

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 adresą) (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 4.1–4.2 papunkčiuose nurodyto išsilavinimo ar kvalifikacijos, bet yra išklause ne trumpesnius kaip 40 akademinių valandų įžanginius mokymus pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų ir socialinių paslaugų įstaigų vadovų 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“;	
4.4.	kiti darbuotojai.	
5.	Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka Reikalavimuose akredituotai socialinei priežiūrai teikti, patvirtintuose socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. liepos 5 d. įsakymu Nr. A1-492 „Dėl Reikalavimų akredituotai socialinei priežiūrai teikti patvirtinimo“, nustatytus reikalavimus (pažymėti X):	☐ Taip ☐ Ne

☐ Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

(pareigos)

(parašas)

(įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens
vardas, pavardė)