

**(Prašymo leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą forma)**

---

(įstaigos pavadinimas)

---

(įstaigos kodas, buveinės adresas, kontaktai)

**PRAŠYMAS  
LEISTI TEIKTI AKREDITUOTĄ SOCIALINĘ PRIEŽIŪRĄ**

---

(data)

Teikiame prašymą leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą *(pasirinktą socialinę paslaugą pažymėti X)*:

- ☐ vaikų dienos socialinė priežiūra *(užpildyti prašymo priedą)*:
  - ☐ vaikai iš socialinę riziką patiriančių šeimų ir jų šeimos;
  - ☐ neįgalūs vaikai ir jų šeimos;
  - ☐ kiti vaikai ir jų šeimos;
- ☐ pagalba į namus:
  - ☐ socialinę riziką patiriančios šeimos;
  - ☐ neįgalūs asmenys ir jų šeimos;
  - ☐ neįgalūs vaikai ir jų šeimos;
  - ☐ kiti asmenys ir jų šeimos;
- ☐ socialinių įgūdžių ugdymas, palaikymas ir (ar) atkūrimas:
  - ☐ socialinę riziką patiriantys asmenys ir jų šeimos;
  - ☐ vaikai iš socialinę riziką patiriančių šeimų ir jų šeimos;
  - ☐ neįgalūs asmenys ir jų šeimos;
  - ☐ kiti asmenys ir jų šeimos;
- ☐ apgyvendinimas savarankiško gyvenimo namuose:
  - ☐ likę be tėvų globos vaikai (nuo 16 m.) ar sulaukę pilnametystės asmenys, kuriems buvo teikta institucinė vaiko socialinė globa (iki 21 m.);
  - ☐ neįgalūs asmenys;
  - ☐ socialinę riziką patiriančios šeimos;
  - ☐ kiti asmenys ir jų šeimos;

- laikinas apnakvindinimas:
  - socialinę riziką patiriantys asmenys ir jų šeimos;
  - senyvo amžiaus asmenys;
- intensyvi krizių įveikimo pagalba:
  - neįgalūs vaikai ir jų šeimos;
  - socialinę riziką patyrę ar patiriantys vaikai ir jų šeimos;
  - socialinę riziką patyrę ar patiriantys suaugę asmenys ir jų šeimos;
  - kiti asmenys ir jų šeimos;
- psichosocialinė pagalba:
  - neįgalūs vaikai ir jų šeimos;
  - socialinę riziką patyrę ar patiriantys vaikai ir jų šeimos;
  - neįgalūs asmenys ir jų šeimos;
  - krizinėje situacijoje esančios šeimos ir jų nariai;
  - socialinę riziką patyrę ar patiriantys asmenys ir jų šeimos;
- apgyvendinimas nakvynės namuose:
  - socialinę riziką patiriantys asmenys;
  - senyvo amžiaus asmenys,
  - kiti socialinę riziką patiriantys asmenys;
- apgyvendinimas krizių centruose:
  - vaikai, kuriems nustatyta laikinoji priežiūra, ir jų teisėti atstovai pagal įstatymą;
  - socialinę riziką patiriančios šeimos, turinčios vaikų;
  - kiti socialinę riziką patiriantys asmenys;
- pagalba globėjams (rūpintojams), budintiems globotojams, tėviams ir šeimynų dalyviams ar besirengiantiems jais tapti:
  - vaikus globojantys (rūpinantys), prižiūrintys ar įvaikinę asmenys;
  - asmenys, besirengiantys tapti globėjais (rūpintojais), budinčiais globotojais, tėviais ar šeimynų dalyviais;
- apgyvendinimas apsaugotame būste;
  - neįgalūs asmenys ir jų šeimos;
  - socialinę riziką patiriantys asmenys, kuriems reikalinga atkryčio prevencijos pagalba;
  - sulaukę pilnametystės asmenys, kuriems buvo teikta institucinė socialinė globa ar kurie gyveno socialinę riziką patiriančiose šeimose (iki 24 m.).

**Pridedami dokumentai (pažymėti X):**

- ☐ įstaigos steigimo dokumentas (nurodyti): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);
- ☐ dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti pareiškėjo vardu: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);
- ☐ dokumentai, patvirtinantys teisę naudotis patalpomis, kuriose planuojama vykdyti (vykdoma) veiklą (veikla): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);
- ☐ deklaracija: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);
- ☐ dokumentai, pagrindžiantys darbuotojų išsilavinimo atitiktį Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytam išsilavinimui: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);
- ☐ įstaigos, kuri teiks (teikia) akredituotą socialinę priežiūrą, pareigybių ir darbuotojų skaičiaus sąrašas: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);
- ☐ kiti dokumentai (nurodyti): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų).
- ☐ Sutinku, kad šiame prašyme nurodyti duomenys būtų tvarkomi siekiant įvertinti įstaigos galimybes teikti akredituotą socialinę priežiūrą.
- ☐ Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

\_\_\_\_\_  
(pareigos)\_\_\_\_\_  
(parašas)\_\_\_\_\_  
(įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens  
vardas, pavardė)*Prašymą užpildžiusio asmens kontaktinė informacija (tel. Nr., el. p. adresas):*

\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti akredituotą socialinę  
priežiūrą priedas

### VAIKŲ DIENOS SOCIALINĖ PRIEŽIŪRA

|      |                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   | <b>Vaikų dienos socialinės priežiūros teikimo vieta</b><br>(nurodyti tikslų adresą, kontaktinę informaciją)              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2.   | <b>Teikiamos paslaugos</b> (pažymėti X):                                                                                 | <input type="checkbox"/> informavimas, konsultavimas<br><input type="checkbox"/> tarpininkavimas<br><input type="checkbox"/> psichologo paslaugų organizavimas<br><input type="checkbox"/> higienos įgūdžių formavimas<br><input type="checkbox"/> pagalba ruošiant pamokas<br><input type="checkbox"/> laisvalaikio organizavimas<br><input type="checkbox"/> laisvalaikio organizavimas vasarą<br><input type="checkbox"/> maitinimo organizavimas<br><input type="checkbox"/> kitos paslaugos (nurodyti)<br><br><br> |
| 3.   | <b>Vietų skaičius</b>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 4.   | <b>Ar gali priimti vaikus, turinčius</b> (pažymėti X):                                                                   | <input type="checkbox"/> fizinę negalią<br><input type="checkbox"/> psichinę negalią<br><input type="checkbox"/> elgesio, emocijų sutrikimų                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5.   | <b>Etatų skaičius</b>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6.   | <b>Darbuotojų skaičius, iš jų:</b>                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6.1. | <i>darbuotojai, įgiję Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo 20 straipsnio 3 dalyje nurodytą išsilavinimą</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 7.   | <b>Patalpos, kuriose teikiama vaikų dienos socialinė priežiūra, atitinka nustatytus reikalavimus</b> (pažymėti X):       | <input type="checkbox"/> Taip<br><input type="checkbox"/> Ne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8.   | <b>Patekimas į patalpas pritaikytas turintiesiems fizinę negalią</b> (įrengtas pandusas, keltuvas ir kt.) (pažymėti X):  | <input type="checkbox"/> Taip<br><input type="checkbox"/> Ne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

☐ Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

\_\_\_\_\_  
(pareigos)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens  
vardas, pavardė)