikų dienos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose ir rekomendacijose, patvirtintuose Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2020 m. liepos 10 d. įsakymu Nr. A1-658 „Dėl Akredituotos vaikų dienos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų ir rekomendacijų patvirtinimo“, ir (ar) Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, patalpoms nustatytiems reikalavimams *(nurodyti datą ir Nr.)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

□ deklaracija (Socialinės priežiūros akreditavimo tvarkos aprašo 2 priedas) *(nurodyti datą)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

□ dokumentai, pagrindžiantys darbuotojų išsilavinimą *(nurodyti datą ir Nr.)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

□ dokumentai, pagrindžiantys darbuotojų patirtį *(nurodyti datą ir Nr.)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ lapas (-ai, -ų).

□ Esu informuotas (-a), kad Prašyme nurodyti duomenys bus tvarkomi, siekiant įvertinti įstaigos galimybes teikti akredituotą socialinę priežiūrą. Dokumentai saugomi ir tvarkomi savivaldybės administracijoje Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka. Duomenų subjektų teisės įgyvendinamos 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) ir savivaldybės administracijos, į kurią kreipiamasi, nustatyta tvarka.

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens

vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

1 priedas

**INFORMACIJA PAGALBOS Į NAMUS PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Teikiama pagalbos į namus paslauga** **(toliau – Paslauga)** *(pažymėti X):* | □ bendravimas;□ maitinimo organizavimas (jei maistas pristatomas iš kitų tarnybų) arba maisto produktų nupirkimas, pristatymas ir pagalba ruošiant maistą;□ pagalba buityje ir namų ruošoje;□ palydėjimas į įvairias įstaigas;□ kasdienių asmens higienos įgūdžių palaikymas;□ laisvalaikio ir užimtumo paslaugų organizavimas;□ kitos pagalbos organizavimas ligos paūmėjimo ar krizių atvejais;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| **2.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **3.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *3.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6**dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *3.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *3.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *3.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| *3.5.*  | *kiti darbuotojai.*  |  |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

2 priedas

**INFORMACIJA SOCIALINIŲ ĮGŪDŽIŲ UGDYMO, PALAIKYMO IR (AR) ATKŪRIMO PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Socialinių įgūdžių ugdymo, palaikymo ir (ar) atkūrimo paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta***(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)**(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ bendravimas;□ maitinimo organizavimas;□ psichologinis konsultavimas;□ kasdienio gyvenimo įgūdžių ugdymas ir palaikymas;□ darbo įgūdžių ugdymas;□ pagalba sunkumų patiriančiai šeimai, turinčiai vaikų ir ugdančiai gebėjimus prižiūrėti, pozityviai auklėti ir ugdyti vaikus nuo gimimo, kuriančiai vaikų raidai palankią aplinką;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **3.** | **Vietų įstaigoje skaičius***(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)* |  |
| **4.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **5.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *5.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *5.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *5.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| *5.5.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus** *(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

3 priedas

**INFORMACIJA APGYVENDINIMO SAVARANKIŠKO GYVENIMO NAMUOSE PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Apgyvendinimo savarankiško gyvenimo namuose paslaugos****(toliau – Paslauga) teikimo vieta***(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją* *(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ apgyvendinimas;□ socialinių įgūdžių ugdymas, palaikymas ir (ar) atkūrimas;□ kasdienio gyvenimo įgūdžių ugdymas ir (ar) palaikymas, ir (ar) atkūrimas;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| **3.** | **Vietų įstaigoje skaičius** |  |
| **4.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **5.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *5.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *5.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *5.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| *5.5.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus***(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

4 priedas

**INFORMACIJA LAIKINO APNAKVINDINIMO PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Laikino apnakvindinimo paslaugos****(toliau – Paslauga) teikimo vieta***(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją**(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ nakvynės suteikimas;□ minimalios asmens higienos paslaugų organizavimas;□ minimalių buitinių paslaugų organizavimas;□ esant poreikiui, sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas, palydėjimas į sveikatos priežiūros įstaigą. |
| **3.** | **Vietų įstaigoje skaičius** |  |
| **4.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **5.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *5.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *5.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *5.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| *5.5.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus** *(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

5 priedas

**INFORMACIJA INTENSYVIOS KRIZIŲ ĮVEIKIMO PAGALBOS PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Intensyvios krizių įveikimo pagalbos paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta***(nurodyti Paslaugos teikėjo pavadinimą, adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ bendravimas;□ psichologinė pagalba;□ psichosocialinė pagalba;□ laikinas apgyvendinimas;□ kasdienio gyvenimo įgūdžių ugdymas ir (ar) palaikymas,ir (ar) atkūrimas;□ darbo įgūdžių ugdymas;□ apsaugos organizavimas;□ kitos paslaugos (*nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| **3.** | **Vietų įstaigoje skaičius** |  |
| **4.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **5.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *5.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *5.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *5.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| *5.5.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus** *(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

6 priedas

**INFORMACIJA PSICHOSOCIALINĖS PAGALBOS PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Psichosocialinės pagalbos paslaugos****(toliau – Paslauga) teikimo vieta***(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją**(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)* *(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ bendravimas;□ psichologinė pagalba;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  |
| **3.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **4.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *4.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *4.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *4.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *4.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| *4.5.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **5.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus** *(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

7 priedas

**INFORMACIJA APGYVENDINIMO NAKVYNĖS NAMUOSE PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Apgyvendinimo nakvynės namuose paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta** *(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ apgyvendinimas;□ psichologinė-psichoterapinė pagalba;□ minimalių buitinių ir asmens higienos paslaugų organizavimas;□ kasdienio gyvenimo įgūdžių ugdymas ir (ar) palaikymas,ir (ar) atkūrimas;□ darbo įgūdžių ugdymas;□ pagalba organizuojant sveikatos priežiūros paslaugas;□ apsaugos organizavimas;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| **3.** | **Vietų įstaigoje skaičius** |  |
| **4.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **5.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *5.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *5.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *5.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| *5.5.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus** *(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens

vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

8 priedas

**INFORMACIJA LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGAI (SOCIALINEI PRIEŽIŪRAI) TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Teikiama laikino atokvėpio paslauga****(toliau – Paslauga)** *(pažymėti X):* | □ bendravimas;□ maitinimo organizavimas (jei maistą pristato kitos tarnybos) arba maisto produktų nupirkimas, pristatymas ir pagalba ruošiant maistą;□ pagalba buityje ir namų ruošoje;□ palydėjimas į įvairias įstaigas;□ kitos pagalbos organizavimas ligos paūmėjimo ar krizių atvejais;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  |
| **2.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **3.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *3.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *3.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *3.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *3.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| *3.5.*  | *kiti darbuotojai.*  |  |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

9 priedas

**INFORMACIJA PAGALBOS GLOBĖJAMS (RŪPINTOJAMS), BUDINTIEMS GLOBOTOJAMS, ĮTĖVIAMS IR ŠEIMYNŲ DALYVIAMS AR BESIRENGIANTIEMS JAIS TAPTI PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Pagalbos globėjams (rūpintojams), budintiems globotojams, įtėviams ir šeimynų dalyviams ar besirengiantiems jais tapti paslaugos****(toliau – Paslauga) teikimo vieta***(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją**(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ mokymų (įskaitant ir tęstinius) organizavimas;□ savitarpio pagalbos grupių organizavimas;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **3.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **4.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *4.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *4.2.* | *globos koordinatoriai – globos centro specialistai, įgiję socialinio darbo ir (ar) socialinės pedagogikos, ir (ar) psichologijos išsilavinimą, ir (ar) Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos atestuoti asmenys;* |  |
| *4.3.* | *kiti darbuotojai (pvz.: psichologai, teisininkai ir kt.), įgiję atitinkamai profesijai reikalingą teisės aktuose nustatytą išsilavinimą.* |  |
| **5.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus***(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

10 priedas

**INFORMACIJA APGYVENDINIMO APSAUGOTAME BŪSTE PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Apgyvendinimo apsaugotame būste paslaugos****(toliau – Paslauga) teikimo vieta***(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją**(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ apgyvendinimas;□ socialinių įgūdžių ugdymas, palaikymas ir (ar) atkūrimas);□ kasdienio gyvenimo įgūdžių ugdymas ir (ar) palaikymas, ir (ar) atkūrimas;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  |
| **3.** | **Vietų įstaigoje skaičius** |  |
| **4.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **5.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *5.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *5.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *5.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus r įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte.* |  |
| **6.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymuNr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus** *(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)**(pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

11 priedas

**INFORMACIJA VAIKŲ DIENOS SOCIALINEI PRIEŽIŪRAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Vaikų dienos socialinės priežiūros paslaugos****(toliau – Paslauga) teikimo vieta***(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją**(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ kasdienio gyvenimo įgūdžių ugdymas ir (ar) palaikymas, ir (ar) atkūrimas;□ pagalba ruošiant pamokas;□ maitinimo organizavimas;□ laisvalaikio organizavimas;□ psichologinės pagalbos organizavimas;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  |
| **3.** | **Vietų įstaigoje skaičius** |  |
| **4.** | **Įstaigoje Paslauga gali būti teikiama vaikams, turintiems** *(pažymėti X):* | □ fizinę negalią;□ proto ir (ar) psichinę negalią;□ elgesio ir (ar) emocijų sutrikimų. |
| **5.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **6.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *6.1.* | *darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *6.2.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **7.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka** Akredituotos vaikų dienos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose ir rekomendacijose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2020 m. liepos 10 d. įsakymu Nr. A1-658 „Dėl Akredituotos vaikų dienos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų ir rekomendacijų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus***(pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |
| **8.** | **Patekimas į patalpas pritaikytas turintiesiems judėjimo negalią** (įrengtas pandusas, keltuvas ir kt.)*(pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

12 priedas

**INFORMACIJA PALYDĖJIMO PASLAUGAI JAUNUOLIAMS TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Palydėjimo paslaugos jaunuoliams** **(toliau – Paslauga) teikimo vieta** *(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)**(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ bendravimas;□ psichologinės ir psichoterapinės pagalbos organizavimas;□ kasdienio gyvenimo įgūdžių ugdymas ir palaikymas;□ socialinių įgūdžių ugdymas, palaikymas ir (ar) atkūrimas;□ darbo įgūdžių ugdymas;□ kitos paslaugos *(nurodyti):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
| **3.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **4.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *4.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *4.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *4.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *4.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| *4.5.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **5.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus** *(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)**(pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

13 priedas

**INFORMACIJA SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS ŠEIMOMS PASLAUGAI TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Socialinės priežiūros šeimoms paslaugos****(toliau – Paslauga) teikimo vieta***(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją* *(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)**(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)* |  |
| **2.** | **Teikiama Paslauga** *(pažymėti X):* | □ bendravimas;□ socialinių įgūdžių ugdymas, palaikymas ir (ar) atkūrimas,□ motyvavimas siekti teigiamų pokyčių šeimos gyvenime, □ pagalba šeimos nariams prižiūrint mažamečius vaikus ir vaikus su negalia, užtikrinant jų saugumą, įgūdžių ugdymą ir poreikių tenkinimą pagal amžių;□ kitų specialistų (psichologo, dietologo, gydytojo, kineziterapeuto ir kt.) teikiamų paslaugų pagal poreikį organizavimas |
| **3.** | **Vietų įstaigoje skaičius***(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)* |  |
| **4.** | **Etatų Paslaugai teikti skaičius** |  |
| **5.** | **Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:** |  |
| *5.1.* | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| *5.3.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| *5.4.* | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte.* |  |
| **6.**  | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga,** **atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus***(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prašymo leisti teikti

akredituotą socialinę priežiūrą

14 priedas

**INFORMACIJA SOCIALINĖS REABILITACIJOS NEĮGALIESIEMS BENDRUOMENĖJE PASLAUGOMS TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Socialinės reabilitacijos neįgaliesiems bendruomenėje paslaugų****(toliau – Paslaugos) teikimo vieta***(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją**(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)* |  |
| **2.** | **Teikiamos Paslaugos** *(pažymėti X):* | Pagrindinės Paslaugos:□ socialinių ir (ar) kasdienių savarankiško gyvenimo įgūdžių, gebėjimų ugdymas ir (ar) palaikymas, ir (ar) atkūrimas, suteikiant bendrųjų žinių, praktiškai mokant spręsti dėl negalios buityje ir (ar) aplinkoje kylančias problemas;□ mokymosi, užimtumo ir (ar) darbinių įgūdžių ugdymas, atkūrimas ir (ar) stiprinimas, padedant pasirengti dalyvauti darbo rinkoje ir (ar) įsidarbinti, ir (ar) išsilaikyti darbo vietoje ar dalyvauti užimtumo veikloje.Papildomos Paslaugos:□ palydėjimas ir (ar) transporto organizavimas;□ aktyvaus judėjimo ir sveikos gyvensenos įgūdžių ugdymas;□ saviraiškos įgūdžių ir meninių gebėjimų lavinimas ir (ar) palaikymas;□ individuali ir (ar) grupinė emocinė-psichologinė pagalba, savitarpio pagalbos grupių organizavimas. |
| **3.** | **Vietų įstaigoje skaičius** (*įrašyti*) |  |
| **4.** | **Įstaigoje Paslaugos gali būti teikiamos suaugusiesiems ir (ar) vaikams su negalia bei jų šeimoms:**  |  |
| 4.1. | asmenims, pagal negalios pobūdį turintiems sutrikimų *(pažymėti X):* | □ judėjimo;□ regos;□ intelekto; □ psichikos;□ klausos;□ kitų. |
| 4.2. | vaikams, kuriems nustatytas neįgalumo lygis *(pažymėti X):* | □ lengvas;□ vidutinis; □ sunkus. |
| 4.3. | darbingo amžiaus asmenims, kuriems nustatytas darbingumo lygis *(pažymėti X):* | □ 0–25 proc.;□ 30–40 proc.; □ 45–55 proc. |
| 4.4. | pensinio amžiaus asmenims, kuriems nustatytas specialiųjų poreikių lygis *(pažymėti X):* | □ vidutinių specialiųjų poreikių;□ didelių specialiųjų poreikių.  |
| **5.** | **Etatų Paslaugoms teikti skaičius** (*įrašyti*) |  |
| **6.** | **Darbuotojų Paslaugoms teikti skaičius:** |  |
| 6.1. | *socialiniai darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 6 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| 6.2. | *individualios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 1 punkte nurodytą kvalifikaciją;* |  |
| 6.3. | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 2 punkte nurodytus mokymus;* |  |
| 6.4. | *individualios priežiūros darbuotojai, išklausę mokymus ir įgiję kvalifikaciją, nurodytus Įstatymo 19 straipsnio 61 dalies 3 punkte;* |  |
| 6.5. | *kiti darbuotojai (psichologai, specialieji pedagogai, tiflopedagogai, ergoterapeutai, surdopedagogai, įvairių terapijų (užimtumo, meno ir pan.) specialistai ir pan.).* |  |
| **7.**  | **Patalpos, kuriose teikiamos Paslaugos, atitinka** Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimuose, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“, **nustatytus reikalavimus***(pažymėti X):* | □ Taip□ Ne |

□ **Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pareigos) (parašas) (įstaigos vadovo ar jo įgalioto

asmens vardas, pavardė)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**