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. □ smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;

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. □ smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;

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. □ smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;

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

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)

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