

Šiaulių miesto savivaldybės socialinės priežiūros,
laikinio atokvėpio paslaugų akreditavimo ir teikimo
tvarkos aprašo
priedas

(Atitikties nustatytiems akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimams vertinimo anketos forma)

ATITIKTIES NUSTATYTIEMS AKREDITUOTŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ TEIKIMO REIKALAVIMAMS VERTINIMO ANKETA

(įstaigos ar fizinio asmens, pateikusio prašymą dėl teisės teikti akredituotą socialinę paslaugą suteikimo, pavadinimas)

_____ Nr. _____
(įstaigos pateikto prašymo registracijos data ir numeris)

(sudarymo vieta)

Vertinimo pradžia _____
(data)

Vertinamos socialinės paslaugos pavadinimas _____

Eil. Nr.	Vertinimo kriterijus	Kriterijaus rodiklis (pažymėti X)	Kriterijaus įvertinimas (pažymėti X)	Pastabos (pildoma, jeigu neatitinka arba atitinka iš dalies; išvardyti trūkumus)	Terminas trūkumams pašalinti (pildoma, jeigu trūkumų nustatyta)	Trūkumų pašalinimas (pildoma, jeigu buvo nustatyta trūkumų; pažymėti X)	Trūkumų pašalinimo / nepašalinimo data

1.	Prašymo atitikties Akreditavimo tvarkos aprašo 5 punkte nustatytiems reikalavimams	☐ pateiktas nustatytos formos	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	
		☐ užpildytas lietuvių kalba	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	
		☐ pateikta visa reikalinga informacija	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	
		☐ pasirašytas įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	
2.	Akreditavimo tvarkos aprašo 6 punkte nurodytų dokumentų pateikimas	☐ įstaigos steigimo dokumentas	☐ pateiktas ☐ nepateiktas ☐ netaikoma (Savivaldybė dokumentą turi)			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	
		☐ dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti pareiškėjo vardu	☐ pateiktas ☐ nepateiktas			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	

		☐ deklaracija, pasirašyta asmens, turinčio teisę veikti pareiškėjo vardu	☐ pateikta ☐ nepateikta			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	
		☐ dokumentai, patvirtinantys <u>teisę naudotis</u> patalpomis, kuriose planuojama teikti paslaugą (teikiama paslauga), jei paslaugai teikti būtinos patalpos	☐ pateikti ☐ nepateikti ☐ netaikoma (Savivaldybė dokumentus turi)			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	
		☐ dokumentai, patvirtinantys <u>patalpų</u> , kuriose planuojama teikti paslaugą (teikiama paslauga), <u>atitiktį nustatytiems reikalavimams</u>	☐ pateiktas ☐ nepateiktas ☐ netaikoma (Savivaldybė dokumentus turi)			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	

		(vertinamas rodiklis, jeigu paslaugoms teikti patalpos būtinos)					
		☐ dokumentai, pagrindžiantys įstaigos darbuotojų, kurie teiks (teikia) akredituotą socialinę paslaugą, išsilavinimą	☐ pateiktas ☐ nepateiktas ☐ netaikoma (Savivaldybė dokumentus turi)			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	
	Įstaiga atitinka Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimus įstaigoms, pageidaujančioms teikti akredituotas socialines paslaugas	☐ įstaigos, kuri teiks akredituotą socialinę paslaugą, personalo išsilavinimas atitinka numatytus reikalavimus	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	
		☐ patalpos atitinka akredituotos	☐ atitinka ☐ neatitinka			☐ pašalintas ☐ nepašalintas	

		socialinės paslaugos teikimo reikalavimus (vertinamas rodiklis, jeigu paslaugoms teikti patalpos būtinos) *					
--	--	---	--	--	--	--	--

**Kriterijus vertinamas pagal pateiktus įstaigos dokumentus. Trūkstant informacijos dėl patalpų atitikties akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimams (jei paslaugoms teikti jos būtinos), darbuotojas gali apžiūrėti patalpas vietoje.*

Įgalioto darbuotojo, įvertinusio įstaigos ar fizinio asmens, pageidaujančių teikti akredituotas socialines paslaugas, atitiktį nustatytiems Socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugų akreditavimo ir teikimo tvarkos aprašo reikalavimams, išvada (*pažymėti X*):

- ☐ Įstaiga ar fizinis asmuo atitinka nustatytus akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimus.
- ☐ Įstaiga ar fizinis asmuo neatitinka nustatytų akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimų.

Įgalioto darbuotojo siūlymas Šiaulių miesto savivaldybės merui ar teisės aktų nustatyta tvarka įgaliotam Savivaldybės administracijos direktoriui (*pažymėti X*):

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

Vertinimo pabaiga _____
(data)

(pareigos)

(parašas)

(vertinimą atlikusio darbuotojo vardas, pavardė)