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. □ socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

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

2.8. □ 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. □ 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 (*užpildyti Prašymo 8 priedą*);

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

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

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

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

11.1. □ socialinę riziką patiriantiems vaikams ir jų šeimoms;

11.2. □ vaikams su negalia ir jų šeimoms;

11.3. □ kitiems 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) ar socialinę riziką patiriantiems vaikams (nuo 16 metų), ar vaikams iš socialinę riziką patiriančių šeimų (nuo 16 metų);

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

**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 (vykdoma) veiklą (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, patvirtintose 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).

□ 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):* | □ informavimas, konsultavimas;  □ tarpininkavimas ir atstovavimas;  □ 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;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *3.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *3.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *3.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

□ **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):* | □ informavimas;  □ konsultavimas;  □ psichologinis konsultavimas;  □ tarpininkavimas ir atstovavimas;  □ bendravimas;  □ maitinimo organizavimas;  □ kasdienio gyvenimo įgūdžių ugdymas ir palaikymas;  □ darbo įgūdžių ugdymas;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *5.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *5.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.** | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka nustatytus reikalavimus\*\****(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

\*\* Reikalavimai akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtinti socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“

□ **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):* | □ informavimas;  □ konsultavimas;  □ tarpininkavimas ir atstovavimas;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *5.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *5.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.** | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka nustatytus reikalavimus\*\****(pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

\*\* Reikalavimai akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtinti socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“

□ **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):* | □ informavimas;  □ tarpininkavimas ir atstovavimas;  □ nakvynės suteikimas;  □ minimalios asmens higienos paslaugų organizavimas;  □ minimalių buitinių paslaugų organizavimas;  □ esant poreikiui, sveikatos priežiūros paslaugų 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *5.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *5.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.** | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka nustatytus reikalavimus\*\****(pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

\*\* Reikalavimai akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtinti socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“

□ **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):* | □ informavimas;  □ konsultavimas;  □ tarpininkavimas ir atstovavimas;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *5.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *5.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.** | **Patalpos, kuriose teikiama paslauga, atitinka nustatytus reikalavimus\*\****(pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

\*\* Reikalavimai akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtinti socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“

□ **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):* | □ informavimas;  □ konsultavimas;  □ tarpininkavimas ir atstovavimas;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *4.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *4.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *4.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **5.** | **Patalpos, kuriose teikiama psichosocialinė pagalba, atitinka nustatytus reikalavimus\*\****(pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

\*\* Reikalavimai akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtinti socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“

□ **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):* | □ informavimas;  □ konsultavimas;  □ tarpininkavimas ir atstovavimas;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *5.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *5.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.** | **Patalpos, kuriose teikiama paslauga, atitinka nustatytus reikalavimus\*\****(pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

\*\* Reikalavimai akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtinti socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“

□ **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 TEIKTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Teikiama laikino atokvėpio paslauga**  **(toliau – Paslauga)** *(pažymėti X):* | □ informavimas, konsultavimas;  □ tarpininkavimas ir atstovavimas;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *3.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *3.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *3.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

□ **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):* | □ informavimas;  □ konsultavimas (įskaitant tęstinį);  □ tarpininkavimas;  □ mokymų organizavimas  (įskaitant tęstinį);  □ 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 (toliau – Įstatymas) 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *4.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *4.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *4.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **5.** | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka nustatytus reikalavimus\****(pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

\*\* Reikalavimai akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtinti socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“

□ **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):* | □ informavimas;  □ konsultavimas;  □ tarpininkavimas ir atstovavimas;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *5.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *5.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *5.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **6.** | **Patalpos, kuriose teikiama paslauga, atitinka nustatytus reikalavimus\*\****(pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

\*\* Reikalavimai akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtinti socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“

□ **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):* | □ informavimas;  □ konsultavimas;  □ tarpininkavimas;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą.* |  |
| **7.** | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka nustatytus reikalavimus\****(pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |
| **8.** | **Patekimas į Patalpas pritaikytas turintiesiems judėjimo negalią** (įrengtas pandusas, keltuvas ir kt.)  *(pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

\* Akredituotos vaikų dienos socialinės priežiūros teikimo reikalavimai ir rekomendacijos, patvirtintos 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“

□ **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):* | □ informavimas;  □ konsultavimas;  □ bendravimas;  □ tarpininkavimas;  □ psichologinės ir psichoterapinės pagalbos organizavimas;  □ kasdienio gyvenimo įgūdžių ugdymas ir palaikymas;  □ socialinių įgūdžių ugdymas, palaikymas ir (ar) atkūrimas;  □ 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 3 dalyje nurodytą išsilavinimą;* |  |
| *4.2.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, įgiję Įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą ar kvalifikaciją, ar socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo kvalifikaciją pagal socialinio darbuotojo padėjėjo, lankomosios priežiūros darbuotojo profesinio mokymo programą;* |  |
| *4.3.* | *socialinio darbuotojo padėjėjai, lankomosios priežiūros darbuotojai, kurie nėra įgiję šio priedo*  *3.1–3.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklausę ne trumpesnius kaip 40 val. įžanginius mokymus\*;* |  |
| *4.4.* | *kiti darbuotojai.* |  |
| **5.** | **Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka nustatytus reikalavimus\*\****(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):* | □ Taip  □ Ne |

**\***Pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašą, patvirtintą socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-92 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų profesinės kompetencijos tobulinimo tvarkos aprašo bei Socialinių darbuotojų atestacijos tvarkos aprašo patvirtinimo“

\*\* Reikalavimai akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtinti socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“

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

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

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

vardas, pavardė)