

Socialinės priežiūros, laikino atokvėpio  
paslaugos akreditavimo  
tvarkos aprašo  
1 priedas

**(Prašymo leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą forma)**

---

(įstaigos pavadinimas)

---

(įstaigos kodas, buveinės adresas)

---

(tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)

**PRAŠYMAS  
LEISTI TEIKTI AKREDITUOTĄ SOCIALINĘ PRIEŽIŪRĄ IR (AR) AKREDITUOTĄ  
LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGĄ**

---

(data)

Prašome leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą (*paslaugą (-as) pažymėti X*):

**I. SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS:**

1.  pagalbą į namus (*užpildyti Prašymo leisti teikti akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar) akredituotą laikino atokvėpio paslaugą (toliau – Prašymas) 1 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

1.1.  suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms;

1.2.  senyvo amžiaus asmenims ir jų šeimoms;

1.3.  socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

1.4.  vaikams su negalia ir jų šeimoms;

1.5.  kitiems asmenims ir jų šeimoms (laikinais dėl ligos ar kitų priežasčių savarankiškumo netekusiems asmenims);

2.  socialinių įgūdžių ugdymą, palaikymą ir (ar) atkūrimą (*užpildyti Prašymo 2 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

2.1.  suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms;

2.2.  senyvo amžiaus asmenims ir jų šeimoms;

2.3.  socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims ir jų šeimoms;

3.  palydėjimo paslaugą jaunuoliams (*užpildyti Prašymo 3 priedą) (paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

3.1.  likusiems be tėvų globos vaikams nuo 16 metų, kuriems teikiama globa (rūpyba);

3.2.  socialinę riziką patiriantiems vaikams nuo 16 metų;

3.3.  vaikams nuo 16 metų, gyvenantiems socialinę riziką patiriančiose šeimose;

3.4.  pilnametystės sulaukusiems asmenims iki 24 metų, kuriems buvo teikta socialinė globa (rūpyba) institucijoje ar kurie gyveno socialinę riziką patiriančiose šeimose;

3<sup>1</sup>.  palydėjimo paslaugą socialinę riziką patiriantiems asmenims (*užpildyti Prašymo 17 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

3<sup>1</sup>.1.  iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietų paleistiems asmenims, nuo kurių paleidimo iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

3<sup>1</sup>.2.  alkoholi ir (ar) kitas psichoaktyviausias medžiagas žalingai vartojantiems asmenims;

3<sup>1</sup>.3.  nuo alkoholio ir (ar) kitų psichoaktyviųjų medžiagų priklausomiems asmenims, nuo kurių išėjimo iš psichologinės-socialinės rehabilitacijos įstaigos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

3<sup>1</sup>.4.  nuo azartinių lošimų priklausomiems asmenims;

**TAR pastaba: Tvarokos aprašo 1 priedas papildomas 3<sup>1</sup> punktu nuo 2029-01-01.**

4.  socialinę priežiūrą šeimoms (*užpildyti Prašymo 4 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

4.1.  socialinę riziką patiriančioms šeimoms ir jų vaikams;

4.2.  šeimoms, auginančioms vaikus su negalia ar vaikus, turinčius raidos sutrikimų ir jų vaikams;

4.3.  asmenų su negalia šeimoms ir jų vaikams;

5.  apgyvendinimą savarankiško gyvenimo namuose (*užpildyti Prašymo 5 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

5.1.  suaugusiems asmenims su negalia;

5.2.  senyvo amžiaus asmenims;

5.3.  socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims ir jų šeimoms;

5.4.  socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

5.5.  kitiems asmenims ir jų šeimoms;

6.  socialinę rehabilitaciją asmenims su negalia bendruomenėje (*užpildyti Prašymo 6 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

6.1.  vaikams su negalia ir jų šeimoms (globėjams);

6.2.  suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms (globėjams);

7.  laikiną apnakvindinimą (*užpildyti Prašymo 7 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

7.1.  socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims;

7.2.  senyvo amžiaus asmenims;

7.3.  smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;

7.4.  iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietų paleistiems asmenims, nuo kurių paleidimo iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

7.5.  socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

8.  intensyvią krizių įveikimo pagalbą (*užpildyti Prašymo 8 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):

8.1.  vaikams, kuriems pagal Lietuvos Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymą nustatyta laikinoji priežiūra, kitiems tos šeimos vaikams kartu su jų atstovais (atstovu) pagal įstatymą;

8.2.  socialinę riziką patiriantiems vaikams ir jų šeimoms;

8.3.  socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims;

8.4.  socialinę riziką patiriančioms šeimoms;

8.5.  smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;

8.6.  iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietų paleistiems asmenims, nuo kurių paleidimo iš laisvės atėmimo bausmės atlikimo vietos dienos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;

8.7.  kitiems asmenims (pvz.: smurtą patyrusiems asmenims, smurto artimoje aplinkoje pavojų patiriantiems asmenims, jų vaikams ir kt.);

9.  psichosocialinę pagalbą (*užpildyti Prašymo 9 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 9.1.  vaikams su negalia ir jų šeimoms;
  - 9.2.  vaikams, kuriems pagal Vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymą nustatyta laikinoji priežiūra, kitiems tos šeimos vaikams kartu su jų atstovais pagal įstatymą;
  - 9.3.  suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms, artimiesiems;
  - 9.4.  senyvo amžiaus asmenims ir jų šeimoms, artimiesiems;
  - 9.5.  krizinėje situacijoje (skyrbos, darbo praradimas, artimojo netektis ir kt.) esančioms šeimoms ir jų nariams;
  - 9.6.  socialinę riziką patyrusiems ar patiriantiems vaikams ir jų šeimoms;
  - 9.7.  socialinę riziką patyrusiems ar patiriantiems suaugusiems asmenims ir jų šeimoms;
  - 9.8.  smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;
  - 9.9.  kitiems asmenims ir jų šeimoms;
10.  apgyvendinimą namuose (*užpildyti Prašymo 10 priedą*):
- 10.1.  socialinę riziką patiriantiems suaugusiems asmenims;
  - 10.2.  senyvo amžiaus asmenims;
  - 10.3.  smurto artimoje aplinkoje pavojų keliantiems asmenims;
  - 10.4.  kitiems socialinę riziką patiriantiems asmenims;
11.  pagalbą globėjams (rūpintojams), budintiems ir nuolatiniais globotojams, įtėviams ir šeimynų dalyviams ar besirengiantiems jais tapti asmenims (*užpildyti Prašymo 11 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 11.1.  asmenims, globojantiems (rūpinantiems), prižiūrintiems ar įvaikinusiems vaikus, ir jų vaikams;
  - 11.2.  asmenims, besirengiantiems tapti budinčiais ar nuolatiniais globotojais, globėjais (rūpintojais), šeimynų steigėjais, dalyviais ar įtėviais;
  - 11.3.  darbuotojams, dirbantiems šeiminiuose namuose su globojamais (rūpinamais) vaikais;
12.  apgyvendinimą apsaugotame būste (*užpildyti Prašymo 12 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 12.1.  suaugusiems asmenims su negalia ir jų šeimoms;
  - 12.2.  socialinę riziką patiriantiems asmenims, kuriems reikalinga atkryčio prevencija;
13.  vaikų dienos socialinę priežiūrą (*užpildyti Prašymo 13 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 13.1.  socialinę riziką patiriantiems 6–18 metų vaikams ir jų šeimoms;
  - 13.2.  6–18 metų vaikams iš socialinę riziką patiriančių šeimų ir toms šeimoms;
  - 13.3.  6–18 metų vaikams su negalia ir jų šeimoms;
  - 13.4.  kitiems 6–18 metų vaikams (pvz., likusiems be tėvų globos vaikams) ir jų šeimoms;
14.  socialinių dirbtuvių paslaugą (*užpildyti Prašymo 14 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 14.1.  asmenims su negalia, kuriems nustatytas nuo 0 iki 55 proc. dalyvumo lygis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – darbingumo lygis);
  - 14.2.  socialinę riziką patiriantiems asmenims;
15.  psichologinę ir socialinę reabilitaciją vaikams bendruomenėje (*užpildyti Prašymo 15 priedą*) (*paslaugos (-ų) gavėją (-us) pažymėti X*):
- 15.1.  socialinę riziką patiriantiems nuo psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo priklausomiems vaikams, nuo kurių gydymo sveikatos priežiūros įstaigoje pabaigos praėjo ne daugiau nei 12 mėnesių;
  - 15.2.  rizikingai ir žalingai alkoholį vartojantiems vaikams ir jų šeimoms;
- II. LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGA:

16.  laikino atokvėpio paslaugą (užpildyti *Prašymo 16 priedą*):

16.1.  asmeniui (šeimai), prižiūrinčiam (-čiai) prižiūrimą asmenį.

**Pridedami dokumentai ar jų kopijos (pažymėti X):**

Prašymo priedas (-ai) (*nurodyti Prašymo priedo (-ų) Nr.*): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

įstaigos steigimo dokumentas (*nurodyti datą ir Nr.*): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

dokumentas, patvirtinantis asmens teisę veikti pareiškėjo vardu (*nurodyti datą ir Nr.*): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

dokumentai, patvirtinantys teisę naudotis patalpomis, kuriose planuojama vykdyti veiklą (vykdoma veikla) (*nurodyti datą ir Nr.*): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

dokumentai, patvirtinantys patalpų, kuriose bus teikiama (teikiama) akredituota socialinė priežiūra, atitiktį socialinės apsaugos ir darbo ministro patvirtintuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose patalpoms nustatytiems reikalavimams (*nurodyti datą ir Nr.*): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

deklaracija (Socialinės priežiūros, laikino atokvėpio paslaugos akreditavimo tvarkos aprašo 2 priedas) (*nurodyti datą*): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

dokumentai, pagrindžiantys darbuotojų išsilavinimą (*nurodyti datą ir Nr.*):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

dokumentai, pagrindžiantys darbuotojų patirtį (*nurodyti datą ir Nr.*):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

dokumentai, pagrindžiantys personalo struktūrą ir skaičių (*nurodyti datą ir Nr.*):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų);

su Vyriausybės įgaliota institucija suderinta psichologinės ir socialinės rehabilitacijos programa (*nurodyti datą ir Nr.*):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapas (-ai, -ų).

**Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.**

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

\_\_\_\_\_  
(parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
1 priedas

### INFORMACIJA PAGALBOS Į NAMUS PASLAUGAI TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Etatų pagalbos į namus paslaugai (toliau – Paslauga) teikti ar organizuoti skaičius</b>	
<b>2.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
2.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
2.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
2.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
2.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
2 priedas

**INFORMACIJA SOCIALINIŲ ĮGŪDŽIŲ UGDYMO, PALAIKYMŲ IR (AR) ATKŪRIMO  
PASLAUGAI TEIKTI**

<b>1.</b>	<b>Socialinių įgūdžių ugdymo, palaikymo ir (ar) atkūrimo paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą)) (pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
<b>2.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>priklausomybių konsultantų skaičius</i>	
3.3.	<i>socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų skaičius</i>	
<b>4.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka</b> socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose <b>nustatytus reikalavimus</b> <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
3 priedas

### INFORMACIJA PALYDĖJIMO PASLAUGAI JAUNUOLIAMS TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Palydėjimo paslaugos jaunuoliams (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i> <i>(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
<b>2.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
3.1.	<i>socialinės įtraukties koordinatorių skaičius</i>	
3.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
<b>4.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_  
(parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
4 priedas

### INFORMACIJA SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS ŠEIMOMS PASLAUGAI TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Socialinės priežiūros šeimoms paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i> <i>(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
<b>2.</b>	<b>Vietų įstaigoje skaičius</b> <i>(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
<b>3.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>4.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.5.	<i>socialinių paslaugų įstaigos socialinių pedagogų skaičius</i>	
<b>5.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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



Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar)  
akredituotą laikino atokvėpio  
paslaugą  
5 priedas

**INFORMACIJA APGYVENDINIMO SAVARANKIŠKO GYVENIMO NAMUOSE  
PASLAUGAI TEIKTI**

<b>1.</b>	<b>Apgyvendinimo savarankiško gyvenimo namuose paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
<b>2.</b>	<b>Vietų įstaigoje skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>4.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.5.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
<b>5.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose <b>nustatytus reikalavimus</b> (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_  
(parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar)  
kredituotą laikino atokvėpio aslaugą  
6 priedas

**INFORMACIJA SOCIALINĖS REABILITACIJOS ASMENIMS SU NEGALIA  
BENDRUOMENĖJE PASLAUGOMS TEIKTI**

<b>1.</b>	<b>Socialinės rehabilitacijos asmenims su negalia bendruomenėje paslaugų (toliau – Paslaugos) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
<b>2.</b>	<b>Vietų įstaigoje skaičius (įrašyti)</b>	
<b>3.</b>	<b>Įstaigoje Paslaugos gali būti teikiamos suaugusiesiems ir (ar) vaikams su negalia bei jų šeimoms:</b>	
3.1.	asmenims, pagal negalios pobūdį turintiems sutrikimų <i>(pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> judėjimo; <input type="checkbox"/> regos; <input type="checkbox"/> intelekto; <input type="checkbox"/> psichikos; <input type="checkbox"/> klausos; <input type="checkbox"/> kitų.
3.2.	vaikams, kuriems nustatytas neįgalumo lygis <i>(pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> lengvas; <input type="checkbox"/> vidutinis; <input type="checkbox"/> sunkus.
3.3.	darbingo amžiaus asmenims, kuriems nustatytas dalyvumo lygis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – darbingumo lygis) <i>(pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> 0–25 proc.; <input type="checkbox"/> 30–40 proc.; <input type="checkbox"/> 45–55 proc.
3.4.	pensinio amžiaus asmenims, kuriems iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatytas specialiųjų poreikių lygis <i>(pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> vidutinių specialiųjų poreikių; <input type="checkbox"/> didelių specialiųjų poreikių.
<b>4.</b>	<b>Etatų Paslaugoms teikti skaičius (įrašyti)</b>	
<b>5.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugoms teikti skaičius:</b>	
5.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
5.2.	<i>kitų darbuotojų (psichologų, specialiųjų pedagogų, tįflopedagogų, ergoterapeutų, surdopedagogų, įvairių terapijų (užimtumo, meno ir pan.) specialistų ir pan.) skaičius</i>	
<b>6.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus</b> <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
7 priedas

### INFORMACIJA LAIKINO APNAKVINDINIMO PASLAUGAI TEIKTI

1.	<b>Laikino apnakvandinimo paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
2.	<b>Vietų įstaigoje skaičius</b>	
3.	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
4.	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.5.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
5.	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_  
(parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar)  
akredituotą laikino atokvėpio  
paslaugą  
8 priedas

## INFORMACIJA INTENSYVIOS KRIZIŲ ĮVEIKIMO PAGALBOS PASLAUGAI TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Intensyvios krizių įveikimo pagalbos paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti Paslaugos teikėjo pavadinimą, adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
<b>2.</b>	<b>Vietų įstaigoje skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>4.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.5.	<i>psichologų skaičius</i>	
4.6.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
<b>5.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar)  
akredituotą laikino atokvėpio  
paslaugą  
9 priedas

### INFORMACIJA PSICHOSOCIALINĖS PAGALBOS PASLAUGAI TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Psichosocialinės pagalbos paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i> <i>(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
<b>2.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 11 dalyje nurodytą išsilavinimą, skaičius</i>	
3.3.	<i>psichologų skaičius</i>	
3.4.	<i>sielovados darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 9 dalyje nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.5.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
<b>4.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų reikalavimuose nustatytus reikalavimus</b> <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> <b>Taip</b> <input type="checkbox"/> <b>Ne</b>

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

\_\_\_\_\_

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar)  
akredituotą laikino atokvėpio  
paslaugą  
10 priedas

## INFORMACIJA APGYVENDINIMO NAKVYNĖS NAMUOSE PASLAUGAI TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Apgyvendinimo nakvynės namuose paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
<b>2.</b>	<b>Vietų įstaigoje skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>4.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.5.	<i>priklausomybių konsultantų skaičius</i>	
4.6.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
<b>5.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka</b> socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus <b>reikalavimus</b> (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_  
(parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
11 priedas

**INFORMACIJA PAGALBOS GLOBĖJAMS (RŪPINTOJAMS), BUDINTIEMS IR  
NUOLATINIAMS GLOBOTOJAMS, ĮTĖVIAMS IR ŠEIMYNŲ DALYVIAMS AR  
BESIRENGIANTIESIEMS JAIS TAPTI PASLAUGAI TEIKTI**

<b>1.</b>	<b>Pagalbos globėjams (rūpintojams), budintiems ir nuolatiniais globotojams, įtėviams ir šeimynų dalyviams ar besirengiantiesiems jais tapti paslaugos</b> <b>(toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
<b>2.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
3.1.	<i>globos koordinatorių skaičius</i>	
3.2.	<i>globos centro veiklos koordinatorių ar veiklos vadovų skaičius</i>	
3.3.	<i>psichologų skaičius</i>	
3.4.	<i>valstybinės vaiko teisių apsaugos institucijos atestuotų asmenų skaičius</i>	
3.5.	<i>psichologų skaičius</i>	
3.6.	<i>kitų darbuotojų skaičius</i>	
<b>4.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka</b> socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus <b>reikalavimus</b> <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
12 priedas

## INFORMACIJA APGYVENDINIMO APSAUGOTAME BŪSTE PASLAUGAI TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Apgyvendinimo apsaugotame būste paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i>	
<b>2.</b>	<b>Vietų įstaigoje skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>4.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
4.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
4.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
4.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
<b>5.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_  
(parašas)

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



Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
13 priedas

### INFORMACIJA VAIKŲ DIENOS SOCIALINEI PRIEŽIŪRAI TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Vaikų dienos socialinės priežiūros (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> (nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))	
<b>2.</b>	<b>Vietų įstaigoje skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Įstaigoje Paslauga gali būti teikiama vaikams, turintiems (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> fizinę negalią; <input type="checkbox"/> proto ir (ar) psichinę negalią; <input type="checkbox"/> elgesio ir (ar) emocijų sutrikimų.
<b>4.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>5.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
5.1.	socialinių darbuotojų skaičius	
5.2.	socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų skaičius	
5.3.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
5.4.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
5.5.	individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius	
5.6.	socialinių paslaugų įstaigos socialinių pedagogų skaičius	
5.7.	kitų darbuotojų skaičius	
<b>6.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
<b>7.</b>	<b>Patekimas į patalpas pritaikytas turintiems judėjimo negalią (įrengtas pandusas, keltuvas ir kt.) (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
14 priedas

### INFORMACIJA SOCIALINIŲ DIRBTUVIŲ PASLAUGAI TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Socialinių dirbtuvių paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i> <i>(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
<b>2.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymo (toliau – Įstatymas) 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.5.	<i>profesinės srities gamybos ir (ar) paslaugų srities specialistų (meistrų) skaičius</i>	
3.6.	<i>rinkodaros vadybininkų (specialistų) skaičius</i>	
<b>4.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus</b> <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
15 priedas

**INFORMACIJA PSICHOLOGINĖS IR SOCIALINĖS REABILITACIJOS VAIKAMS  
BENDRUOMENĖJE PASLAUGAI TEIKTI**

<b>1.</b>	<b>Psichologinės ir socialinės rehabilitacijos vaikams bendruomenėje paslaugos (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą))</i> <i>(pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
<b>2.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų skaičius</i>	
3.3.	<i>socialinių paslaugų įstaigos socialinių pedagogų skaičius</i>	
3.4.	<i>psichologų skaičius</i>	
3.5.	<i>priklausomybių konsultantų skaičius</i>	
<b>4.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus</b> <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą ir (ar)  
akredituotą laikino atokvėpio  
paslaugą  
16 priedas

### INFORMACIJA LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGAI TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Laikino atokvėpio paslauga (toliau – Paslauga) teikiama (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> namuose; <input type="checkbox"/> institucijoje.
<b>2.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
3.1.	<i>socialinių darbuotojų skaičius</i>	
3.2.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 1 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.3.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 2 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.4.	<i>individualios priežiūros darbuotojų, atitinkančių Įstatymo 21 straipsnio 10 dalies 3 punkte nurodytus reikalavimus, skaičius</i>	
3.5.	<i>sveikatos priežiūros specialistų skaičius</i>	
3.6.	<i>socialinių paslaugų įstaigos užimtumo specialistų skaičius</i>	
3.7.	<i>psichologų skaičius</i>	
<b>4.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus reikalavimus (jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</b>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_ (parašas)

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

TAR pastaba: Tvarkos aprašo 1 priedas papildomas 17 priedu nuo 2029-01-01:

Prašymo leisti teikti  
akredituotą socialinę priežiūrą  
ir (ar) akredituotą laikino  
atokvėpio paslaugą  
17 priedas

### INFORMACIJA PALYDĖJIMO PASLAUGAI SOCIALINĘ RIZIKĄ PATIRIANTIEMS ASMENIMS TEIKTI

<b>1.</b>	<b>Palydėjimo paslaugos socialinę riziką patiriantiems asmenims (toliau – Paslauga) teikimo vieta</b> <i>(nurodyti adresą, kontaktinę informaciją (tel. ryšio Nr., el. pašto adresą)) (pildoma, jei Paslaugai teikti būtinos patalpos)</i>	
<b>2.</b>	<b>Etatų Paslaugai teikti skaičius</b>	
<b>3.</b>	<b>Darbuotojų Paslaugai teikti skaičius:</b>	
3.1.	<i>socialinės įtraukties koordinatorių skaičius</i>	
3.2.	<i>priklausomybių konsultantų skaičius</i>	
<b>4.</b>	<b>Patalpos, kuriose teikiama Paslauga, atitinka</b> socialinės apsaugos ir darbo ministro tvirtinamuose Akredituotų socialinių paslaugų teikimo reikalavimuose nustatytus <b>reikalavimus</b> <i>(jei Paslaugai teikti būtinos patalpos) (pažymėti X):</i>	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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

\_\_\_\_\_  
(parašas)

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