Metų socialinio darbuotojo

premijos skyrimo komisijos

darbo reglamento

priedas

**(Teikimo skirti Metų socialinio darbuotojo premiją teikėjo anketos forma)**

(teikėjo pavadinimas, adresas, telefonas, el. paštas)

**TEIKIMO SKIRTI METŲ SOCIALINIO DARBUOTOJO PREMIJĄ TEIKĖJO ANKETA**

1. Asmuo, kuriam siūloma skirti premiją (toliau – kandidatas)

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

(vardas, pavardė, pareigos pagal Socialinių paslaugų srities darbuotojų pareigybių ir atliekamų funkcijų sąrašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro  2014 m. spalio 13 d. įsakymu Nr. A1‑487 „Dėl Socialinių paslaugų srities darbuotojų pareigybių ir atliekamų funkcijų sąrašo patvirtinimo“, 2 punktą)

2. Socialinio darbo sritis, už darbą kurioje kandidatas teikiamas premijai:

☐ socialinis darbas su šeimomis;

☐ socialinis darbas su socialinę riziką patiriančių šeimų vaikais, likusiais be tėvų globos, ir jaunuoliais po institucinės globos;

☐ socialinis darbas su suaugusiais asmenimis su negalia, vaikais su negalia ir senyvo amžiaus asmenimis bendruomenėje (socialinės paslaugos į namus, dienos centruose, atvirose erdvėse ir pan.);

☐ socialinis darbas su suaugusiais asmenimis su negalia, vaikais su negalia bei senyvo amžiaus asmenimis institucijoje, įstaigoje (socialinės paslaugos, susijusios su apgyvendinimu);

☐ socialinis darbas su vienišais suaugusiais asmenimis ir senyvo amžiaus asmenimis, patiriančiais socialinę riziką.

3. Kandidato socialinio darbo stažas socialinių paslaugų įstaigoje, teikiančioje jį premijai, ir tos socialinių paslaugų įstaigos veiklos Kauno miesto savivaldybėje laikotarpis:

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

(teisę siūlyti kandidatus gauti Metų socialinio darbuotojo premiją turi Kauno miesto socialinių paslaugų įstaigos, kurios teikia socialines paslaugas Kauno miesto savivaldybėje ne mažiau kaip 3 metus ir kurios yra įtrauktos į Kauno miesto savivaldybės gyventojams socialines paslaugas teikiančių paslaugų teikėjų sąrašus)

4. Bendruomenės ar partnerių, su kuriais bendradarbiauta teikiant paslaugas ar pan., rekomendacija (-os) ar padėka (-os) (*pridėti*).

5. Kandidato arba asmens ryšiams palaikyti adresas, telefonas ir el. paštas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Kandidato nuotrauka *(pridėti).*

Sutinku, kad informacija apie teikiamą kandidatą ir kandidato nuotrauka būtų viešinama Kauno miesto savivaldybės interneto svetainėje www.kaunas.lt *(kandidato sutikimas)*.

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

(kandidato parašas) (kandidato vardas ir pavardė)

Tvirtinu, kad pateikta informacija yra tiksli ir teisinga.

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

(parašas) (teikėjo ar jo atstovo vardas ir pavardė)

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

(data)

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