

Asmeninės pagalbos poreikio nustatymo ir
asmeninės pagalbos teikimo tvarkos aprašo
3 priedas

(Pavyzdinė Sprendimo dėl asmeninės pagalbos skyrimo tikslingumo (netikslingumo) forma)

(savivaldybės pavadinimas, sprendimą priėmusi vykdomoji institucija)

**SPRENDIMAS
DĖL ASMENINĖS PAGALBOS SKYRIMO TIKSLINGUMO (NETIKSLINGUMO)**

20__ m. _____ d. Nr. _____

(sudarymo vieta)

Vadovaudamasis Asmeninės pagalbos poreikio nustatymo ir asmeninės pagalbos teikimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. _____ d. įsakymu Nr. _____ „Dėl Lietuvos Respublikos neįgaliųjų socialinės integracijos įstatymo 25¹ straipsnio įgyvendinimo“, 18 punktu ir atsižvelgdamas į _____ 20__-__-__ prašymą Nr. _____,

(asmens, pageidaujancio gauti asmeninę pagalbą ar jo tėvų, tėvių ar globėjų (rūpintojų), ar vaikų (įvaikių), ar asmens įgalioto atstovo vardas, pavardė)

(įstaigos, kurios socialinis darbuotojas įvertino ir nustatė asmeninės pagalbos poreikį asmeniui, pavadinimas)

socialinio darbuotojo _____
(vardas, pavardė)

pateiktą išvadą ir rekomendaciją dėl asmeninės pagalbos skyrimo, n u s p r e n d ž i a, kad:

_____, gimusiam (-iai) _____,
(asmens vardas, pavardė) (gimimo data)

nuolatinę gyvenamąją vietą deklaravusiam (-iai) _____
(nuolatinės gyvenamosios vietos adresas)

arba, jeigu gyvenamosios vietos adresas nesutampa su nuolatine gyvenamąja vieta - gyvenančiam _____,
(gyvenamosios vietos adresas)

tikslinga (netikslinga) skirti / neskirti (tinkamą variantą pabraukti) asmeninę pagalbą.

Jei priimamas sprendimas, kad asmeniui asmeninę pagalbą skirti tikslinga:

<i>Galimos asmeniui suteikti asmeninės pagalbos trukmė</i>	_____ val. / mėn.
--	-------------------

Asmeninio asistento pagalbą teikti šiose veiklose (<i>tinkamą veiklą pažymėti <input checked="" type="checkbox"/></i>)	
Asmens higiena	
Savitarnos įgūdžiai (prausimasis, maudymasis, kūno priežiūra, naudojimas tualetu)	<input type="checkbox"/>
Rengimasis (viršutinių ir apatinių drabužių vilkimas, batų avimas, tinkamos aprangos pasirinkimas)	<input type="checkbox"/>
Mityba	
Maitinimasis (valgymas, gėrimas, rijimas)	<input type="checkbox"/>
Stalo įrankių paruošimas ir palaikymas maitinimosi metu	<input type="checkbox"/>
Judėjimas / mobilumas	
Atsisėdimas, atsistojimas, rankų valdymas, persikėlimas	<input type="checkbox"/>
Ėjimas ir judėjimas iš vieno taško į kitą	<input type="checkbox"/>
Socialiniai santykiai ir aplinka	
Kalbėjimas ir (ar) kalbos suvokimas	<input type="checkbox"/>
Orientavimasis laike, savivoka bei dienos režimo laikymasis	<input type="checkbox"/>
Socialinis bendravimas	<input type="checkbox"/>
Savisauga	<input type="checkbox"/>
Poilsis ir laisvalaikis	<input type="checkbox"/>
Disponavimas finansiniais ištekliais	<input type="checkbox"/>
Vaistų vartojimas	<input type="checkbox"/>

Galimi asmeninės pagalbos teikėjai (*pildoma tiek eilučių, kiek savivaldybės vykdomosios institucijos sprendimu skiriama asmeninių asistentų*):

1. Paslaugų teikėjo duomenys (<i>pavadinimas, buveinės adresas, telefono ryšio numeris, jei asmeninės pagalbos teikėjas yra fizinis asmuo – vardas ir pavardė, telefono ryšio numeris</i>)
2.
3.

Jei priimamas sprendimas, kad asmeniui skirti asmeninę pagalbą netikslinga, nurodomas teisinis ir faktinis pagrindas ar kitos sprendimui įtakos turėjusios aplinkybės, motyvai:

Jei nesutinkate su šiuo sprendimu, jį galite skųsti:

- 1) per 20 darbo dienų nuo jo gavimo – savivaldybės vykdomajai institucijai

_____ (savivaldybės pavadinimas)

Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo nustatyta tvarka;

- 2) per 1 mėnesį nuo jo gavimo – Lietuvos administracinių ginčų komisijai ar jos padaliniui Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka;

- 3) per 1 mėnesį nuo jo gavimo – _____ apygardos teismui Lietuvos Respublikos

(apygardos administracinio teismo pavadinimas)

administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

_____ (savivaldybės pavadinimas, sprendimą priėmusi vykdomoji institucija)

_____ (pareigos)

_____ (parašas)