



ŠAKIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS MERAS

POTVARKIS

DĖL ŠAKIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS, LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGOS AKREDITAVIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2024 m. rugsėjo d. Nr. MT-
Šakiai

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 25 straipsnio 5 dalimi, Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo 33 straipsniu, Socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugos akreditavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2020 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. A1-622 „Dėl Socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugos akreditavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimais, patvirtintais Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų patvirtinimo“:

1. T v i r t i n u Šakių rajono savivaldybės socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugos akreditavimo tvarkos aprašą (pridedama).
2. Į g a l i o j u Šakių rajono savivaldybės administracijos direktorių priimti sprendimus dėl:
 - 2.1. prašymo teikti akredituotą socialinę priežiūrą ar laikino atokvėpio paslaugą ir dokumentų vertinimo procedūros nutraukimo;
 - 2.2. teisės teikti akredituotą socialinę priežiūrą ar laikino atokvėpio paslaugą suteikimo;
 - 2.3. teisės teikti akredituotą socialinę priežiūrą ar laikino atokvėpio paslaugą panaikinimo.
3. P r i p a ž i s t u netekusiu galios Šakių rajono savivaldybės mero 2023 m. liepos 4 d. potvarkį Nr. MT-105 „Dėl Šakių rajono savivaldybės socialinės priežiūros akreditavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ su visais pakeitimais.
4. N u r o d a u paskelbti šį potvarkį Teisės aktų registre ir Šakių rajono savivaldybės interneto svetainėje www.sakiai.lt.

Šis potvarkis per vieną mėnesį nuo įsakymo įteikimo dienos gali būti skundžiamas Lietuvos administracinių ginčų komisijos Kauno apygardos skyriui adresu: Laisvės al. 36, Kaunas, arba Regionų administracinio teismo Kauno rūmams adresu: A. Mickevičiaus g. 8A, Kaunas.

Savivaldybės meras

Raimondas Januševičius

Parengė
Socialinės paramos skyriaus
asmenų su negalia reikalų koordinatore

Greta Orintaitė
2024-08-04

PATVIRTINTA
Šakių rajono savivaldybės mero
2024 m. rugpjūčio d. potvarkiu Nr. MT-

ŠAKIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS, LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGOS AKREDITAVIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Šakių rajono savivaldybės (toliau – Savivaldybė) socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugos akreditavimo tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) nustato prašymų ir dokumentų, reikalingų akredituotai socialinei priežiūrai, laikino atokvėpio paslaugai teikti, pateikimą, jų vertinimą, socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugos akreditavimo procedūras.

2. Socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugas teikiančių įstaigų / fizinių asmenų akreditavimo tikslas – įvertinti įstaigos / fizinio asmens, norinčios (-io) teikti akredituotą socialinę priežiūrą, laikino atokvėpio paslaugą (toliau – akredituotos socialinės paslaugos) pasirengimą teikti šias paslaugas.

3. Tvarkos apraše vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatyme (toliau – Įstatymas), Lietuvos Respublikos biudžetinių įstaigų įstatyme, Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatyme, Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatyme ir Lietuvos Respublikos gyvenamosios vietos deklaravimo įstatyme apibrėžtas sąvokas.

II SKYRIUS PRAŠYMŲ IR DOKUMENTŲ PATEIKIMAS, JŲ VERTINIMAS

4. Lietuvos Respublikoje ar kitoje Europos Sąjungos valstybėje narėje arba kitoje Europos ekonominės erdvės valstybėje įsisteigęs juridinis asmuo ar kita organizacija, pageidaujanti teikti akredituotas socialines paslaugas (toliau – pareiškėjas), Savivaldybės administracijai pateikia nustatytos formos prašymą leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą (toliau – prašymas) (Tvarkos aprašo 1 priedas). Prašymas turi būti užpildytas lietuvių kalba, pasirašytas įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens. Jei prašymas teikiamas elektroniniu paštu, jis turi būti pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu, atitinkančiu 2014 m. liepos 23 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamente (ES) Nr. 910/2014 dėl elektroninės atpažinties ir elektroninių operacijų patikimumo užtikrinimo paslaugų vidaus rinkoje, kuriuo panaikinama Direktyva 1999/93/E, nustatytus kvalifikuotam elektroniniam parašui keliamus reikalavimus. Jei pareiškėjas vykdo veiklą skirtingose savivaldybėse, jis gali teikti šiame punkte nurodytą prašymą kelių savivaldybių administracijoms.

5. Pareiškėjas kartu su prašymu privalo pateikti šiuos lietuvių kalba surašytus dokumentus (arba jų vertimus, patvirtintus vertėjo, pareiškėjo vadovo ar jo įgalioto asmens parašu) ar jų kopijas:

5.1. įstaigos steigimo dokumentą (pvz. įstatus, nuostatus, registravimo pažymėjimą), kuriame nurodyta, kad pareiškėjas vykdo su socialinių paslaugų teikimu susijusią veiklą;

5.2. jei pareiškėjui atstovauja ne jo vadovas, – dokumentą, patvirtinantį asmens teisę veikti pareiškėjo vardu (įgaliojimą, įsakymą dėl įgaliojimų atstovauti suteikimo);

5.3. asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu, pasirašytą deklaraciją (Tvarkos aprašo 2 priedas);

5.4. jei akredituotoms socialinėms paslaugoms teikti, vadovaujantis Socialinių paslaugų katalogu, patvirtintu Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr. A1-93 „Dėl Socialinių paslaugų katalogo patvirtinimo“ (toliau – Katalogas), būtinos patalpos:

5.4.1. dokumentus, patvirtinančius teisę naudotis patalpomis (pvz., valstybės įmonės Registrų centro išrašą (nuorašą) ir (ar) patalpų nuomos ir (ar) panaudos sutartis);

5.4.2. dokumentus, patvirtinančius patalpų, kuriose bus teikiama akredituota socialinė priežiūra ir (ar) laikino atokvėpio paslauga, atitiktį Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimų apraše nustatytus reikalavimus (toliau – Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimai) patalpoms nustatytiems reikalavimams (pvz., įstaigos (jos padalinio), kurioje (kuriame) bus teikiamos akredituotos socialinės paslaugos, patalpų planus; jei pageidaujama teikti akredituotą socialinę reabilitaciją asmenims su negalia bendruomenėje, gali būti pateikiamos nuotraukos, įrodančios, kad patekimas į įstaigos (jos padalinio) patalpas prieinamas pagal negalios pobūdį, ar tai patvirtinantis įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens raštas);

5.5. pareiškėjo, kuris teiks akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) laikino atokvėpio paslaugą, darbuotojų išsilavinimą, nurodytą Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose, pagrindžiančius dokumentus (pvz.: diplomus, kvalifikacinius ir (ar) mokymų baigimo pažymėjimus);

5.6. pareiškėjo, kuris teiks akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) laikino atokvėpio paslaugą, personalo struktūrą ir skaičių, nurodytą Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose, pagrindžiančius dokumentus (pvz.: pažymą, įsakymą);

5.7. pareiškėjo, kuris teiks akredituotą socialinę reabilitaciją asmenims su negalia bendruomenėje arba socialinių dirbtuvių paslaugą, darbuotojų patirtį, nurodytą Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose, pagrindžiančius dokumentus (pvz.: darbdavio patvirtintą darbo sutarties kopiją (esmines nuostatas dėl darbuotojo patirties: darbdavio ir darbuotojo duomenis (vardas ir pavardė, gimimo data, jeigu darbdavys – juridinis asmuo, darbdavio pavadinimas, juridinio asmens kodas, registruotos buveinės adresas), darbo funkcijos apibūdinimą, darbo sutarties terminą, jei sudaryta terminuota sutartis, darbo pradžios ir pabaigos datą), pareigybės aprašymo kopiją, darbdavio išduotą pažymą (nurodomas darbuotojo vardas, pavardė, pareigos, patirties patvirtinimas));

5.8. pareiškėjo, kuris teiks akredituotą socialinės reabilitacijos paslaugą vaikams bendruomenėje, su Lietuvos Respublikos Vyriausybės įgaliota institucija suderintą psichologinės ir socialinės reabilitacijos programą.

6. Fizinis asmuo, pageidaujantis teikti akredituotas socialines paslaugas (toliau – fizinis asmuo), Savivaldybės administracijai, pateikia nustatytos formos prašymą leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą (toliau – prašymas akredituotoms socialinėms paslaugoms teikti) (Tvarkos aprašo 3 priedas). Prašymas akredituotoms socialinėms paslaugoms teikti turi būti užpildytas lietuvių kalba, pasirašytas fizinio asmens. Jei prašymas akredituotoms socialinėms paslaugoms teikti teikiamas elektroniniu paštu, jis turi būti pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu, atitinkančiu Reglamente (ES) Nr. 910/2014 nustatytus kvalifikuotam elektroniniam parašui keliamus reikalavimus. Jei fizinis asmuo veiklą vykdo skirtingose savivaldybėse, jis gali teikti šiame punkte nurodytą prašymą kelių savivaldybių administracijoms.

6.1. Fizinis asmuo kartu su prašymu akredituotoms socialinėms paslaugoms privalo pateikti lietuvių kalba surašytus Tvarkos aprašo 5.3 ir 5.5 papunkčiuose nurodytus dokumentus (arba jų vertimus, patvirtintus vertėjo parašu) arba jų kopijas.

7. Pareiškėjo, kurio steigėja yra Savivaldybė, Tvarkos aprašo 5.1, 5.4-5.6 papunkčiuose nurodytų dokumentų neteikia, jei Savivaldybės administracija šią informaciją turi ar gali gauti pati.

8. Tvarkos aprašo 5 ir 6 punktuose nurodyti dokumentai su lydraščiu gali būti pateikiami vienu elektroniniu laišku Savivaldybės administracijos nurodytu elektroninio pašto adresu: savivaldybe@sakiai.lt. Šie dokumentai vienu laišku gali būti pateikiami naudojant specialias didelės apimties byloms siųsti pritaikytas programas ir (ar) mainavietes internete.

9. Savivaldybės mero potvarkiu sudaryta Šakių rajono savivaldybės socialinės priežiūros akreditavimo vertinimo ir atrankos komisija (toliau – Komisija), gavusi Tvarkos aprašo 5 ir (ar) 6 punkte nurodytą prašymą, užpildo atitikimo nustatytiems akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimams vertinimo formą (Tvarkos aprašo 4 priedas), kurioje įvertina, ar:

9.1. pareiškėjas atitinka Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus personalo išsilavinimui ir patalpoms (jei paslaugoms teikti, vadovaujantis Katalogu, patalpos yra būtinos), o fizinis asmuo – Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus personalo išsilavinimui;

9.2. Prašymas užpildytas Tvarkos aprašo 5 ar 6 punkte nustatyta tvarka ir jame pateikta visa reikalinga informacija;

9.3. pateikti visi Tvarkos aprašo 5 ar 6 punkte nurodyti dokumentai.

10. Komisija, nustačiusi, kad pareiškėjas / fizinis asmuo prašyme nenurodė visos reikalingos informacijos, pateikė ne visus Tvarkos aprašo 5 ar 6 punkte nurodytus dokumentus, dokumentai netinkamai įforminti, apie tai per 5 darbo dienas nuo jų gavimo dienos raštu informuoja juos pateikusį pareiškėją / fizinį asmenį, prašydama pateikti (patikslinti) atitinkamus dokumentus ir (ar) informaciją, per 5 darbo dienas. Jei per nustatytą terminą pareiškėjas / fizinis asmuo trūkstantį dokumentų ir (ar) informacijos nepateikia (nepatikslina), priimamas sprendimas dėl pareiškėjo / fizinio asmens pateikto prašymo ir dokumentų vertinimo procedūrą nutraukti. Apie tai pareiškėjas / fizinis asmuo informuojamas raštu per 3 darbo dienas nuo sprendimo priėmimo dienos, nurodant minėtos procedūros nutraukimo priežastį.

11. Tvarkos aprašo 9 ir 10 punktuose nurodyta procedūra atliekama ne ilgiau nei per 30 kalendorinių dienų nuo Tvarkos aprašo 5 ar 6 punkte nurodyto prašymo gavimo dienos.

12. Sprendimą dėl prašymo ir dokumentų vertinimo procedūros nutraukimo priima Savivaldybės meras ar jo įgaliotas Savivaldybės administracijos direktorius.

III SKYRIUS

TEISĖS TEIKTI AKREDITUOTAS SOCIALINES PASLAUGAS

SUTEIKIMAS

13. Komisijai nustačius, kad pareiškėjas / fizinis asmuo prašyme nurodė visą reikalingą informaciją, pateikė visus reikalingus ir tinkamai įformintus dokumentus, priima rekomendacinio pobūdžio sprendimą dėl teisės teikti akredituotas socialines paslaugas suteikimo, kurį įformina protokole. Komisijos priimami sprendimai patvirtinami Savivaldybės mero potvarkiu ar jo įgalioto Savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu, nurodant akredituotą socialinę paslaugą, kurią teikti suteikta teisė, įstaigos pavadinimą ir kodą ar fizinio asmens vardą ir pavardę, gimimo datą. Pareiškėjas / fizinis asmuo per 3 darbo dienas nuo šio sprendimo priėmimo dienos informuojamas raštu, pateikiant sprendimo kopiją.

14. Savivaldybės administracijos Socialinės paramos skyriaus atsakingas specialistas įveda informaciją į Socialinės paramos šeimai sistemą (toliau – SPIS) apie įstaigą ar fizinį asmenį, kuriam suteikta teisė teikti akredituotas socialines paslaugas ir užpildo reikalingą informaciją.

15. Pasikeitus prašyme ar jo priede (prieduose) pateiktiems duomenims, įstaigos / fiziniai asmenys, kuriems suteikta teisė teikti akredituotas paslaugas, nedelsdami, bet ne vėliau nei per 5 darbo dienas nuo šių duomenų pasikeitimo dienos, raštu informuoja Savivaldybės administraciją, kuriai buvo teiktas prašymas, nurodydami, kuriuos duomenis prašoma patikslinti, ir duomenų tikslinimo priežastį, kartu pateikdami iš naujo užpildytą atitinkamą (-as) prašymo priedo (-ų) formą (-as). Per 3 darbo dienas nuo šio prašymo gavimo dienos Socialinės paramos skyriaus atsakingas specialistas, patikslina šiuos duomenis SPIS.

16. Įstaigai ar fiziniam asmeniui teisė teikti akredituotą socialinę priežiūrą ar laikino atokvėpio paslaugą suteikiama neterminuotam laikotarpiui nuo sprendimo priėmimo dienos.

IV SKYRIUS

TEISĖS TEIKTI AKREDITUOTAS SOCIALINES PASLAUGAS PANAIKINIMAS

17. Įstaigos, fizinio asmens teisė teikti akredituotas socialines paslaugas Įstatyme nustatytais atvejais ar gavus informacijos apie netinkamą ir nekokybišką paslaugų teikimą gali būti panaikinama Savivaldybės mero potvarkiu ar jo įgalioto Savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu.

18. Apie teisės teikti akredituotą socialinę priežiūrą panaikinimą Savivaldybės administracija informuoja įstaigą / fizinį asmenį raštu per 3 darbo dienas nuo šio sprendimo priėmimo dienos, pateikdama minėto sprendimo kopiją. Savivaldybės administracijos Socialinės paramos skyriaus atsakingas specialistas įveda sprendimo panaikinti teisę teikti akredituotą socialinę priežiūrą ar laikino atokvėpio paslaugą, datą į SPIS per 3 darbo dienas nuo šio sprendimo priėmimo dienos.

V SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

19. Savivaldybės administracija skelbia savo interneto svetainėje informaciją apie įstaigas ir (arba) fizinius asmenis, teikiančius akredituotas socialines paslaugas (įstaigos, fizinio asmens pavadinimą, kontaktus (veiklos adresą, telefono ryšio numerį, elektroninio pašto adresą), numatytą (planinį) vietų skaičių įstaigoje), ir apie gyventojams jų teritorijose teikiamas akredituotas socialines paslaugas (socialinės priežiūros paslaugų aprašymą, dokumentus, reikalingus paslaugoms gauti).

20. Savivaldybės administracijos atsakingi specialistai, Savivaldybės mero nustatyta tvarka, kontroliuoja akredituotų socialinių paslaugų teikimą ir Komisijai pateikia siūlymus dėl įstaigos, fizinio asmens akredituotų socialinių paslaugų panaikinimo.

21. Įstaigos, fiziniai asmenys, kuriems suteikta teisė teikti akredituotas socialines paslaugas, esant poreikiui, privalo suteikti visos sudėties akredituotą (-as) socialinę (-es) paslaugą (-as), nurodytą (-as) Kataloge. Įstaiga gali priklausyti asociacijai, kuri atstovauja jos interesams.

22. Sutartis dėl Socialinių paslaugų finansavimo sudaroma tuo atveju, kai socialinių paslaugų teikimas finansuojamas iš valstybės ir (ar) savivaldybės biudžeto lėšų, pareiškėjo / fizinio asmens paslaugų teikimo laikotarpiu. Sutarties projektą rengia Socialinės paramos skyriaus darbuotojai, atsakingi už akredituotų socialinių paslaugų administravimą.

23. Asmens duomenys tvarkomi vadovaujantis 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), Tvarkos aprašo ir kitų teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų apsaugą ir tvarkymą, nuostatomis.

24. Savivaldybės mero, Savivaldybės administracijos direktoriaus, Savivaldybės administracijos sprendimai dėl pareiškėjo / fizinio asmens pateikto prašymo ir dokumentų vertinimo

procedūros nutraukimo bei teisės teikti akredituotas socialines paslaugas suteikimo ar panaikinimo gali būti skundžiami Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Šakių rajono savivaldybės
socialinės priežiūros, laikino
atokvėpio paslaugos
akreditavimo tvarkos aprašo
2 priedas

DEKLARACIJA

(data)

Aš, _____, veikiantis (-i)
(vardas ir pavardė)

pareiškėjo _____ vardu, patvirtinu, kad:
(pareiškėjo pavadinimas)

1. Pareiškėjas nėra sudaręs taikos sutarties su kreditoriais, sustabdęs ar apribojęs savo veiklos.
2. Pareiškėjas prašyme ar jo prieduose nepateikė klaidinančios arba melagingos informacijos.
3. Pareiškėjas per pastaruosius trejus metus iki prašymo pateikimo savivaldybės administracijai dienos nebandė gauti konfidencialios informacijos ir (ar) daryti įtaką savivaldybės administracijos valstybės tarnautojams ir (ar) darbuotojams, komisijų nariams.

Man yra žinoma, kad, šioje deklaracijoje nurodžius klaidinančią ar melagingą informaciją, teisė teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) laikino atokvėpio paslaugą (toliau – socialinės paslaugos) gali būti sustabdyta ar panaikinta.

Patvirtinu, kad:

1. Kartu su prašymu pateikti dokumentai, dokumentų užsienio kalba vertimai yra tikri.
2. Įstaiga / fizinis asmuo (*reikalingą žodį pabraukti*), kuri / kuris teiks akredituotas socialines paslaugas, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamus akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimus.

(fizinio asmens, pareiškėjo vadovo ar jo
įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

ĮSTAIGOS, FIZINIO ASMENS PAGEIDAUJANČIOS (-IO) TEIKTI AKREDITUOTĄ SOCIALINĘ PRIEŽIŪRĄ IR (AR) LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGĄ VERTINIMO FORMA

(įstaigos/fizinio asmens pateikusios (-io) prašymą dėl teisės teikti akredituotą socialinę priežiūrą, laikino atokvėpio paslaugą suteikimo, pavadinimas)

(vertinimo data)

Eil. Nr.	Vertinimo kriterijus	Kriterijaus rodiklis	Kriterijaus įvertinimas (pažymėti x)	Apibūdinimas (pildoma, jeigu neatitinka arba atitinka iš dalies; išvardinti trūkumus)
1.	Prašymas užpildytas Tvarkos parašo 5 ar 6 punkte nustatyta tvarka ir jame pateikta reikalinga informacija	☐ pateiktas nustatytos formos	☐ atitinka ☐ neatitinka	
		☐ užpildytas lietuvių kalba	☐ atitinka ☐ neatitinka	
		☐ pateikta visa reikalinga informacija	☐ atitinka ☐ neatitinka	
		☐ pasirašytas įstaigos vadovo / fizinio asmens ar jo įgalioto asmens parašu arba kvalifikuotu elektroniniu parašu	☐ atitinka ☐ neatitinka	
2.	Pateikti visi Tvarkos aprašo 5 ar 6 punkte nurodyti dokumentai	☐ įstaigos steigimo dokumentas (fiziniam asmeniui netaikoma)	☐ pateiktas ☐ nepateiktas	
		☐ deklaracija, pasirašyta asmens turinčio teisę veikti pareiškėjo/fizinio asmens vardu	☐ pateikta ☐ nepateikta	
		☐ dokumentai, patvirtinantys teisę naudotis patalpomis, kuriose planuojama vykdyti (vykdoma) veiklą (veiklą)	☐ pateikti ☐ nepateikti	
		☐ dokumentai, patvirtinantys patalpų atitiktį Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimams	☐ pateikti ☐ nepateikti	
		☐ įstaigos / fizinio asmens, kuri (-is) teiks akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) laikino atokvėpio paslaugą, darbuotojų išsilavinimą	☐ pateikti ☐ nepateikti	

		pagrindžiantys dokumentai, nurodyti Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose		
		☐ įstaigos, kuri teiks akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) laikino atokvėpio paslaugą, personalo struktūrą ir skaičių, pagrindžiantys dokumentai, nurodyti Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose	☐ pateikti ☐ nepateikti	
		☐ įstaigos, kuri teiks akredituotą socialinę reabilitaciją asmenims su negalia bendruomenėje ar socialinių dirbtuvių paslaugą, darbuotojų patirtį pagrindžiantys dokumentai, nurodyti Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose	☐ pateikti ☐ nepateikti	
		☐ įstaigos, kuri teiks akredituotą socialinės reabilitacijos paslaugą vaikams bendruomenėje, su Lietuvos Respublikos Vyriausybės įgaliota institucija suderintą psichologinės ir socialinės reabilitacijos programą	☐ pateikta ☐ nepateikta	

Įstaiga ar fizinis asmuo pageidaujanti (-is) teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) laikino atokvėpio paslaugą *atitinka / neatitinka* nustatytus akredituotos socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugos teikimo reikalavimus.

Pastabos.

(vertintojo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Šakių rajono savivaldybės socialinės priežiūros,
laikino atokvėpio
paslaugos akreditavimo
tvarkos aprašo
3 priedas

(Prašymo leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą forma)

(fizinio asmens vardas, pavardė, gimimo data)

(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)

**PRAŠYMAS
LEISTI TEIKTI AKREDITUOTĄ SOCIALINĘ PRIEŽIŪRĄ IR (AR) AKREDITUOTĄ
LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGĄ**

(data)

Prašau leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą (*paslaugą (-as) pažymėti X*):

1. ☐ pagalbą į namus (*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 (laikiniai dėl ligos ar kitų priežasčių savarankiškumo netekusiems asmenims);

2. ☐ laikino atokvėpio paslaugą:

☐ asmeniui (šeimai), prižiūrinčiam (-čiai) asmenį.

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

☐ deklaracija (Šakių rajono savivaldybės socialinės priežiūros, laikino atokvėpio akreditavimo tvarkos aprašo 2 priedas) (*nurodyti datą*): _____, _____ lapas (-ai, -ų);

☐ dokumentai, pagrindžiantys darbuotojo išsilavinimą (*nurodyti datą ir Nr.*):

_____, _____ lapas (-ai, -ų);

_____, _____ lapas (-ai, -ų);

_____, _____ lapas (-ai, -ų).

☐ Esu informuotas (-a), kad savivaldybės administracija Lietuvos Respublikos ir ES teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens duomenų apsaugą ir tvarkymą, nustatyta tvarka gaus ir tvarkys duomenis ir informaciją apie mane, kuriais vadovaujantis nustatoma teisė teikti akredituotas socialinės priežiūros paslaugas ir kurie nurodyti šios teisės suteikimą reglamentuojančiuose teisės aktuose, iš valstybės registrų (kadastrų), žinybinių registrų, valstybės informacinių sistemų, kitų informacinių sistemų. Asmens duomenų tvarkymo tikslai – nustatyti fizinio asmens teisę teikti akredituotas socialinės priežiūros paslaugas. Dokumentai saugomi savivaldybės administracijoje Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka. Duomenų subjektų teisės įgyvendinamos savivaldybės administracijos, į kurią kreipiamasi dėl duomenų subjekto teisių įgyvendinimo, nustatyta tvarka, vadovaujantis 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). Informaciją apie asmens duomenų tvarkymą pagal Reglamento (ES) 2016/679 13 straipsnį man suteiks subjekto, priėmusio mano prašymą, darbuotojas.

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

(parašas)

(vardas, pavardė)

Šakių rajono savivaldybės socialinės priežiūros,

laikino atokvėpio
paslaugos akreditavimo
tvarkos aprašo
1 priedas

(Prašymo leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą forma)

(įstaigos pavadinimas)

(įstaigos kodas, buveinės adresas)

(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)

**PRAŠYMAS
LEISTI TEIKTI AKREDITUOTĄ SOCIALINĘ PRIEŽIŪRĄ IR (AR) AKREDITUOTĄ
LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGĄ**

(data)

Prašome leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą *(paslaugą (-as) pažymėti X)*:

I. SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS:

1. ☐ pagalbą į namus *(užpildyti Prašymo leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą (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 (laikiniai 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. ☐ suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms;

2.2. ☐ senyvo amžiaus asmenims ir jų šeimoms;

2.3. ☐ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims ir jų šeimoms;

3. ☐ palydėjimo paslaugą jaunuoliams *(užpildyti Prašymo 3 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X)*:

3.1. ☐ likusiems be tėvų globos vaikams nuo 16 metų, kuriems teikiama globa (rūpyba);

3.2. ☐ socialinę riziką patiriantiems vaikams nuo 16 metų;

3.3. ☐ vaikams nuo 16 metų, gyvenantiems socialinę riziką patiriančiose šeimose;

3.4. ☐ pilnametystės sulaukusiems asmenims iki 24 metų, kuriems buvo teikta socialinė globa (rūpyba) institucijoje ar kurie gyveno socialinę riziką patiriančiose šeimose;

3¹. ☐ palydėjimo paslaugą socialinę riziką patiriantiems asmenims (*užpildyti Prašymo 17 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

3¹.1. ☐ iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietų paleistiems asmenims, nuo kurių paleidimo iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

3¹.2. ☐ alkoholi ir (ar) kitas psichoaktyviasias medžiagas žalingai vartojantiems asmenims;

3¹.3. ☐ nuo alkoholio ir (ar) kitų psichoaktyviųjų medžiagų priklausomiems asmenims, nuo kurių išėjimo iš psichologinės-socialinės reabilitacijos įstaigos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

3¹.4. ☐ nuo azartinių lošimų priklausomiems asmenims;

TAR pastaba: Tvarkos aprašo 1 priedas papildomas 3¹ punktu nuo 2029-01-01.

4. ☐ socialinę priežiūrą šeimoms (*užpildyti Prašymo 4 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

4.1. ☐ socialinę riziką patiriančioms šeimoms ir jų vaikams;

4.2. ☐ šeimoms, auginančioms vaikus su negalia ar vaikus, turinčius raidos sutrikimų ir jų vaikams;

4.3. ☐ asmenų su negalia šeimoms ir jų vaikams;

5. ☐ apgyvendinimą savarankiško gyvenimo namuose (*užpildyti Prašymo 5 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

5.1. ☐ suaugusiems asmenims su negalia;

5.2. ☐ senyvo amžiaus asmenims;

5.3. ☐ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims ir jų šeimoms;

5.4. ☐ socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

5.5. ☐ kitiems asmenims ir jų šeimoms;

6. ☐ socialinę reabilitaciją asmenims su negalia bendruomenėje (*užpildyti Prašymo 6 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

6.1. ☐ vaikams su negalia ir jų šeimoms (globėjams);

6.2. ☐ suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms (globėjams);

7. ☐ laikiną apnakvindinimą (*užpildyti Prašymo 7 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

7.1. ☐ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims;

7.2. ☐ senyvo amžiaus asmenims;

7.3. ☐ smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;

7.4. ☐ iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietų paleistiems asmenims, nuo kurių paleidimo iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

7.5. ☐ socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

8. ☐ intensyvią krizių įveikimo pagalbą (*užpildyti Prašymo 8 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

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

8.2. ☐ socialinę riziką patiriantiems vaikams ir jų šeimoms;

8.3. ☐ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims;

8.4. ☐ socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

8.5. ☐ smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;

8.6. ☐ iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietų paleistiems asmenims, nuo kurių paleidimo iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

- 8.7. ☐ kitiems asmenims (pvz.: smurtą patyrusiems asmenims, smurto artimoje aplinkoje pavojų patiriantiems asmenims, jų vaikams ir kt.);
9. ☐ psichosocialinę pagalbą (*užpildyti Prašymo 9 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 9.1. ☐ vaikams su negalia ir jų šeimoms;
 - 9.2. ☐ vaikams, kuriems pagal Vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymą nustatyta laikinoji priežiūra, kitiems tos šeimos vaikams kartu su jų atstovais pagal įstatymą;
 - 9.3. ☐ suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms, artimiesiems;
 - 9.4. ☐ senyvo amžiaus asmenims ir jų šeimoms, artimiesiems;
 - 9.5. ☐ krizinėje situacijoje (skyrybos, darbo praradimas, artimojo netektis ir kt.) esančioms šeimoms ir jų nariams;
 - 9.6. ☐ socialinę riziką patyrusiems ar patiriantiems vaikams ir jų šeimoms;
 - 9.7. ☐ socialinę riziką patyrusiems ar patiriantiems suaugusiems asmenims ir jų šeimoms;
 - 9.8. ☐ smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;
 - 9.9. ☐ kitiems asmenims ir jų šeimoms;
10. ☐ apgyvendinimą nakvynės namuose (*užpildyti Prašymo 10 priedą*):
- 10.1. ☐ socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims;
 - 10.2. ☐ senyvo amžiaus asmenims;
 - 10.3. ☐ smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;
 - 10.4. ☐ kitiems socialinę riziką patiriantiems asmenims;
11. ☐ pagalbą globėjams (rūpintojams), budintiems ir nuolatiniais globotojams, tėvams ir šeimynų dalyviams ar besirengiantiems jais tapti asmenims (*užpildyti Prašymo 11 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 11.1. ☐ asmenims, globojantiems (rūpinantiems), prižiūrintiems ar įvaikinusiems vaikus, ir jų vaikams;
 - 11.2. ☐ asmenims, besirengiantiems tapti budinčiais ar nuolatiniais globotojais, globėjais (rūpintojais), šeimynų steigėjais, dalyviais ar tėvais;
 - 11.3. ☐ darbuotojams, dirbantiems šeiminiuose namuose su globojamais (rūpinamais) vaikais;
12. ☐ apgyvendinimą apsaugotame būste (*užpildyti Prašymo 12 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 12.1. ☐ suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms;
 - 12.2. ☐ socialinę riziką patiriantiems asmenims, kuriems reikalinga atkryčio prevencija;
13. ☐ vaikų dienos socialinę priežiūrą (*užpildyti Prašymo 13 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 13.1. ☐ socialinę riziką patiriantiems 6–18 metų vaikams ir jų šeimoms;
 - 13.2. ☐ 6–18 metų vaikams iš socialinę riziką patiriančių šeimų ir toms šeimoms;
 - 13.3. ☐ 6–18 metų vaikams su negalia ir jų šeimoms;
 - 13.4. ☐ kitiems 6–18 metų vaikams (pvz., likusiems be tėvų globos vaikams) ir jų šeimoms;
14. ☐ socialinių dirbtuvių paslaugą (*užpildyti Prašymo 14 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 14.1. ☐ asmenims su negalia, kuriems nustatytas nuo 0 iki 55 proc. dalyvumo lygis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – darbingumo lygis);
 - 14.2. ☐ socialinę riziką patiriantiems asmenims;
15. ☐ psichologinę ir socialinę rehabilitaciją vaikams bendruomenėje (*užpildyti Prašymo 15 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

15.1. ☐ socialinę riziką patiriantiems nuo psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo priklausomiems vaikams, nuo kurių gydymo sveikatos priežiūros įstaigoje pabaigos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

15.2. ☐ rizikingai ir žalingai alkoholį vartojantiems vaikams ir jų šeimoms;

II. LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGA:

16. ☐ laikino atokvėpio paslaugą (*užpildyti Prašymo 16 priedą*):

16.1. ☐ asmeniui (šeimai), prižiūrinčiam (-čiai) prižiūrimą asmenį.

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 socialinės apsaugos ir darbo ministro patvirtintuose Akredituotų socialinių paslaugų

teikimo reikalavimuose patalpoms nustatytiems reikalavimams (*nurodyti datą ir Nr.*): _____, _____ lapas (-ai, -ų);

☐ deklaracija (Šakių rajono savivaldybės socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugos 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);

☐ 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);

☐ dokumentai, pagrindžiantys personalo struktūrą ir skaičių (*nurodyti datą ir Nr.*):

_____, _____ lapas (-ai, -ų);

_____, _____ lapas (-ai, -ų);

☐ su Vyriausybės įgaliota institucija suderinta psichologinės ir socialinės rehabilitacijos programa (*nurodyti datą ir Nr.*):

_____, _____ lapas (-ai, -ų).

☐ Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

(pareigos)

(parašas)

(įstaigos vadovo ar jo
įgalioto asmens vardas, pavardė)

Prašymo leisti teikti
akredituotą socialinę priežiūrą
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
1 priedas

INFORMACIJA PAGALBOS Į NAMUS PASLAUGAI TEIKTI

1.	Etatų pagalbos į namus paslaugai (toliau – Paslauga) teikti ar organizuoti skaičius	
2.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
2.1.	socialinių darbuotojų skaičius	
2.2.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
2.3.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
2.4.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	

☐ Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

(pareigos)

(parašas)

(įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens
vardas, pavardė)

Prašymo leisti teikti
akredituotą socialinę priežiūrą
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
2 priedas

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

1.	Socialinių įgūdžių ugdymo, palaikymo ir (ar) atkūrimo paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą)) (pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
2.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
3.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>priklausomybių konsultantų skaičius</i>	
3.3.	<i>socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų skaičius</i>	
4.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
3 priedas

INFORMACIJA PALYDĖJIMO PASLAUGAI JAUNUOLIAMS TEIKTI

1.	Palydėjimo paslaugos jaunuoliams (toliau – Paslauga) teikimo vieta (nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą)) (pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)	
2.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
3.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
3.1.	socialinės įtraukties koordinatorių skaičius	
3.2.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
3.3.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
3.4.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
4.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
4 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 adresą)) (pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)	
2.	Vietų įstaigoje skaičius (pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)	
3.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
4.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
4.1.	socialinių darbuotojų skaičius	
4.2.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
4.3.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
4.4.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
4.5.	socialinių paslaugų įstaigos socialinių pedagogų skaičius	
5.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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 ir (ar)
akredituotą laikino atokvėpio
paslaugą
5 priedas

**INFORMACIJA APGYVENDINIMO SAVARANKIŠKO GYVENIMO NAMUOSE
PASLAUGAI TEIKTI**

1.	Apgyvendinimo savarankiško gyvenimo namuose paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
2.	Vietų įstaigoje skaičius	
3.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
4.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.5.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
5.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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 ir (ar)
akredituotą laikino atokvėpio
paslaugą
6 priedas

**INFORMACIJA SOCIALINĖS REABILITACIJOS ASMENIMS SU NEGALIA
BENDRUOMENĖJE PASLAUGOMS TEIKTI**

1.	Socialinės rehabilitacijos asmenims su negalia bendruomenėje paslaugų (toliau – Paslaugos) teikimo vieta (nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))	
2.	Vietų įstaigoje skaičius (įrašyti)	
3.	Įstaigoje Paslaugos gali būti teikiamos suaugusiems ir (ar) vaikams su negalia bei jų šeimoms:	
3.1.	asmenims, pagal negalios pobūdį turintiems sutrikimų (pažymėti X):	☐ judėjimo; ☐ regos; ☐ intelekto; ☐ psichikos; ☐ klausos; ☐ kitų.
3.2.	vaikams, kuriems nustatytas neįgalumo lygis (pažymėti X):	☐ lengvas; ☐ vidutinis; ☐ sunkus.
3.3.	darbingo amžiaus asmenims, kuriems nustatytas dalyvumo lygis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – darbingumo lygis) (pažymėti X):	☐ 0–25 proc.; ☐ 30–40 proc.; ☐ 45–55 proc.
3.4.	pensinio amžiaus asmenims, kuriems iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatytas specialiųjų poreikių lygis (pažymėti X):	☐ vidutinių specialiųjų poreikių; ☐ didelių specialiųjų poreikių.
4.	Etatų Paslaugoms teikti skaičius (įrašyti)	
5.	Darbuotojų Paslaugoms teikti skaičius:	
5.1.	socialinių darbuotojų skaičius	
5.2.	kitų darbuotojų (psichologų, specialiųjų pedagogų, tiflopedagogų, ergoterapeutų, surdopedagogų, įvairių terapijų (užimtumo, meno ir pan.) specialistų ir pan.) skaičius	
6.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
7 priedas

INFORMACIJA LAIKINO APNAKVINDINIMO PASLAUGAI TEIKTI

1.	Laikino apnakvindinimo paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta (nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))	
2.	Vietų įstaigoje skaičius	
3.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
4.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.5.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
5.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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 ir (ar)
akredituotą laikino atokvėpio
paslaugą
8 priedas

INFORMACIJA INTENSIVIOS 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 adresą))	
2.	Vietų įstaigoje skaičius	
3.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
4.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.5.	<i>psichologų skaičius</i>	
4.6.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
5.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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 ir (ar)
akredituotą laikino atokvėpio
paslaugą
9 priedas

INFORMACIJA PSICHOSOCIALINĖS PAGALBOS PASLAUGAI TEIKTI

1.	Psichosocialinės pagalbos paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i> <i>(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
2.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
3.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 11 dalyje nurodytą išsilavinimą, skaičius</i>	
3.3.	<i>psichologų skaičius</i>	
3.4.	<i>sielovados darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 9 dalyje nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.5.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
4.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų reikalavimuose nustatytus reikalavimus <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	☐ Taip ☐ Ne

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

(pareigos)

(parašas)

(įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

Prašymo leisti teikti
akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar)
akredituotą laikino atokvėpio
paslaugą
10 priedas

INFORMACIJA APGYVENDINIMO NAKVYNĖS NAMUOSE PASLAUGAI TEIKTI

1.	Apgyvendinimo nakvynės namuose paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
2.	Vietų įstaigoje skaičius	
3.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
4.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.5.	<i>priklausomybių konsultantų skaičius</i>	
4.6.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
5.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
11 priedas

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

1.	Pagalbos globėjams (rūpintojams), budintiems ir nuolatiniais globotojams, įtėviams ir šeimynų dalyviams ar besirengiantiesiems jais tapti paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
2.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
3.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
3.1.	<i>globos koordinatorių skaičius</i>	
3.2.	<i>globos centro veiklos koordinatorių ar veiklos vadovų skaičius</i>	
3.3.	<i>psichologų skaičius</i>	
3.4.	<i>valstybinės vaiko teisių apsaugos institucijos atestuotų asmenų skaičius</i>	
3.5.	<i>psichologų skaičius</i>	
3.6.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
4.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	☐ Taip ☐ Ne

☐ Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

(pareigos)

(parašas)

(įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė)

Prašymo leisti teikti
akredituotą socialinę priežiūrą
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
12 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 adresą))	
2.	Vietų įstaigoje skaičius	
3.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
4.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
5.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
13 priedas

INFORMACIJA VAIKŲ DIENOS SOCIALINEI PRIEŽIŪRAI TEIKTI

1.	Vaikų dienos socialinės priežiūros (toliau – Paslauga) teikimo vieta (nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))	
2.	Vietų įstaigoje skaičius	
3.	Įstaigoje Paslauga gali būti teikiama vaikams, turintiems (pažymėti X):	☐ fizinę negalią; ☐ proto ir (ar) psichinę negalią; ☐ elgesio ir (ar) emocijų sutrikimų.
4.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
5.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
5.1.	socialinių darbuotojų skaičius	
5.2.	socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų skaičius	
5.3.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
5.4.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
5.5.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
5.6.	socialinių paslaugų įstaigos socialinių pedagogų skaičius	
5.7.	kitų darbuotojų skaičius	
6.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):	☐ Taip ☐ Ne
7.	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
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
14 priedas

INFORMACIJA SOCIALINIŲ DIRBTUVIŲ PASLAUGAI TEIKTI

1.	Socialinių dirbtuvių paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta (nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą)) (pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)	
2.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
3.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.5.	<i>profesinės srities gamybos ir (ar) paslaugų srities specialistų (meistrų) skaičius</i>	
3.6.	<i>rinkodaros vadybininkų (specialistų) skaičius</i>	
4.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
15 priedas

**INFORMACIJA PSICHOLOGINĖS IR SOCIALINĖS REABILITACIJOS VAIKAMS
BENDRUOMENĖJE PASLAUGAI TEIKTI**

1.	Psichologinės ir socialinės rehabilitacijos vaikams bendruomenėje paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i> <i>(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
2.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
3.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų skaičius</i>	
3.3.	<i>socialinių paslaugų įstaigos socialinių pedagogų skaičius</i>	
3.4.	<i>psichologų skaičius</i>	
3.5.	<i>priklausomybių konsultantų skaičius</i>	
4.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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 ir (ar)
akredituotą laikino atokvėpio
paslaugą
16 priedas

INFORMACIJA LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGAI TEIKTI

1.	Laikino atokvėpio paslauga (toliau – Paslauga) teikiama (pažymėti X):	☐ namuose; ☐ institucijoje.
2.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
3.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.5.	<i>sveikatos priežiūros specialistų skaičius</i>	
3.6.	<i>socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų skaičius</i>	
3.7.	<i>psichologų skaičius</i>	
4.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose 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
ir (ar) akredituotą laikino
atokvėpio paslaugą
17 priedas

**INFORMACIJA PALYDĖJIMO PASLAUGAI SOCIALINĘ RIZIKĄ PATIRIANTIEMS
ASMENIMS TEIKTI**

1.	Palydėjimo paslaugos socialinę riziką patiriantiems asmenims (toliau – Paslauga) teikimo vieta <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i> <i>(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
2.	Etatų Paslaugai teikti skaičius	
3.	Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:	
3.1.	<i>socialinės įtraukties koordinatorių skaičius</i>	
3.2.	<i>priklausomybių konsultantų skaičius</i>	
4.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	☐ Taip ☐ Ne

☐ Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

(pareigos)

(parašas)

(įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens
vardas, pavardė)

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Šakių rajono savivaldybės administracija
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Šakių rajono savivaldybės socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugos akreditavimo tvarkos aprašo patvirtinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2024-09-10 Nr. MT-470
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Raimondas Januševičius Meras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-09-12 08:22
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2024-09-12 08:22
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2023-06-16 11:39 - 2028-06-14 23:59
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	4
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Deklaracijas (2 priedas).docx
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Vertinimo anketa (4 priedas).docx-2024-08-19.docx
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Prašymas fiz. asmeniui (3 priedas).docx
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Prašymas (1 priedas).docx
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20240826.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2024-09-12)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2024-09-12 nuorašą suformavo Irena Bacevičienė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-