

Alytaus miesto savivaldybės socialinės priežiūros akreditavimo
ir įstaigų teikiamos akredituotos socialinės priežiūros
kokybės kontrolės tvarkos aprašo
4 priedas

(Atitikties nustatytiems akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimams vertinimo anketos forma)

ATITIKTIES NUSTATYTIEMS AKREDITUOTOS SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS TEIKIMO REIKALAVIMAMS VERTINIMO ANKETA

(įstaigos, pateikusios prašymą dėl teisės teikti akredituotą socialinę priežiūrą suteikimo, pavadinimas)

(registracijos data) Nr. _____

(sudarymo vieta)

Vertinimo pradžia _____
(data)

Eil. Nr.	Vertinimo kriterijus	Kriterijaus rodiklis	Kriterijaus įvertinimas (pažymėti x)	Pastabos (jeigu neatitinka arba atitinka iš dalies – išvardijami trūkumai)	Terminas trūkumams pašalinti (pildoma, jeigu trūkumų nustatyta)	Trūkumų pašalinimas (pildoma, jeigu buvo nustatyta trūkumų) (pažymėti x)
1.	Prašymo atitiktis Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro įsakymu patvirtinto Socialinės priežiūros	☐ pateiktas nustatytos formos	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
		☐ užpildytas lietuvių kalba	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
		☐ pateikta visa reikalinga informacija	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas

	akreditavimo tvarkos aprašo 5 punkte nustatytiems reikalavimams	☐ pasirašytas įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
		☐ pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
2.	Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro įsakymu patvirtinto Socialinės priežiūros akreditavimo tvarkos aprašo 6 punkte nurodytų dokumentų pateikimas	☐ pateikti įstaigos steigimo dokumentai (įstatus, nuostatus, registravimo pažymėjimą)	☐ pateikta ☐ nepateikta ☐ netaikoma (savivaldybė dokumentą turi)			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
		☐ pateikti dokumentai, patvirtinantys asmens teisę veikti pareiškėjo vardu	☐ pateikta ☐ nepateikta			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
		☐ deklaracija, pasirašyta asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu	☐ pateikta ☐ nepateikta			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
		☐ dokumentai, patvirtinantys teisę naudotis Patalpomis (valstybės įmonės Registrų centro išrašą (nuorašą) ir (ar) patalpų nuomos ir (ar) panaudos sutartis)	☐ pateikta ☐ nepateikta ☐ netaikoma (savivaldybė dokumentus turi)			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
		☐ dokumentai, patvirtinantys teisę naudotis	☐ pateikta ☐ nepateikta			☐ pašalintas ☐ nepašalintas

		patalpomis, kuriose bus teikiama (teikiama) akredituota socialinė priežiūra, atitiktį VDC reikalavimuose ir rekomendacijose ir (ar) Socialinės priežiūros reikalavimuose patalpoms nustatytiems reikalavimams (patalpų planus)	☐ netaikoma (savivaldybė dokumentus turi)			
		☐ įstaigos, kuri teiks (teikia) akredituotą socialinę priežiūrą, darbuotojų išsilavinimą, nurodytą VDC reikalavimuose ir rekomendacijose ir (ar) Socialinės priežiūros reikalavimuose, pagrindžiančius dokumentus (diplomas, kvalifikacinius ir (ar) mokymų baigimo pažymėjimus)	☐ pateikta ☐ nepateikta ☐ netaikoma (savivaldybė dokumentus turi)			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
		☐ įstaigos, kuri teiks akredituotą socialinę priežiūrą, darbuotojų išsilavinimą, nurodytą	☐ pateikta ☐ nepateikta			☐ pašalintas ☐ nepašalintas

		Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje, pagrindžiantys dokumentai	☐ netaikoma (savivaldybė dokumentus turi)			
3.	Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro įsakymu patvirtinto Socialinės priežiūros akreditavimo tvarkos aprašo 5 ir 6 punktuose nurodytų dokumentų pateikimas	☐ dokumentai pateikti vienu elektroniniu laišku elektroninio pašto adresu soc_parama@alytus.lt.	☐ pateiktas ☐ nepateiktas ☐ netaikoma (savivaldybė dokumentus turi)			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
4.	Įstaigos atitiktis Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro įsakymu patvirtinto Socialinės priežiūros akreditavimo tvarkos aprašo reikalavimams	☐ įstaigos, kuri teiks akredituotą socialinę priežiūrą, reikalavimuose nustatytus reikalavimus personalo išsilavinimui ir patalpoms (jei paslaugoms teikti, vadovaujantis katalogu, patalpos yra būtinos) (tvarkos aprašo 5 punktas)	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas
		☐ prašymas užpildytas tvarkos aprašo 5 punkte nustatyta tvarka ir jame pateikta	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas

		visa reikalinga informacija				
		☐ pateikti visi tvarkos aprašo 6 punkte nurodyti dokumentai	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas

Komisijos, įvertinusios įstaigos, pageidaujančios teikti akredituotą socialinę priežiūrą, atitiktį nustatytiems Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro įsakymu patvirtinto Socialinės priežiūros akreditavimo tvarkos aprašo reikalavimams, išvada (pažymėti x):

- ☐ Įstaiga atitinka nustatytus akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimus.
- ☐ Įstaiga neatitinka nustatytų akredituotos socialinės priežiūros teikimo reikalavimų.

Komisijos siūlymas Alytaus miesto savivaldybės administracijos direktoriui ar jo įgaliotam valstybės tarnautojui (pažymėti x):

- ☐ Priimti sprendimą suteikti teisę teikti akredituotą socialinę priežiūrą.
- ☐ Priimti sprendimą nutraukti prašymo ir dokumentų vertinimo procedūrą.

Vertinimo pabaiga _____
(data)

Vertinimą atlikusio komisijos nario vardas, pavardė, parašas:

_____	_____
_____	_____
_____	_____