Asmeninės pagalbos poreikio nustatymo ir asmeninės pagalbos teikimo tvarkos aprašo

3 priedas

(Pavyzdinė Sprendimo dėl asmeninės pagalbos skyrimo tikslingumo (netikslingumo) forma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(savivaldybės pavadinimas, sprendimą priėmusi vykdomoji institucija)

**SPRENDIMAS**

**DĖL ASMENINĖS PAGALBOS SKYRIMO TIKSLINGUMO (NETIKSLINGUMO)**

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sudarymo vieta)

Vadovaudamasis Asmeninės pagalbos poreikio nustatymo ir asmeninės pagalbos teikimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021  m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. įsakymu Nr.\_\_\_\_\_ „Dėl Lietuvos Respublikos neįgaliųjų socialinės integracijos įstatymo 251straipsnio įgyvendinimo“, 18 punktu ir atsižvelgdamas į \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_-\_\_-\_\_ prašymą Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(asmens, pageidaujančio gauti asmeninę pagalbą ar jo tėvų,

įtėvių ar globėjų (rūpintojų), ar vaikų (įvaikių), ar asmens

įgalioto atstovo vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(įstaigos, kurios socialinis darbuotojas įvertino ir nustatė asmeninės pagalbos poreikį asmeniui, pavadinimas)*

socialinio darbuotojo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas, pavardė)

pateiktą išvadą ir rekomendaciją dėl asmeninės pagalbos skyrimo, n u s p r e n d ž i a, kad:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gimusiam (-iai) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(asmens vardas, pavardė) (gimimo data)

nuolatinę gyvenamąją vietą deklaravusiam (-iai) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nuolatinės gyvenamosios vietos adresas)

arba, jeigu gyvenamosios vietos adresas nesutampa su nuolatine gyvenamąja vieta -

gyvenančiam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(gyvenamosios vietos adresas)

**tikslinga (netikslinga) skirti / neskirti** *(tinkamą variantą pabraukti)* asmeninę pagalbą.

Jei priimamas sprendimas, kad asmeniui asmeninę pagalbą skirti tikslinga:

|  |  |
| --- | --- |
| *Galimos asmeniui suteikti asmeninės pagalbos trukmė* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ val. / mėn. |

|  |  |
| --- | --- |
| Asmeninio asistento pagalbą teikti šiose veiklose *(tinkamą veiklą pažymėti🗵 )* | |
| **Asmens higiena** | |
| Savitarnos įgūdžiai (prausimasis, maudymasis, kūno priežiūra, naudojimasis tualetu) | ⬜ |
| Rengimasis (viršutinių ir apatinių drabužių vilkimasis, batų avimasis, tinkamos aprangos pasirinkimas) | ⬜ |
| **Mityba** | |
| Maitinimasis (valgymas, gėrimas, rijimas) | ⬜ |
| Stalo įrankių paruošimas ir palaikymas maitinimosi metu | ⬜ |
| **Judėjimas / mobilumas** | |
| Atsisėdimas, atsistojimas, rankų valdymas, persikėlimas | ⬜ |
| Ėjimas ir judėjimas iš vieno taško į kitą | ⬜ |
| **Socialiniai santykiai ir aplinka** | |
| Kalbėjimas ir (ar) kalbos suvokimas | ⬜ |
| Orientavimasis laike, savivoka bei dienos režimo laikymasis | ⬜ |
| Socialinis bendravimas | ⬜ |
| Savisauga | ⬜ |
| Poilsis ir laisvalaikis | ⬜ |
| Disponavimas finansiniais ištekliais | ⬜ |
| Vaistų vartojimas | ⬜ |

**Galimi asmeninės pagalbos teikėjai** *(pildoma tiek eilučių, kiek savivaldybės vykdomosios institucijos sprendimu skiriama asmeninių asistentų):*

|  |
| --- |
| *1. Paslaugų teikėjo duomenys (pavadinimas, buveinės adresas, telefono ryšio numeris, jei asmeninės pagalbos teikėjas yra fizinis asmuo – vardas ir pavardė, telefono ryšio numeris)* |
| *2.* |
| *3.* |

Jei priimamas sprendimas, kad asmeniui skirti asmeninę pagalbą netikslinga, nurodomas teisinis ir faktinis pagrindas ar kitos sprendimui įtakos turėjusios aplinkybės, motyvai:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jei nesutinkate su šiuo sprendimu, jį galite skųsti:

1) per 20 darbo dienų nuo jo gavimo – savivaldybės vykdomajai institucijai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(savivaldybės pavadinimas)*

Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo nustatyta tvarka;

2) per 1 mėnesį nuo jo gavimo – Lietuvos administracinių ginčų komisijai ar jos padaliniui Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka;

3) per 1 mėnesį nuo jo gavimo – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apygardos teismui Lietuvos Respublikos

*(apygardos administracinio teismo pavadinimas)*

administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

(savivaldybės pavadinimas, sprendimą priėmusi vykdomoji institucija) (pareigos) (parašas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_