Projekto „Socialinių paslaugų kokybės gerinimas, taikant EQUASS kokybės sistemą“

Socialinių paslaugų įstaigų atrankos tvarkos aprašo

1 priedas

**(Paraiškos dalyvauti projekte „Socialinių paslaugų kokybės gerinimas, taikant EQUASS kokybės sistemą“ forma)**

****

**PARAIŠKA DALYVAUTI PROJEKTE**

**„SOCIALINIŲ PASLAUGŲ KOKYBĖS GERINIMAS, TAIKANT EQUASS KOKYBĖS SISTEMĄ“**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ**  | **APRAŠYMO GAIRĖS**  |
| 1. **Pareiškėjas:**
 | *Įrašomas projekto dalyvio juridinio asmens pavadinimas, įmonės kodas, vadovo vardas, pavardė, adresas, tel., el. pašto adresas.* |
| 1. **Už paraiškos pildymą atsakingas asmuo:**
 | *Įrašomas už paraiškos pildymą atsakingo asmens ir už dalyvavimą projekte ir kokybės gerinimą atsakingo asmens vardas, pavardė, įstaigos pavadinimas, pareigos, mob. tel., el. pašto adresas, tel. nr.*  |
| 1. **Įstaigos veiklos aprašymas**
 | *Įstaigos veiklos pradžia (metai) \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Įstaigos statusas (biudžetinė, viešoji, kita - įrašyti) \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Įstaigos steigėjas (-ai) \_\_\_**Įstaigos veiklos teritorija/teritorijos**Ar jau dalyvavote projekte „SOCIALINIŲ PASLAUGŲ KOKYBĖS GERINIMAS, TAIKANT EQUASS KOKYBĖS SISTEMĄ“? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **INFORMACIJA APIE PLANUOJAMĄ(-AS)**  **TOBULINTI PASLAUGĄ(-AS), TAIKANT EQUASS KOKYBĖS SISTEMĄ** |  |
| 1. **Paslaugų gavėjų skaičius :**

 | *Įrašomas vidutinis paslaugų gavėjų skaičius vienu metu (unikalių asmenų skaičius, gaunančių paslaugas vienu metu įstaigoje) ir per metus (unikalių asmenų skaičius, gaunančių paslaugas per metus) toje paslaugoje, kurią planuojama gerinti, taikant EQUASS kokybės sistemą, dalyvaujant projekte.* **asmenų sk. per metus** **asmenų sk. vienu metu** |
| 1. **Išvardykite pagrindines paslaugų gavėjų, kuriems teikiate socialines paslaugas, grupes**
 | *Išvardinamos paslaugų gavėjų grupės toje paslaugoje, kurią planuojama gerinti, taikant EQUASS kokybės sistemą, dalyvaujant projekte.*  |
| 1. **Trumpai aprašykite įstaigoje teikiamas socialines paslaugas, tai pat vykdomas socialinio darbo ar socialinių paslaugų plėtros programas**
 | *Aprašykite paslaugą, kurią planuojama gerinti, taikant EQUASS kokybės sistemą, dalyvaujant projekte. Nurodykite pasiektus paslaugų/veiklos rezultatus, taikant pažangius darbo metodus bei naujas socialinių paslaugų formas. Aprašymas turi būti ne ilgesnis nei 500 žodžių.* |
| 1. **Informacija apie personalą**
 | *Įrašomi toje paslaugoje, kurią planuojama gerinti, taikant EQUASS kokybės sistemą, dalyvaujant projekte, tiesiogiai su klientais dirbančių specialistų skaičius ir bendras įstaigoje dirbančių darbuotojų skaičius..* **Įstaigoje dirbančių darbuotojų bendras skaičius** **Įstaigoje tiesiogiai su klientais dirbančių darbuotojų skaičius**  |
| **KITA SVARBI INFORMACIJA** |  |
| 1. **Motyvacija diegti EQUASS kokybės sistemą**
 | *Trumpai aprašykite pagrindines priežastis, lemiančias EQUASS kokybės sistemos diegimo poreikį. Taip pat nurodykite kokiuose mokymuose, konferencijose teko dalyvauti per pastaruosius 3m. kokybės valdymo tema. Aprašymas turi būti ne ilgesnis nei 500 žodžių.* |
| 1. **Aprašykite įstaigoje įdiegtas naujoves**
 | *Trumpai aprašykite įstaigoje įdiegtas naujoves**(pvz., nauji socialinio darbo metodai, naujų rūšių socialinės paslaugos, darbas su klientų šeimos nariais, naujos programos ir kt.**ir jų svarba šalies (regiono) mastu)* |
| 1. **Nurodykite projektus, kuriuose dalyvavote ar kuriuos vykdėte per pastaruosius 3 metus**
 | *Įvardinkite sėkmingai įgyvendintus/ įgyvendinamus svarbiausius tarptautinius ir nacionalinius įgyvendintus projektus nurodant ar dalyvavote kaip projekto vykdytojas, ar kaip projekto partneris*  |
| 1. **Trumpai aprašykite įstaigoje teikiamų paslaugų kokybės valdymą**
 | *Aprašykite įdiegtas kokybės sistemas ar kitus kokybės užtikrinimo mechanizmus/metodus.* |
| 1. **Turimos licencijos, leidimai, statusai**
 | *Aprašykite, kokias licencijas turite, kas jas išdavė, nuo kelintų metų ir pan.* |
| 1. **Atlikti auditai/patikros**
 | *Išvardinkite per pastaruosius 3m. įvykusius įstaigos veiklos ir rezultatų auditus/patikrinimus.* |
| 1. **Ateities perspektyvos**
 | *Nurodykite, ką norėtumėte tobulinti paslaugų teikime ir įstaigos valdyme. Motyvuokite savo prielaidas.* *Aprašymas turi būti ne ilgesnis nei 500 žodžių.* |

Paraišką pildžiusio asmens vardas, pavardė, pareigos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (parašas)

Įstaigos vadovo vardas, pavardė, pareigos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (parašas)

Data