Projekto „Socialinių paslaugų kokybės užtikrinimas Lietuvoje“ socialinių paslaugų

įstaigų atrankos EQUASS standarto palaikymui tvarkos aprašo

1 priedas

**(Paraiškos dalyvauti projekte forma)**



**PARAIŠKA DALYVAUTI PROJEKTE** **„SOCIALINIŲ PASLAUGŲ KOKYBĖS UŽTIKRINIMAS LIETUVOJE“**

|  |  |
| --- | --- |
|  | INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ |
| 1. Įstaigos pavadinimas |  |
| 1. Steigėjas |  |
| 1. Įmonės kodas |  |
| 1. Adresas |  |
| 1. El. pašto adresas |  |
| 1. Įstaigos telefonas |  |
| 1. Vadovas (vardas, pavardė) |  |
| 1. Už paraiškos pildymą atsakingas asmuo (vardas, pavardė) |  |
| 1. El. pašto adresas |  |
| 1. Telefonas |  |
| 1. EQUASS koordinatorius įstaigoje (vardas, pavardė) |  |
| 1. El. pašto adresas |  |
| 1. Telefonas |  |
|  | INFORMACIJA APIE PLANUOJAMĄ(-AS) TOBULINTI PASLAUGĄ(-AS), TAIKANT EQUASS KOKYBĖS SISTEMĄ |
| 1. Pakartotinai sertifikuojamos (-ų) socialinės (-ių) paslaugos (-ų) pavadinimas (-ai) |  |
| 1. Sertifikuojamos (-ų) socialinės (-ių ) paslaugos (-ų) gavėjai |  |
| 1. Paslaugų gavėjų skaičius sertifikuojamoje (-se) paslaugoje (-se) |  |
| 1. Darbuotojų skaičius sertifikuojamoje (-se) paslaugoje (-se) |  |
|  | INFORMACIJA APIE PASLAUGŲ KOKYBĖS TOBULINIMĄ, TAIKANT EQUASS |
| 1. Motyvacija palaikyti EQUASS kokybės sistemą įstaigos teikiamose paslaugose |  |
| 1. Gerosios patirties sklaida |  |
| 1. Dalyvavimo projekte „Socialinių paslaugų kokybės gerinimas, taikant EQUASS kokybės sistemą“ sutarties įsipareigojimų įvykdymas |  |
| 1. Įstaigos finansinės galimybės palaikyti EQUASS sistemą ateityje |  |
| 1. Įstaigos žmogiškieji ištekliai, reikalingi palaikyti EQUASS sistemą |  |
| 1. Įstaiga yra įgyvendinusi EQUASS reikalavimus veiklos ir paslaugų rezultatų vertinimui bei juos paviešinęs |  |
| 1. Savarankiškos Įstaigos investicijos į kokybės gerinimą, taikant EQUASS kokybės sistemą |  |

Kartu su paraiška pateikiami šie dokumentai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Pateiktų dokumentų pavadinimas | Dokumentų puslapių skaičius |
| 1. | Valstybės įmonės Registrų centro Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatyta tvarka išduotas dokumentas, patvirtinantis jungtinius kompetentingų institucijų tvarkomus duomenis, išduotas ne anksčiau kaip 60 dienų iki paraiškų pateikimo termino pabaigos |  |
| 2. | Galiojančią, nesustabdytą licenciją socialinei globai teikti (taikoma socialinės globos paslaugų teikėjams) |  |
| 3. | Dokumentai, patvirtinantys akredituotos socialinės priežiūros paslaugų teikimą |  |

Pateikdamas šią paraišką, Pareiškėjas patvirtina, kad:

* bus paskirtas ne mažiau kaip vienas darbuotojas, kuris bus atsakingas už EQUASS sistemos palaikymą ir koordinavimą įstaigoje;
* Įstaigos steigėjas ar kitas aukščiausias įstaigos valdymo organas yra informuotas apie įstaigos ketinimą dalyvauti projekte „Socialinių paslaugų kokybės užtikrinimas Lietuvoje“, ir tam neprieštarauja;
* yra susipažinęs su Dalyvavimo projekte sutarties sąlygomis ir joms neprieštarauja;
* nutraukus Dalyvavimo projekte sutartį ne dėl Projekto partnerio kaltės, įstaiga kompensuos EQUASS diegimui įstaigoje Projekto partnerio patirtas išlaidas.

Paraišką pildžiusio asmens vardas, pavardė, pareigos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Įstaigos vadovo vardas, pavardė, pareigos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_