Príloha č. 1 Žiadosti o zapojenie do NP PKS

**Kritériá pre výber poskytovateľov sociálnych služieb a definícia potrieb**

**k podaktivite 3.1 – krátkodobé intervencie národnom projekte**

**„Podpora poskytovania komunitných a kvalitných sociálnych služieb“**

**od užívateľov RPSP a/alebo SÚPZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vylučovacie kritérium pre posudzovanie výberu poskytovateľov sociálnych služieb v národnom projekte **Podpora poskytovania komunitných a kvalitných sociálnych služieb** | | | | |
| **P. č.** | **Oblasť** | **Popis kritéria** | **Hodnotenie kritéria** | **Doklad/Podklad** |
| 1. | Poskytovanie sociálnej služby v súlade so zákonom č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách, ktorá je zameraná na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu | žiadateľ je registrovaným poskytovateľom sociálnej služby a má pravidelne aktualizované údaje v IS SoS | Vylučujúce kritérium (áno – nie) | Evidencia v IS SoS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Definícia potrieb intervencií/inovatívnych metód v organizácii** | |
| **Užívateľ** | **Stručná identifikácia potreby (popis situácie) a Oblasti, v ktorých potrebuje podporu/preferované intervencie/inovatívne metódy v súlade s konkrétnymi poskytovanými oblasťami uvedenými v Oznámení** |
| **RPSP** |  |
| **SÚPZ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Urgencia potrieb intervencií** | |
| **Užívateľ** | **Dokumenty preukazujúce urgenciu potreby intervencií (externá hodnotiaca správa, nález inšpekcie v sociálnych veciach, vyjadrenie Komisárky pre osoby so ZP, výkaz používania obmedzujúcich prostriedkov, odporúčanie psychiatra, BOZP záznam o úraze a i.)** |
| **RPSP** |  |