**SZOCIÁLIS FOGLALKOZTATÁS**

**ellenőrzési szempontsora 2014. évben**

A **szociális foglalkoztatás** ellenőrzéséhez a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal (**NRSZH)** Szociális Főosztályaannak érdekében állította össze az ellenőrzési szempontsort, hogy a fenntartók és szolgáltatók, valamint az engedélyező hatóságok számára segítséget nyújtson, orientálva az egységes elvárások, ellenőrzési szempontok alkalmazását. Mindehhez tájékoztatásul a vonatkozó jogszabályokat, szakmai követelményeket is megjelenítjük.

A szempontsor honlapon való megjelentetése kettős célt szolgál:

* egyrészt segíti a **szolgáltatások felkészülését az ellenőrzésre,** az által, hogy ismertté és kiszámíthatóvá válik az ellenőrzési követelményrendszer,
* másrészt a **szociális hatóságok** (szociális és gyámhivatal) által ezen szempontsor használatával egységesebbé válhatnak az ellenőrzések.

Az **NRSZH** ellenőrzésére a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatalról, valaminta szakmai irányítása alá tartozó rehabilitációs szakigazgatási szervek feladat- és hatásköréről szóló **95/2012. (V. 15.) Kormányrendelet** 5. § (1) bekezdés a) pontja, valamint a szociális foglalkoztatás támogatásáról szóló **112/2006. (V. 12.) Korm. rendelet** alapján kerülhet sor. Az ellenőrzés azt vizsgálja, hogy **a szociális foglalkoztatás működése megfelel-e** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, valamint végrehajtási rendeleteiben foglalt **követelményeknek**, így az alábbi jogszabályok alkalmazását:

* A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló **1993. évi III. tv.** (a továbbiakban: Szt.),
* A szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről szóló **369/2013.(X.24.)** Korm. rendelet (Sznyr.)
* A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló **1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet** (továbbiakban: Szakmai rendelet),
* A szociális foglalkoztatás támogatásáról szóló **112/2006. (V.12.) Korm. rendelet** (továbbiakban: Szfr.),
* A fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatárólszóló **92/2008. (IV. 23.) Korm. rendelet,**
* A szociális, a gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények ágazati azonosítójáról és országos nyilvántartásáról szóló **226/2006. (XI. 20.) Korm. rendelet,**
* Munka Törvénykönyve **2012. évi I. tv.** (továbbiakban: új Mt.),
* A közalkalmazottak jogállásáról szóló **1992. évi XXXIII. tv.** (továbbiakban: Kjt.),
* A közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. tv-nek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról szóló **257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet,**
* A személyes gondoskodást végző személyek továbbképzéséről és a szociális szakvizsgáról szóló **9/2000. (VIII. 4.) SzCsM rendelet**,
* Magyarország 2013. évi központi költségvetéséről szóló **2012. évi CCIV. tv.**,
* Magyarország 2014. évi központi költségvetéséről szóló **2013. évi CCXXX. törvény,**
* A kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló **390/2012.(XII.20.) Korm. rendelet**,
* A kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló **483/2013. (XII. 17.) Korm. rendelet**,
* Az országos településrendezési és építési követelményekről **szóló 253/1997. (XII. 20.) Korm. rendelet**,
* Az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központról szóló **214/2012. (VII. 30.) Korm. rendelet**,
* A szociális intézményen belüli foglalkoztatás szakmai követelményeiről, személyi és tárgyi feltételeiről és a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet módosításáról szóló **3/2006. (V. 17.) ICsSzEM rendelet**,
* A munkahelyek munkavédelmi követelményeinek minimális szintjéről szóló **3/2002. (II. 8.) SzCsM-EüM együttes rendelet**,
* A telepengedély, illetve a telep létesítésének bejelentése alapján gyakorolható egyes termelő és egyes szolgáltató tevékenységekről, valamint a telepengedélyezés rendjéről és a bejelentés szabályairól szóló **57/2013. (II. 27.) Korm. rendelet**,
* A Polgári Törvénykönyvről szóló **2013. évi V. törvény** (Ptk.) – 2014. március 15-e után.
1. **AZONOSÍTÓ ADATOK**
	1. **Adatszolgáltató/k:**

Neve:

Beosztása:

Elérhetősége:

* 1. **A szociális foglalkoztatást végző intézmény:**

**Székhely** megnevezése:

Címe: .

Intézményvezető neve: .

Ágazati azonosítója: .

Adószáma: …….………………………………………………………………………………

Működési engedély / bejegyzés száma: ………...........................................................................

Működési engedély / bejegyzés jogerőre emelkedésének napja: ……………………………….

Határozott, v. határozatlan időre, v. ideiglenes hatállyal (ennek okai): ………………………

Nyújtott szociális szolgáltatások megnevezése (engedélyezett férőhelyszám megjelölésével):

Ellátási területe:

Az intézmény működésének kezdő időpontja:

Integráció típusa:

Kiállító hatóság megnevezése:

**Telephely 1.)** megnevezése:

Címe: ………………………………………………………………………….………………

Ágazati azonosítója: .

Működési engedély / bejegyzés száma: ………...........................................................................

Működési engedély / bejegyzés jogerőre emelkedésének napja: ……………………………….

Határozott, v. határozatlan időre, v. ideiglenes hatállyal (ennek okai): ………………………

Nyújtott szociális szolgáltatások megnevezése (engedélyezett férőhelyszám megjelölésével):

……………..

Ellátási területe:

Az intézmény működésének kezdő időpontja:

Kiállító hatóság megnevezése:

**Telephely 2.)** megnevezése:

Címe: ……………………………………………………………………………………………

Ágazati azonosítója:

Működési engedély / bejegyzés száma: ………...........................................................................

Működési engedély / bejegyzés jogerőre emelkedésének napja: ……………………………….

Határozott, v. határozatlan időre, v. ideiglenes hatállyal (ennek okai): ………………………

Nyújtott szociális szolgáltatások megnevezése (engedélyezett férőhelyszám megjelölésével):

…………….

Ellátási területe:

Az intézmény működésének kezdő időpontja:

Kiállító hatóság megnevezése:

**Foglalkoztatási engedély adatai:**

**I.** Száma:

Szociális foglalkoztatási forma megnevezése:

Szociális foglalkoztatás helye:

Szociális foglalkoztatás keretében végzett tevékenység megnevezése, száma:

Egyidejűleg fennálló megállapodások/szerződések maximális száma:

Munka-rehabilitáció: ………………….. fő

Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás: fő,

Ebből ellátotti kör szerint: *idős .… fő, fogyatékos .… fő, szenvedélybeteg ..… fő, pszichiátriai beteg ..… fő, hajléktalan ..… fő.*

Az engedély jogerőre emelkedésének időpontja:

Kiállító hatóság megnevezése:

**II.** Száma:

Szociális foglalkoztatási forma megnevezése:

Szociális foglalkoztatás helye:

Szociális foglalkoztatás keretében végzett tevékenység megnevezése, száma:

……………….

Egyidejűleg fennálló megállapodások/szerződések maximális száma:

Munka-rehabilitáció: ………………….. fő

Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás: fő,

Ebből ellátotti kör szerint: *idős .… fő, fogyatékos .… fő, szenvedélybeteg ..… fő, pszichiátriai beteg ..… fő, hajléktalan ..… fő.*

Az engedély jogerőre emelkedésének időpontja:

Kiállító hatóság megnevezése:

* 1. **Fenntartó:**

Neve:……………..

Székhelye:………..

Típusa: állami – egyházi ~~-~~ egyéb nem állami fenntartó

Adószáma: ………………………………………………………………………………………

Elérhetőségei: …………………………………………………………………………………..

Telefonszám:

Fax:

E-mail cím: ……………………………………………………………………………………..

Fenntartót képviselő neve: …………………...…………………………………………………

Címe:

Telefonszám:…………

Kapcsolattartó neve:

* 1. **Külső foglalkoztató:**

***Megjegyzés:******Szfr.******1.§*** *(2) bekezdés b) pont:* ***foglalkoztató:*** *munka-rehabilitáció esetében a szociális intézmény, illetve a nem állami, egyházi fenntartású szociális intézmény esetén az intézmény fenntartója (a továbbiakban együtt: intézményi foglalkoztató); fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás esetében az intézményi foglalkoztató, vagy a szociális intézménnyel, illetve a fenntartóval az ellátottak szociális foglalkoztatására megállapodást kötött személy, szervezet (a továbbiakban*: ***külső foglalkoztató****).*

* + 1. Általános adatok

Neve:……………..

Székhelye:………….

Adószáma:………….

A foglalkoztatót képviselő neve:
Címe:

Telefonszám:

Kapcsolattartó neve:

* + 1. **Külső foglalkoztatóval kötött szerződés**

Külső foglalkoztatás esetén az intézmény illetve fenntartó kötött-e ***írásbeli szerződést*** (megállapodást) a külső foglalkoztatóval?

*(Szt. 99/E. § (3) bekezdés, 122/B. § (1) bekezdés, valamint Szfr. 4.§ )*

A szerződés tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az Szfr. 4.§ alapján:** | **Igen** | **Nem** |
| A foglalkoztató nevét, székhelyét |  |  |
| Engedélyköteles tevékenység esetén a tevékenység végzésére jogosító hatósági engedély másolatát  |  |  |
| Külön jogszabály szerint a külső foglalkoztató nyilatkozatát a számlaszámáról, illetve a megállapodás megkötéséhez szükséges egyéb adatokról |  |  |
| A szociális foglalkoztatás formáját, a foglalkoztatatásban részt vevők számát, a foglalkoztatás helyét |  |  |
| A foglalkoztatással kapcsolatosan az intézmény tájékoztatásának formáját, módját, körét, az intézmény vezetőjének jogosítványait  |  |  |
| A külön jogszabály szerinti foglalkoztatási szakmai programot és foglalkoztatási tervet |  |  |
| A szociális foglalkoztatási támogatás elszámolási rendjét, a felhasználásával kapcsolatos dokumentumok vezetésének szabályait, az adatszolgáltatás rendjét, az adatok rendelkezésre bocsátásának szabályait |  |  |
| A szociális foglalkoztatási támogatás összegét, átutalásának módját, időpontját, elszámolásának szabályait |  |  |
| A foglalkoztatással kapcsolatban felmerült költségek viselésének szabályait |  |  |
| A szerződő felek közötti felelősségi szabályok meghatározását |  |  |
| A vitás kérdések rendezésének eljárási szabályait |  |  |
| Szerződésszegés esetén a kártérítés mértékére vonatkozó megállapodást |  |  |
| A megállapodás felmondásának szabályait, a felmondás határidejét |  |  |
| A szociális intézmény, valamint - amennyiben jogszabály szerint azzal rendelkeznie kell - a külső foglalkoztató ágazati azonosítóját |  |  |
| A szociális intézmény szakmai programja és a foglalkoztatási szakmai program összehangolását biztosító eljárásrendet  |  |  |
| **2. Az Szt. 99/E. § (3) bekezdés valamint 122/B. § (1) bekezdése alapján:** | **Igen** | **Nem** |
| Szolgáltató neve, székhelye, adószáma |  |  |
| Szükség esetén az adott tevékenység végzésére jogosító hatósági engedély vagy a szakképzettséget igazoló irat adatait |  |  |
| Aszolgáltatás formáját, a szolgáltatással érintett intézmény(ek) körét, valamint a szolgáltatást biztosító nyilatkozatát arra nézve, hogy a szolgáltatásra vonatkozó, külön jogszabályban meghatározott szakmai követelményeket ismeri |  |  |
| Aszolgáltatást nyújtó részéről az arra vonatkozó nyilatkozat, hogy az ellátottak adatainak vonatkozásában az adatvédelmi jogszabályi rendelkezéseket betartja és betartatja |  |  |
| A szolgáltatásért járó díj mértékére, fizetésére vonatkozó szabályok |  |  |
| Az adatszolgáltatási kötelezettség teljesítésére vonatkozó szabályok |  |  |
| A szerződés felmondásának szabályai, a felmondás határideje, figyelemmel a szolgáltatás folyamatos biztosításának kötelezettségére |  |  |
| A szolgáltatás alvállalkozásba adásának tilalmát kimondó rendelkezés |  |  |
| Aszolgáltatással kapcsolatosan az intézmény tájékoztatásának formáját, módját, körét, az intézmény vezetőjének jogosítványait a szolgáltatás biztosításával kapcsolatos vitás kérdések rendezését |  |  |
| A vitás kérdések rendezésének eljárási szabályait |  |  |
| A szolgáltatást biztosító szervezet nyilatkozatát arról, hogy lejárt köztartozása nincs, valamint nyilatkozatot a számlaszámáról, illetve a megállapodás megkötéséhez szükséges egyéb adatokról. |  |  |
| Szerződésszegés esetén a szolgáltatás folyamatos biztosítására vonatkozó feltételeket, illetve a kártérítés mértékére vonatkozó megállapodást; |  |  |

1. **Szociális foglalkoztatási támogatási szerződés**

Támogatási szerződés száma:

Egy feladategységre eső támogatás összege *(megfelelő aláhúzandó):* 372 Ft - 744 Ft

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2013. év** | **2014. év** |
| Megállapított éves feladatmutató (munkaóra) |  |  |
| Megállapított éves támogatási összeg (Ft) |  |  |
| Teljesített összesen feladatmutató (munkaóra) |  | \* |
| Ebből *munka-rehabilitációs* foglalkoztatásbanteljesített feladatmutató (munkaóra) |  | \* |
| Ebből *fejlesztő- felkészítő* foglalkoztatásban teljesített feladatmutató (munkaóra) |  | \* |

 *\* ellenőrzés időpontját megelőző hónap utolsó napi adatai alapján*

Megjegyzés:

1. **Egyéb megállapodáson, szerződésen alapuló jogviszonyok**

Amennyiben ilyennel rendelkezik a fenntartó vagy az intézmény, annak lényeges tartalmi megállapításai:

1. **Telepengedély adatai**

**(Megjegyzés:** *amennyiben az 57/2013. (II. 27.) Korm. rendelet értelmében a foglalkoztató telepengedély köteles tevékenységet folytat. A korábbi 358/2008. (XII.31.) Korm. rendelet az Alkotmánybíróság 2013. február 28-tól megsemmisítette. Az új rendelet alapján ismét a település jegyzője jár el.)*

Kiállító hatóság megnevezése:

Telepengedély száma:

A folytatott gazdasági (ipari) tevékenység megnevezése:

**1.8. Jelentési, adatszolgáltatási kötelezettségek**

**1.8.1.** Az országos jelentési és férőhelyfigyelő rendszerben nyilvántartott adatokra vonatkozó adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése *–* **„regiszter”**

***(Megjegyzés: 226/2006. (XI. 20.) Korm. rendelet******11. §*** *(1) Az országos jelentési rendszer számára az 5. számú mellékletben meghatározott adatokat a fenntartó évente két alkalommal,*

*a) január 15-éig a december 31-ei jelentési időpontra, valamint a július 1-je és december 31-e közötti jelentési időszakra,*

*b) július 15-éig a június 30-ai jelentési időpontra, valamint a január 1-je és június 30-a közötti jelentési időszakra szolgáltatja.*

*(2) Támogató szolgáltatás, közösségi ellátások, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás,* *utcai szociális munka, szociális foglalkoztatás, valamint idősek otthona esetén a fenntartó minden naptári negyedév első hónapjának 10. napjáig*

*a) az azt megelőző naptári negyedév utolsó napjára, mint jelentési időpontra,*

*b) az azt megelőző naptári negyedévre, mint jelentési időszakra szolgáltatja az 5. számú mellékletben meghatározott adatokat.*

***13. §*** *(1) Ha a fenntartó vagy az engedélyes az országos jelentési rendszerben hibás vagy hiányos adatot észlel, köteles arról soron kívül - az adatszolgáltatással megegyező módon - értesíteni a Hivatalt.)*

Teljesíti-e a jelentési kötelezettségét a fenntartó? Igen - Nem

Ki jelent a jelentési rendszerbe (regiszter)? **fenntartó/intézmény** (a fenntartó jóváhagyásával)

A fenntartói, szolgáltatói adatok megegyeznek-e az országos nyilvántartásban a tényekkel?

Határidőben megtörténnek-e a jelentések? Igen - Nem

1.8.2. Adatszolgáltatás a szociális és gyámhivatal felé

*(Szt. 99/C. (1) –(2) bekezdés)*

Teljesíti-e az intézmény az adatszolgáltatást? Igen - Nem

Jelzi-e a változásokat 15 napon belül? Igen - Nem

1.8.3. Szociális ágazati portálon történő közzétételi kötelezettség **(SZÁP)**

Eleget tesz-e a fenntartó a SZÁP-on negyedéves közzétételi kötelezettségének? ……………

…………………………………………………………………………………………………

***(Megjegyzés: Szakmai rendelet 5/D. § 2014. január 1-től***

***5/D. §*** *A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás fenntartója a szociális ágazati portálon közzéteszi és negyedévente aktualizálja az alábbi adatokat:*

*a) a személyes gondoskodást nyújtó intézmény neve, elérhetősége,*

*b) a szolgáltatás tartalma,*

*c) az engedélyezett férőhelyek száma,*

*d) az intézménybe bekerülésre való várakozás átlagos időtartama,*

*e) az intézményi térítési díj összege.)*

1. **TÁRGYI FELTÉTELEK**
2. **Nappali intézményi ellátás esetén**

Amennyiben a szociális foglalkoztatás **nappali intézmény** mellett működik, úgy az intézmény rendelkezik-e a következőkkel? *(Szakmai rendelet 75.§ (1) bekezdés*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Igen** | **Nem** |
| Közösségi együttlétre alkalmas helyiség, |  |  |
| Pihenésre alkalmas helyiség, |  |  |
| A személyi tisztálkodásra alkalmas helyiség, |  |  |
| A személyes ruházat tisztítására alkalmas helyiség, eszközök. |  |  |
| Meleg élelem biztosítása esetén étel melegítésére, tálalására és elfogyasztására szolgáló helyiség  |  |  |
| Sajtótermék, könyv, társasjáték, tömegkommunikációs eszköz |  |  |
| Van-e külön helyiség munkavégzés lehetőségének szervezésére |  |  |
| Fogyatékos személyeket, illetve szenvedélybetegeket ellátó intézmény esetében rendelkezik-e többfunkciós helyiséggel melyben lehetőség van foglalkoztatás, szabadidős program lebonyolítására |  |  |
| Szociális foglalkoztatásra alkalmas külön helyiség |  |  |

1. **Közös rendelkezések**

Az intézmény tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető? *(Szakmai rendelet 4.§)*

Milyen távolságra található tömegközlekedési megállóhely, és milyen járművel/ járművekkel lehet megközelíteni az intézményt? ……………….....................................................................

Építészeti megoldások az akadálymentességet lehetővé teszik-e? Igen - Nem

*(Szakmai rendelet 4.§, 253/1997.(XII.20.) Korm. rendelet 62-63. §, 66. §*)

Ha a fenti válasz igenlő, akkor mivel rendelkezik az épület az alábbiakból: (jelölje aláhúzással)

* lift - rámpa – kapaszkodók - küszöbnélküliség
* kerekesszék méretéhez megfelelő ajtószélesség - mozgáskorlátozott vizesblokk
* egyéb:………………………………………………………………………………...
1. **Szociális foglalkoztatás**

*(3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 4. § valamint 3/2002. (II.8.) SzCsM-EüM rendelet)*

***(Megjegyzés: Szfr. 6.§*** *(3)* ***Fejlesztő-felkészítő*** *foglalkoztatás esetén a munkavédelmi és a munkaügyi szabályok betartását a szociális intézmény székhelye, telephelye szerint illetékes fővárosi és megyei kormányhivatal munkavédelmi és munkaügyi felügyelősége ellenőrzi, és az ellenőrzésről készült jegyzőkönyvet megküldi a szociális és gyámhivatal részére*.*)*

Végzett-e az Munkavédelmi és Munkaügyi Főfelügyelőség munkavédelmi ellenőrzést?

Amennyiben végzett, ennek megállapításai:

Az ellenőrzést végző munkatárs a munkavégzés helyével kapcsolatos általános megállapításai:

1. **DOKUMENTÁCIÓS REND**
	1. **Intézményi dokumentációk**

MŰKÖDÉSI ENGEDÉLY ***(2014. június 30-ig)***

Rendelkezik-e vele az engedélyes? Igen - Nem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A működési engedély tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** | **Igen** | **Nem** |
| Fenntartó neve, székhelye, adószáma, típusa |  |  |
| Az intézmény neve, székhelye, telephelye, valamint ellátottak számára nyitva álló helyiségeinek címe  |  |  |
| Intézmény (ellátást nyújtó székhely, telephely) ágazati azonosítója |  |  |
| Az intézmény adószáma, ha a fenntartóétól különböző adószámmal rendelkezik |  |  |
| A nyújtott szociális szolgáltatás megnevezése |  |  |
| Engedélyezett férőhelyek száma |  |  |
| Ellátási terület |  |  |
| Az intézmény működésének – a működési engedélyt kiadó határozat jogerőre emelkedésének időpontjánál nem korábbi – kezdő időpontja |  |  |
| Határozott idejű és ideiglenes működési engedély esetén a működési engedély hatálya, egyéb esetben az arra való utalás, hogy a működési engedély határozatlan időre szól |  |  |
| Intézményi ellátás esetén a férőhelyszámon belül a befogadott férőhelyek számára vonatkozó adatok |  |  |
| Egyházi és nem állami fenntartó esetén - ha a fenntartó az intézmény által nyújtott szociális szolgáltatásra ellátási szerződést kötött - az ellátási szerződést megkötő helyi önkormányzat, társulás, illetve állami szerv neve, székhelye valamint azokat a szociális szolgáltatásokat és férőhelyszámot, amelyekre az ellátási szerződés kiterjed  |  |  |
| Az ellátási szerződés megszűnésének időpontját, ha az ellátási szerződést határozott időre kötötték, |  |  |

**BEJEGYZÉS**

Rendelkezik-e vele az engedélyes? Igen – Nem

Mikortól? …………………………………………………………………………………….

A szolgáltatói nyilvántartás adatai és az intézményi alapdokumentumok adatai megegyeznek-e? Igen – Nem

Eltérések: ………………………………………………………………………………………

A nyilvántartás tartalmazza-e az Sznyr. 1. számú mellékletében meghatározott adatokat?

 Igen – Nem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A szolgáltatói nyilvántartás tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** | **Igen** | **Nem** |
| **1.Az engedélyes adatai** |  |  |
| * 1. az engedélyes neve
 |  |  |
| * 1. az engedélyes címe és helyrajzi száma
 |  |  |
| * 1. az engedélyes ágazati azonosítója
 |  |  |
| * 1. annak jelölése, hogy az engedélyes telephely-e
 |  |  |
| * 1. a szolgáltató neve, székhelye és a székhely ágazati azonosítója, ha az engedélyes telephely
 |  |  |
| * 1. –ha a fenntartóétól különböző adószámmal rendelkezik- a szolgáltató adószáma
 |  |  |
| * 1. a költségvetési szerv szolgáltató törzskönyvi azonosító száma, valamint- ha az engedélyes telephely- a telephely törzskönyvi azonosító alszáma
 |  |  |
| * 1. az Szt.-ben és a Gyvt-ben meghatározott adatok
 |  |  |
| 1. **Az engedélyes fenntartójának az Szt-ben és Gyvt-ben meghatározott adatai**
 |  |  |
| 1. **Az engedélyes által nyújtott szolgáltatások adatai**
 |  |  |
| 3.1. az engedélyes által nyújtott szolgáltatás megnevezése és a szolgáltatásokra vonatkozó adatok  |  |  |
| 3.2. az engedélyes ellátottak számára nyitva álló egyéb helyiségeinek címe és helyrajzi száma |  |  |
| 3.3. az engedélyes működésének kezdő időpontja [8. § (1) bekezdése], |  |  |
| 3.4. adatmódosítással bejegyzett adatok esetén az az időpont, amelytől kezdődően az engedélyes az adatmódosításnak megfelelően működtethető [8. § (2) bekezdése], |  |  |
| 3.5. a támogatott lakhatás kivételével valamennyi szolgáltatás esetén az arra vonatkozó adat, hogy a szolgáltatás bejegyzése határozatlan idejű, határozott idejű vagy ideiglenes hatályú, továbbá határozott idejű bejegyzés és ideiglenes hatályú bejegyzés esetén a bejegyzés hatályának záró időpontja, |  |  |
| 3.6. az egyedi szakhatósági előírás, illetve a feltétel, ha a szakhatóság egyedi szakhatósági előírást vagy feltételt határozott meg, vagy a működést engedélyező szerv jogszabályban meghatározottak szerint az ideiglenes hatályú bejegyzés során feltételt határozott meg, |  |  |
| 3.7. valamennyi szolgáltatás esetén az ellátási terület, |  |  |
| 3.8. az Szt. vagy a Gyvt. alapján befogadásra köteles szolgáltatás, illetve ellátotti létszám, férőhelyszám esetén a szolgáltatás befogadására és a befogadott ellátotti létszámra, férőhelyszámra vonatkozó adatok, illetve az arra a szolgáltatásra, ellátotti létszámra, férőhelyszámra vonatkozó adat, amely után a fenntartó az Szt. vagy a Gyvt. alapján befogadás nélkül jogosult költségvetési támogatásra, |  |  |
| 3.9. egyházi fenntartó és nem állami fenntartó esetén - ha a fenntartó az engedélyes által nyújtott szolgáltatásra ellátási szerződést kötött - az ellátási szerződést megkötő helyi önkormányzat, társulás, illetve állami szerv neve, székhelye, valamint az a szolgáltatás és - olyan szolgáltatás esetén, amelynél a szolgáltatói nyilvántartás ezt az adatot tartalmazza - ellátotti létszám, jelzőkészülékszám, férőhelyszám, amelyre az ellátási szerződés kiterjed, továbbá az ellátási szerződés megszűnésének időpontja, ha az ellátási szerződést határozott időre kötötték. |  |  |
| 1. **Az engedélyes bejegyzésének és módosításának az adatai**
 |  |  |
| 4.1. az eljáró hatóság megnevezése |  |  |
| 4.2. a bejegyzés, illetve az adatmódosítás kelte, száma, valamint végrehajthatóvá válásának és jogerőre emelkedésének napja |  |  |

Volt-e adatmódosítási kérelem (Sznyr. 27.§ (1) bekezdés)? Igen – Nem

………………………………………………………………………………………………….

TANÚSÍTVÁNY *( Sznyr. 14.§, valamint 3. számú melléklet)*

Rendelkezik-e vele a szociális intézmény/engedélyes? Igen - Nem

Tartalmában megfelel-e a *3. számú* mellékletnek? Igen - Nem

Jól látható helyen van kifüggesztve az intézmény székhelyén, telephelyén valamint ellátottak számára nyitva álló helyiségben? Igen – Nem

SZAKMAI PROGRAM *(Szakmai rendelet 5/A.§*)

Rendelkezik-e vele az engedélyes? Igen - Nem

Fenntartó jóváhagyta? ………Jóváhagyásának időpontja: ………………, száma: ……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A szakmai program tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** | **Igen** | **Nem** |
| szolgáltatás célja, feladata; |  |  |
| a megvalósítani kívánt program konkrét bemutatása, létrejövő kapacitások, nyújtott szolgáltatáselemek, tevékenységek leírása; |  |  |
| más intézményekkel történő együttműködés módja; |  |  |
| az ellátandó célcsoport jellemzői; |  |  |
| a feladatellátás szakmai tartalma, módja, a biztosított szolgáltatások formái, köre, rendszeressége; |  |  |
| az ellátás igénybevételének módja; |  |  |
| a szolgáltatásról szóló tájékoztatás helyi módja; |  |  |
| az ellátottak és a személyes gondoskodást végző személyek jogainak védelmével kapcsolatos szabályok; |  |  |
| **Mellékletek rendelkezésre állnak-e?** | **Igen** | **Nem** |
| az Szt. 94/C. § (1) bekezdése szerinti megállapodások tervezete, az Szt. 94/C. § (2) bekezdése szerinti kivételekkel; |  |  |
| szakosított ellátást nyújtó szociális intézmény esetében a házirend tervezete, már működő intézmény esetén a házirend, |  |  |
| a szervezeti és működési szabályzatot, illetve annak tervezete. |  |  |

**Szakmai programmal kapcsolatos megállapítások** - különös tekintettel az intézményi ellátás és a szociális foglalkoztatás kapcsolatára:

SZERVEZETI ÉS MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT (SZMSZ) *(Szakmai rendelet 5/B.§*)

Rendelkezik-e vele az engedélyes? Igen – Nem

Fenntartó jóváhagyta? Igen – Nem

Időpontja, dokumentum megnevezése, száma: ………….

***(Megjegyzés:******Szt. 92/B. §*** *(1) bekezdés c) pontja szerint az állami fenntartó jóváhagyja az intézmény szervezeti és működési szabályzatát.* ***Szt. 92/C. §*** *(1) bekezdés a) a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény egyházi fenntartója és a nem állami fenntartója gondoskodik az intézmény szervezeti és működési szabályzatának elkészítéséről.*

***Szakmai rendelet******5. §*** *(1) bekezdés c) pont alapján az egyszemélyes szolgálatot kivéve rendelkeznie kell szervezeti és működési szabályzattal.* ***Szakmai rendelet 5/B.§ tartalmazza a kötelező elemeket)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az SZMSZ tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** | **Igen** | **Nem** |
| az intézmény szervezeti felépítésének leírása |  |  |
| szervezeti ábra |  |  |
| több személyes gondoskodási forma egy szervezeti keretben történő megszervezése esetén a szervezeti forma |  |  |
| a belső szervezeti tagozódás, a szervezeti egységek megnevezése, feladatköre |  |  |
| a szervezeti egységek szakmai együttműködésének, az esetleges helyettesítések rendjét |  |  |
| az intézmény irányítási és működési rendjével kapcsolatos kérdések, a munkáltatói jogok gyakorlásának rendje |  |  |
| amennyiben a szociális szolgáltató, intézmény költségvetési szerv, a költségvetési szervekre külön jogszabályban előírt tartalmi elemeket**\***  |  |  |
| a TAJ alapú elektronikus nyilvántartásban az adatszolgáltatásra jogosultak munkakörét, kötelezettségét, feladatait. (javasolt elem). |  |  |

***(\* Megjegyzés: 368/2011.(XII.31.) Korm. rendelet az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról)***

HÁZIREND *(Szakmai rendelet 5. § (2) bekezdés b) pont)*

Rendelkezik-e vele az engedélyes? Igen - Nem

Fenntartó jóváhagyta? ……………Jóváhagyásának időpontja: ………………., száma: ……

A házirend jól látható helyen kifüggesztésre került-e? *(Szt. 97. §)* Igen - Nem

**Nappali ellátás** esetén a házirend tartalmazza-e a kötelező jogszabályi elemeket?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A házirend tartalmazza-e a következő kötelező elemeket? *(Szakmai r. 80.§)* | **Igen** | **Nem** |
| Az intézmény nyitvatartási ideje. |  |  |
| Az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre. |  |  |
| Étkeztetés biztosítása esetén az étkezések számát és az étkeztetések rendjét. |  |  |
| Az intézmény által szervezett foglalkoztatásból származó bevétel felhasználására vonatkozó előírásokat. |  |  |
| Az intézményi jogviszony megszűnésének szabályait. |  |  |
| Az intézmény alapfeladatát meghaladó program, szolgáltatás körét és térítési díját. |  |  |

**A házirend ellenőrzési tapasztalatai –** különös tekintettel az intézményi ellátás és a szociális foglalkoztatás kapcsolatára:

* 1. **Szociális foglalkoztatás**

SZOCIÁLIS FOGLALKOZTATÁSI ENGEDÉLY *(Szfr. 3/A.§ (5) bekezdés)*

Rendelkezik-e vele a szociális foglalkoztató? Igen - Nem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A foglalkoztatási engedély tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** | **Igen** | **Nem** |
| Szociális intézmény neve, székhelye, telephelye |  |  |
| A fenntartó és a foglalkoztató neve, székhelye |  |  |
| Szociális foglalkoztatási forma megnevezése |  |  |
| Szociális foglalkoztatás helyét |  |  |
| Szociális foglalkoztatás keretében végzett tevékenység megnevezése és száma *(112/2006. (V.12.) Korm. rendelet 2.§ (3) bek. e) pontjában foglalt besorolás szerint)*\* |  |  |
| Az ellátottakkal, illetve törvényes képviselőjükkel szociális foglalkoztatás céljából kötött, egyidejűleg fennálló szerződések maximális számát, \*\* |  |  |
| Intézményi foglalkoztató esetén az intézmény, telephely ágazati azonosítója |  |  |
| Külső foglalkoztató esetén a foglalkoztató adószáma |  |  |

***\* Megjegyzés:*** *Az Európai Unió tagországaiban új tevékenységi osztályozási rendszere: a tevékenységnek a gazdasági tevékenységek statisztikai osztályzása NACE Rev. 2. rendszerének létrehozásáról szóló és a 3037/90/EGK tanácsi rendelet, valamint az egyes meghatározások statisztikai területekre vonatkozó EK-rendeletek módosításáról szóló, 2006. december 20-i 1893/2006/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet szakágazati besorolása szerinti száma, illetve megnevezése.*

\*\***Megjegyzés:** *ennek száma nem haladhatja meg az intézménynek a szolgáltatatói nyilvántartásba bejegyzett férőhelyszámát.*

SZOCIÁLIS FOGLALKOZTATÁSI TANÚSÍTVÁNY

*(Szfr. 3/A.§ (6) bekezdés, valamint 1. sz. melléklet)*

Rendelkezik-e vele az engedélyes? Igen - Nem

Jól látható helyen van kifüggesztve a foglalkoztatás helyszínén? Igen - Nem

FOGLALKOZTATÁSI SZAKMAI PROGRAM

 *(3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 2.§ (2) bekezdés)*

Rendelkezik-e vele a szociális intézmény? Igen - Nem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A foglalkoztatási szakmai program tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** | **Igen** | **Nem** |
| Az intézményen belüli foglalkoztatás formái |  |  |
| A szociális foglalkoztatásban részt vevők száma |  |  |
| A szociális foglalkoztatás keretében végzett tevékenységek |  |  |
| A tevékenységekhez kapcsolódóan a szükséges személyi, tárgyi feltételek |  |  |
| Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás esetén a munkafolyamatok betanítására vonatkozó fejlesztő program tematikája |  |  |
| Az előállított termék, illetve szolgáltatás értékesítésének terve |  |  |
| A szociális foglalkoztatásban részt vevő személy munkavégzés terén történő továbblépéséhez biztosított lehetőségek |  |  |
| A szociális foglalkoztatásban részt vevő segítők és foglalkoztatás-koordinátorok száma |  |  |

A foglalkoztatási szakmai program megfelel-e a jogszabályokban meghatározott követelményeknek, elősegíti-e a szociális foglalkoztatás céljainak megvalósulását, valamint összhangban áll-e a szociális intézmény szakmai programjával? ……………………………

SZABÁLYZATOK *(Szfr. 2.§ (4) bek. g) pont)*

Rendelkezik-e a foglalkoztató a foglalkoztatás helyére az alábbi szabályzatokkal?

Munkavédelmi szabályzat elkészítés dátuma: …………………………………………………

a munkavédelmi szabályzatot szakember készítette? …………….…………...................

a munkavédelmi oktatás dátuma (oktatási napló) …………………….……....…………

Tűzvédelmi szabályzat elkészítés dátuma: ……………………………………………………..

a tűzvédelmi szabályzatot szakember készítette?...............................................................

a tűzvédelmi oktatás dátuma (oktatási napló) …………….…..…………….....………..

FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁSOK *(Szfr. 2.§ (4) bek. i) - j) pont)*

Rendelkezik-e a foglalkoztató az alábbi felelősségbiztosításokkal? Igen - Nem

* általános felelősségbiztosítás: (biztosító megnevezése, díjfizetés, biztosítás érvényessége)

………………………………………………………………………………………………….

*(amely a munkavégzés során harmadik személynek okozott káreseményre vonatkozóan dologi és testi épségben bekövetkezett kárra terjed ki)*

* + munkaadói felelősségbiztosítás (biztosító megnevezése, díjfizetés, biztosítás érvényessége): ..

*(amely a foglalkoztató felelőssége esetén a munkahelyi balesetekre terjed ki)*

1. **Ellátotti, foglalkoztatotti dokumentáció**
2. **Foglalkoztatási alkalmassági vizsgálat és annak felülvizsgálata**

Megtörtént-e minden esetben a szociális foglalkoztatást megelőzően az ellátott rehabilitációs alkalmassági vizsgálat elvégzése? *(Szt. 99/B. (3) bek.)*

***(Megjegyzés: Szt. 99/B*** *(3)\*A szociális foglalkoztatás feltétele az ellátott rehabilitációs alkalmassági vizsgálatának elvégzése.*

*A szakértői vizsgálati feladatokat 2008. június 30-ig a megyei, fővárosi módszertani intézmények, 2008. július 1-től a regionális módszertani intézmények, 2009. július 1-jétől az ORSZI, 2011. január 1-től az NRSZH látja el)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Foglalkoztatási forma | A vizsgálat időpontjában **foglalkoztatott személyek** száma | Az alkalmassági vizsgálat elvégzése **megtörtént** (fő) | Az alkalmassági vizsgálat elvégzése **nem** történt meg (fő) |
| Munka-rehabilitáció |  |  |  |
| Fejlesztő felkészítés |  |  |  |
| Összesen: |  |  |  |

Ha nem történt, meg, ennek indoka:

A foglalkoztatási alkalmassági vizsgálat kezdeményezése megfelel-e a jogszabályi követelményeknek? Igen - Nem

***(Megjegyzés:92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 10.§*** *(1) A szociális foglalkoztatási alkalmassági vizsgálat és felülvizsgálat célja az ellátott mentális, fizikai és egészségi állapotának, illetve készségeinek, képességeinek felmérésével annak megállapítása, hogy az ellátott alkalmas-e szociális foglalkoztatás keretében történő munkavégzésre, az ellátott szociális foglalkoztatása szükséges-e, illetve - amennyiben az ellátott szociális foglalkoztatását javasolják - az ellátott számára melyik szociális foglalkoztatási forma és milyen hosszú munkaidő a leginkább megfelelő.*

*(2)Az ellátott szociális foglalkoztatása akkor szükséges, ha a szociális foglalkoztatás a fogyatékossága, pszichiátriai betegsége, szenvedélybetegsége, hajléktalansága vagy külön jogszabály alapján korábban már megállapított egészségkárosodása miatt szociális intézményi ellátásra szoruló - fejlesztő-felkészítő foglalkozás esetén az 55. életévét, munka-rehabilitáció esetén az öregségi nyugdíjkorhatárt be nem töltött - ellátott esetén a szociális foglalkoztatás* *Szt.-ben* *meghatározott céljainak elérését várhatóan elősegíti).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az ellátott szociális foglalkoztatása akkor szükséges:** | **Igen** | **Nem** |
| Fogyatékossága, pszichiátriai betegsége, szenvedélybetegsége, hajléktalansága vagy a külön jogszabály alapján korábban már megállapított egészségkárosodása miatt intézményi ellátásra szoruló |  |  |
| Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás esetén az 55. életévet nem töltötte be  |  |  |
| Munka-rehabilitáció esetén az öregségi nyugdíjkorhatárt nem töltötte be |  |  |
| A szociális foglalkoztatás Szt-ben meghatározott céljainak elérését várhatóan elősegíti |  |  |

***(Megjegyzés:*** *egyes szociális tárgyú kormányrendeletek módosításáról szóló* ***174/2009. (VIII. 29.) Korm. rendelet****35.§* *(16) E rendelet hatálybalépését követően* ***nappali ellátásban részesülő ellátottal*** *szociális foglalkoztatásra megállapodás, illetve munkaszerződés akkor köthető, ha az ellátott vizsgálatát az Fvr. e rendelettel megállapított szabályai szerint lefolytatták. Ennek érdekében - ha a szociális foglalkoztatási alkalmassági vizsgálatot e rendelet hatálybalépése előtt folytatták le - az intézményvezető térítésmentesen szociális foglalkoztatási felülvizsgálatot kezdeményezhet.* ***(Hatályos: 2009. szeptember 1-től)***

Betartotta-e az intézményvezető a szociális alkalmassági vizsgálat kezdeményezésére vonatkozó határidőt?

***(Megjegyzés****:* ***92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet*** *5.§ (2) bekezdés: A szociális foglalkoztatási alkalmassági vizsgálatot az intézményvezető akkor kezdeményezheti, ha a nappali ellátás esetén az ellátott legalább* ***hat hónapja*** *ellátásban részesül (egyéb intézményi ellátás esetén, amikor az ellátott az intézményben elhelyezésre kerül).*

Eleget tett-e az intézményvezető a szociális foglalkozás kezdeményezésével egyidejűleg az ellátott és a törvényes képviselő felé tett ***írásbeli*** tájékoztatási kötelezettségének? Igen- Nem

*(****Megjegyzés: 92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 5.§*** *(6) bekezdés)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az írásbeli tájékoztató tartalmazza-e az alábbi kötelező előírásokat?** | **Igen** | **Nem** |
| Vizsgálat indoka, célja |  |  |
| Vizsgálatot lefolytató szerv |  |  |
| Ellátottak jogairól |  |  |
| Vizsgálat menetéről |  |  |

Lefolytatták-e a szociális foglalkoztatási felülvizsgálatot, a korábbi alkalmassági vizsgálatot illetve felülvizsgálatot követő 10 évben? Igen - Nem

*(****Megjegyzés:92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 5.§*** *(3) Le kell folytatni*

*b) a szociális foglalkoztatási felülvizsgálatot a szociális foglalkoztatási alkalmassági vizsgálatot, illetve a korábbi szociális foglalkoztatási felülvizsgálatot követően tíz évvel.* *Az e bekezdés szerinti esetekben ……a szociális foglalkoztatási felülvizsgálatot ……….az intézményvezetőnek az esedékességet megelőzően legalább hatvan nappal kell kezdeményeznie.)*

Volt-e arra eset, hogy az ellátott, illetve törvényes képviselője, vagy az intézményvezető rendkívüli indokkal kezdeményezte a szociális foglalkoztatás felülvizsgálatát? Igen- Nem

***(Megjegyzés:92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 5.§*** *(4) Felülvizsgálatot a (3) bekezdésben foglaltakon túl az ellátott, törvényes képviselője, - a* *Polgári Törvénykönyv* *szerinti, az ellátott által a felülvizsgálat kezdeményezésére és a vizsgálattal kapcsolatos személyes adatok kezelésre meghatalmazott - közeli hozzátartozója (a továbbiakban: közeli hozzátartozó) vagy az intézményvezető kezdeményezésére, naptári évenként legfeljebb egyszer kell lefolytatni. Szociális foglalkoztatási felülvizsgálat a (3) bekezdésben foglaltakon túl akkor kezdeményezhető, ha a korábbi szakvélemény szerint az ellátott szociális foglalkoztatás keretében történő munkavégzésre nem alkalmas vagy az ellátott szociális foglalkoztatása nem szükséges, illetve a korábban munka-rehabilitációra javasolt ellátottat fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében kívánják foglalkoztatni.*

Ha igen, milyen indokkal? …

Ha volt ilyen, eleget tett-e az intézményvezető az ekkor szükséges ***írásbeli*** tájékoztatási kötelezettségének? …………………………………………………………………………….

*(****Megjegyzés:92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 5.§*** *(4), (6) valamint (8) bekezdés)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az írásbeli tájékoztató tartalmazza-e az alábbi kötelező előírásokat?** | **Igen** | **Nem** |
| Vizsgálat indoka, célja |  |  |
| Vizsgálatot lefolytató szerv |  |  |
| Ellátottak jogairól |  |  |
| Vizsgálat menetéről  |  |  |
| Vizsgálati díj összegéről *(4000 Ft)* |  |  |

1. **Megállapodás, munkaszerződés**

Az ellátottakkal, illetve törvényes képviselőjükkel szociális foglalkoztatás céljából kötött, egyidejűleg fennálló szerződések maximális száma nem haladja-e meg az intézmény működési engedélye szerinti férőhelyszámot?

***Megjegyzés:******Szfr.*** *3./A § (3) e) pont és a (7) bekezdés: Az ellátottakkal, illetve a törvényes képviselőjükkel szociális foglalkoztatás céljából kötött, egyidejűleg fennálló szerződések számának megállapítása során figyelmen kívül kell hagyni a foglalkoztatott szerződését abban az időszakban, amelyben egészségi állapotára tekintettel a munkavégzésben nem tud részt venni, amennyiben igazolt távolléte idejére feladategység számolható el.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Működési engedélyben engedélyezett férőhelyszám** | **Foglalkoztatási engedélyben meghatározott egyidejűleg fennálló szerződések maximális száma** | **Az ellenőrzés időpontjában megkötött szerződések száma** |
| Munka-rehabilitáció | Fejlesztő-felkészítő | Munka-rehabilitáció | Fejlesztő-felkészítő |
| **Székhely** |  |  |  |  |  |
| **Telephely** |  |  |  |  |  |

Az ellátottakkal kötött megállapodások, munkaszerződések összhangban vannak-e a szakértői bizottság szakvéleményében előírt szociális foglalkoztatási formával illetve munkaidővel? ….

 .

***(Megjegyzés:******92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet*** *10.§ (6) bekezdés: Az ellátott szociális foglalkoztatás keretében akkor foglalkoztatható, ha a szakértői bizottság az ellátott alkalmasságát megállapítja. Ha a szakértői bizottság az ellátott munka-rehabilitáció keretében történő foglalkoztatását javasolja, az ellátott fejlesztő-felkészítés foglalkoztatás keretébe nem foglalkoztatható.*

Ha eltérés van, mi ennek az indoka?

* **Munka-rehabilitáció**

***(Megjegyzés:******Szt. 99/D. §***

*(1) A munka-rehabilitáció célja a szociális intézményben ellátott személy munkakészségének, valamint testi és szellemi képességeinek munkavégzéssel történő megőrzése, illetve fejlesztése, továbbá a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásra való felkészítés.*

*(2) A munka-rehabilitáció az intézményi jogviszony keretében történik. A munka-rehabilitációban történő részvételről az ellátott, illetve - amennyiben az ellátott jognyilatkozata a Ptk. 15/A. §-ának (1) bekezdése alapján semmisnek minősülne - törvényes képviselője írásban, a (3)-(6) bekezdésben foglaltak figyelembevételével megállapodást köt a szociális intézmény vezetőjével. Ez utóbbi esetben a megállapodást az ellátott aláírhatja.)*

Kötött-e a szociális intézményvezető megállapodást az ellátottal illetve törvényes képviselőjével?

A munka-rehabilitációs megállapodást milyen időtartamra kötik?

A megállapodás aláírásánál minden esetben figyelemmel voltak-e a Ptk. 15/A. § (1) bekezdésére?

***(Megjegyzés: 1959. évi IV. tv. (Ptk.) 15/A. §*** *(1) A cselekvőképtelen személy jognyilatkozata - a (2) bekezdésben foglalt kivétellel - semmis; nevében gondnoka jár el. A gondnoknak a véleménynyilvánításra képes gondnokolt kívánságát, kéréseit - pl. a tartózkodási helyére vonatkozóan - a döntések meghozatala előtt meg kell hallgatnia és lehetőség szerint figyelembe kell vennie.*

***2014. március 15-e után: Ptk.***

***2:21. §*** *[A cselekvőképesség teljes korlátozása]*

*(1) Cselekvőképtelen az a nagykorú, akit a bíróság cselekvőképességet teljesen korlátozó gondnokság alá helyezett.*

***2:22. §*** *[A cselekvőképtelen nagykorú jognyilatkozata]*

*(1) A cselekvőképtelen nagykorú jognyilatkozata semmis, nevében gondnoka jár el).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A megállapodás tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** | **Igen** | **Nem** |
| A munka-rehabilitáció keretében végzett tevékenység részletes leírása |  |  |
| A munka-rehabilitáció időbeosztása |  |  |
| A munka-rehabilitációs díj havi összege |  |  |
| Szándéknyilatkozat arra nézve, hogy az ellátott testi és szellemi képességeihez mérten elvárható módon közreműködik a munka-rehabilitációban |  |  |

* **Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás**

***(Megjegyzés:******Szt. 99/E. §*** *(1) A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás célja a szociális intézményben ellátott személy számára munkafolyamatok betanítása és foglalkoztatása révén az önálló munkavégző képesség kialakítása, helyreállítása, fejlesztése, valamint az ellátott felkészítése védett munka keretében, illetve a nyílt munkaerőpiacon történő önálló munkavégzésre.)*

Kötött-eírásbelimunkaszerződést az ellátott/törvényes képviselő és az intézmény, vagy az intézménnyel az ellátottak foglalkoztatására megállapodást kötött szervezet?

***(Megjegyzés: Az Mt. (2012.07.01.-től):***

***21. §*** *(1) A munkavállaló a jognyilatkozatát személyesen teheti meg. Jognyilatkozatot meghatalmazott képviselője útján is tehet, az erre irányuló meghatalmazást írásba kell foglalni. Ilyen meghatalmazás hiányában is eljárhat a munkavállaló képviseletében hozzátartozója, amennyiben a jognyilatkozat megtételében a munkavállaló akadályozva van. Vita esetén az akadályoztatás tényét igazolnia kell.*

*(4) A* ***törvényes képviselő hozzájárulása szükséges a korlátozottan cselekvőképes személy*** *olyan jognyilatkozatához, amely a munkaszerződés megkötésére, módosítására, megszüntetésére vagy kötelezettségvállalásra irányul.*

*(5) A* ***cselekvőképtelen személy nevében törvényes képviselője tesz jognyilatkozatot****.*

*Ha a munkavállaló korlátozottan cselekvőképes, személyesen tehet nyilatkozatot, ugyanakkor minden esetben a törvényes képviselő hozzájárulása szükséges a munkaszerződés megkötésére, módosítására, megszüntetésére vagy kötelezettségvállalásra irányuló jognyilatkozatához. A cselekvőképtelen személy (Mt. 212. §) nevében mindig a törvényes képviselője tesz jognyilatkozatot, személyesen nem járhat el.*

***212. §*** *(1) A* ***cselekvőképtelen munkavállaló*** *csak olyan* ***munkakörre létesíthet munkaviszonyt,*** *amelyet* ***egészségi állapotánál fogva tartósan és folyamatosan képes ellátni****.*

*(2) A munkavállaló munkakörét az ahhoz tartozó feladatok részletes leírásával kell meghatározni. A munkavállalóra vonatkozó egészségügyi alkalmassági vizsgálat kiterjed a részletes munkaköri feladatok ellátására.*

*(3) A munkavállaló munkavégzését folyamatosan és oly módon kell felügyelni, hogy az az egészséges és biztonságos munkafeltételek megtartását biztosítsa.*

*(4) A munkavállaló esetében a XIV. fejezet szabályai nem alkalmazhatók, egyebekben a fiatal munkavállalóra vonatkozó rendelkezések megfelelően irányadók.*

*A cselekvőképtelen munkavállaló foglalkoztatására vonatkozó szabályoktól eltérni nem lehet Mt. 213. § g) pont].*

***2014. március 15. után***

***21.§ (4)*** *A* ***törvényes képviselő hozzájárulása szükséges*** *a fiatal munkavállaló vagy a cselekvőképességében a munkaviszonnyal összefüggő ügycsoportban részlegesen korlátozott munkavállaló olyan jognyilatkozatának érvényességéhez, amely a munkaszerződés megkötésére, módosítására, megszüntetésére vagy kötelezettségvállalásra irányul.*

***212.§ (1)*** *A cselekvőképtelen vagy a cselekvőképességében a munkaviszonnyal összefüggő ügycsoportban részlegesen korlátozott munkavállaló csak olyan munkakörre létesíthet munkaviszonyt, amelyet egészségi állapotánál fogva tartósan és folyamatosan képes ellátni.*

*(2)-(3) változatlan*

*(4) A munkavállalóra a fiatal munkavállalóra vonatkozó rendelkezések megfelelően irányadók azzal, hogy kártérítésre vagy sérelemdíj megfizetésére nem kötelezhető.)*

A munkaszerződést milyen időtartamra kötötték a felek?

***(Megjegyzés Szt. 99/E.§ (2)*** *bekezdés b) pont: A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás az ellátott, és az intézmény vagy az intézménnyel az ellátottak foglalkoztatására megállapodást kötött szervezet által,* ***legfeljebb egy évre kötött*** *munkaszerződés alapján, a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény szerinti határozott idejű munkaviszony keretében folytatható. Az intézményi jogviszony megszűnése esetén a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásra irányuló jogviszony is megszűnik.*

*(2a)* ***A (2) bekezdés alapján létesített munkaviszony*** *– a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 192. § (2) bekezdésétől eltérően –* ***a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás időtartamára a (2) bekezdésben foglaltak figyelembevételével meghosszabbítható.***

***Mt. 192.§ (2):*** *A határozott idejű munkaviszony tartama az* ***öt évet nem haladhatja meg****, ideértve a meghosszabbított és az előző határozott időre kötött munkaszerződés megszűnésétől számított hat hónapon belül létesített újabb határozott tartamú munkaviszony tartamát is.)*

A munkaszerződést a jogerős szociális foglalkoztatási engedély kiadását követően kötötték-e meg a felek? Igen- Nem

A munkaszerződés tartalmazza-e a Munka Törvénykönyvében meghatározott kötelező tartalmi elemeket?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A munkaszerződés tartalmazza-e az Mt-ben meghatározott alábbi kötelező elemeket:** *( Mt. 42. §)* | **Igen** | **Nem** |
| A munkavállaló személyi alapbére, munkaköre, illetve munkavégzési helye |  |  |
| Munkaviszony tartalma (ennek hiányában a munkaviszony határozatlan időre jön létre), munkaidő (ennek hiányában általános teljes napi munkaidő), próbaidő kikötésének a lehetősége (max 3 hó) |  |  |
| **A munkaszerződés megkötésével egyidejűleg a munkáltató a munkavállalót köteles tájékoztatni az alábbiakról\*:** |
| - napi munkaidő,  |  |  |
| - alapbéren túli munkabér és egyéb juttatások,  |  |  |
| - munkabérről elszámolás módja, bérfizetés gyakorisága, kifizetés napja,  |  |  |
| - munkakörbe tartozó feladatok,  |  |  |
| - a szabadság mértéke, számítás módja, annak kiadása, valamint  |  |  |
| - a munkáltatóra és a munkavállalóra irányadó felmondási idő megállapításának szabályai, valamint  |  |  |
| - annak ténye, hogy a munkáltató kollektív szerződés hatálya alá tartozik-e,  |  |  |
| - a munkáltató jogkör gyakorlójának megjelölése |  |  |

***\**** *Ezt a tájékoztatást a munkáltató a munkaszerződés megkötése után legkésőbb 15 nappal teheti meg.*

* **Foglalkoztatottak munkaköri leírása**

A foglalkoztatásba bevont személyek rendelkeznek-e névre szóló munkaköri leírással?

 Igen- Nem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A munkaköri leírás tartalmazza-e az alábbi elemeket:** *(Szakmai elvárás, ajánlás, de vizsgálandó)* | **Igen** | **Nem** |
| A munkakör megnevezése |  |  |
| A munkahely pontos megnevezése |  |  |
| A munkáltatói jogkör gyakorlójának megnevezése |  |  |
| A munkavégzés pontos helye |  |  |
| Munkaidő meghatározása |  |  |
| A munkakör célja, funkciója |  |  |
| A munkakör helye a szervezeten/intézményen belül, szervezeti hovatartozás, azaz a szervezeti egység megnevezése |  |  |
| Közvetlen felettes munkakör meghatározása |  |  |
| Helyettesítés |  |  |
| A munkakörben meghatározott feladatok felsorolása |  |  |
| Felelősségek, a munkakörhöz tartozó elvárások, jogok és kötelezettségek |  |  |
| Munka - és védőruha ellátás |  |  |

A szociális foglalkoztatásban részt vevők rendelkeznek-e elsőfokú foglalkozás egészségügyi orvosi szakvéleménnyel? Igen- Nem

* **Foglalkoztatási terv** dokumentációk *(3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 3.§)*

A támogatási szerződés melléklete szerint készült-e egyéni foglalkoztatási terv?

***(Megjegyzés: -*** *támogatási szerződés melléklete III/2.*

* *Az NRSZH-val szerződést kötött fenntartók számára a támogatási szerződés melléklete szerint a dokumentum vezetése kötelező.*
* *Elkészítési határidő új foglalkoztatott esetén a megállapodás/szerződéskötéstől számított max. 1 hónap.*

A foglalkoztatási tervet az ellátott egyéni adottságai alapján készítették-e el? ……………

…………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A foglalkoztatási terv tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** | **Igen** | **Nem** |
| A foglalkoztatott személy fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságainak, munkavégző képességének jellemzői |  |  |
| A rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértői bizottság által javasolt foglalkoztatási formája |  |  |
| Az ellátásban részesülő állapotának megfelelő foglalkoztatási célok, feladatok és azok megvalósításának módszerei |  |  |
| A foglalkoztatással kapcsolatos motiváció, mentális támogatás és segítő szolgáltatás módjai |  |  |
| A foglalkoztatás időtartamát és időbeosztása |  |  |

A foglalkoztatási terv készítésekor bevonásra került-e a foglalkoztatásban részt vevő személy illetve törvényes képviselője? Igen- Nem

Megtörtént-e a foglalkoztatási terv aláírása a foglalkoztatásban részt vevő személy illetve törvényes képviselő részéről? Igen- Nem

Elkészült-e minden esetben a foglalkozási terv a szakértői bizottság szakvéleményének kézhezvételétől számított 30 napon belül? Igen- Nem

Ha nem, mi ennek az indoka?

A szociális intézmény vezetője a foglalkozási tervet évente legalább egy alkalommal felülvizsgálja-e? Igen- Nem

A támogatási szerződés mellékletét képező kötelezően vezetendő dokumentációs rend szerint előírt adatlapon történik-e a felülvizsgálat dokumentálása? Igen- Nem

Felülvizsgálat folyamata?

.

Ha nem vizsgálják felül, mi ennek az indoka?

* **Foglalkoztatási rehabilitációs anamnézis** *(támogatási szerződés melléklete III/1.)*

Használ-e ilyen adatlapot a támogatási szerződés mellékletét képező dokumentációs rend alapján szociális foglalkoztatásba bevont új személy esetén az intézmény? Igen- Nem

***(Megjegyzés:*** *Kitöltése 2010. 06. 01-től új belépő esetén kötelező.)*

Amennyiben nem, miért nem és milyen formát használnak?

A foglalkoztatási tervek összhangban vannak-e az intézményi ellátással kapcsolatban készített **gondozási terv**vel?

***(Megjegyzés:******Szt. 99/D.§*** *(4) bekezdés: A munka-rehabilitáció időbeosztását az ellátott állapotának, képességeinek figyelembevételével egyénileg kell meghatározni az egyéni gondozási, fejlesztési, illetve rehabilitációs tervben.)*

1. **Foglalkoztatási formák változását követő ív** *(támogatási szerződés melléklete II/1.)*

Vezeti-e az intézmény a támogatási szerződés mellékletét képező kötött formátumú dokumentumot? Igen - Nem

***Megjegyzés:*** *Kitöltése a szerződésben meghatározott foglalkoztatási támogatás kezdőidőpontjától kötelező.*

*A nyilvántartás célja azon esetek rögzítése, ahol az előző időszakhoz képet az adott foglalkoztatott személy foglalkoztatási formája módosult, a szociális foglalkoztatásból kikerült védett munkahelyre vagy a nyílt munkaerőpiacra, illetve szociális foglalkoztatása megszűnt. A továbbléptetési nyilvántartást negyedévenként, havi bontásban kell vezetni. A táblázat bővíthető. (támogatási szerződés melléklete I/3.)*

Amennyiben nem, miért nem és milyen formát használnak? ....................................................

***MINTA***

|  |
| --- |
| ***Foglalkoztatási formák közötti mobilitás, váltás***  |
| ***Változás típusa*** | ***Érintett személyek*** ***száma (fő)*** | ***Indokok*** |
| *Szocioterápia🡪munka-rehabilitáció* |  |  |
| *Szocioterápia🡪fejlesztő- felkészítő foglalkoztatás* |  |  |
| *Szocioterápia🡪 védett foglalkoztatás/nyílt munkaerőpiac* |  |  |
| *Munka-rehabitáció 🡪 fejlesztő- felkészítő foglalkoztatás* |  |  |
| *Munka-rehabilitáció 🡪 védett foglalkoztatás/nyílt munkaerőpiac* |  |  |
| *Munka-rehabilitáció 🡪 szocioterápia* |  |  |
| *Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás 🡪 védett foglalkoztatás/nyílt munkaerőpiac* |  |  |
| *Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás 🡪 munka-rehabilitáció* |  |  |
| *Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás 🡪 szocioterápia* |  |  |

1. **Jelenléti ív** *(támogatási szerződés melléklete I/1, I/2.)*

Vezeti-e az intézmény a támogatási szerződés mellékletét képező kötött formátumú dokumentumot? Igen - Nem

***(Megjegyzés:*** *Kitöltése 2010. 06. 01-től mindét foglalkoztatási forma esetén kötelező.*

*A jelenléti ívet naponta kell vezetni havonkénti struktúrában és foglalkoztatottanként, névhez rendelve kell rögzíteni az adatokat. A jelenléti ív I/1 számú formáját fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás esetében kell alkalmazni, míg munka-rehabilitációs foglalkoztatás vonatkozásában az I/2 számú jelenléti ív az irányadó. A jelenléti ívet a munkavállalónak/ foglalkoztatottnak naponta saját kezűleg kell aláírnia. Írástudatlan/írásképtelen munkavállaló esetén a jelenléti íven a foglalkoztatást a segítő/foglalkoztatási koordinátor igazolja. Fontos: Írástudatlanság/írásképtelenség tényét ez esetben a jelenléti ív felső szakaszán, az erre rendelkezésre álló helyen jelezni kell).*

Amennyiben nem, miért nem és milyen formát használnak?

1. **Havi feladatmutató összesítő ív** *(támogatási szerződés melléklete I/3.)*

Vezeti-e az intézmény a támogatási szerződés mellékletét képező kötött formátumú dokumentumot? Igen - Nem

***(Megjegyzés****: Kitöltése a szerződésben meghatározott foglalkoztatási támogatás kezdőidőpontjától kötelező.*

*A havi feladatmutató összesítőt havonta kell vezetni és összesíteni külön rögzítve a munka-rehabilitációs és a fejlesztő- felkészítő foglalkoztatásban részt vevő foglalkoztatottakat, soronként részletezve a 4-8 órás foglalkoztatás összesített adatait.**Feladatmutató: havi szinten, munkaórabontásban a feladategységek számának összessége: b + c + d + e + f + g . pontokban felsorolt munkaórák összege. (Munka-rehabilitáció esetében csak: b + c oszlop összege adja.)*

Amennyiben nem, miért nem és milyen formát használnak?

1. **SZEMÉLYI FELTÉTELEK** *(3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 2.§ (3) bekezdés)*
2. **Létszám, szakképzettség**

*Foglalkoztatottak száma:* … *fő*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beosztás | Jogszabály által előírt létszám | Tényleges létszám | Létszámkülönbözet (+ vagy – előjellel) |
| Segítő | 30 foglalkoztatottanként legalább 1 fő |  |  |
| Foglalkoztatási koordinátor | 30 foglalkoztatott felett, 90 foglalkoztatottanként legalább 1 fő |  |  |

***(Megjegyzés:*** *3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 2.§*

*(3) A segítők és a foglalkoztatás-koordinátorok számát a foglalkoztatottak számára, állapotára, a foglalkoztatás keretében végzett tevékenységre, valamint a foglalkoztatás egyéb körülményeire tekintettel kell meghatározni azzal, hogy 30 foglalkoztatottanként legalább 1 segítőt, valamint 30 fő foglalkoztatott felett, 90 foglalkoztatottanként legalább 1 foglalkoztatás-koordinátort kell biztosítani. A segítő munkakör részmunkaidős foglalkoztatással is ellátható).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név/Beosztás**  | **Szakképzettség** | **Alkalmazás módja (főállás/részfogl)** | **Megjegyzés**  |
| Foglalkoztatás-koordinátor |  |  |  |
| Segítő |  |  |  |
| Segítő |  |  |  |
| Segítő |  |  |  |

***\* segítő munkakör részmunkaidős foglalkoztatással is ellátható!***

***(Megjegyzés:******3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 5.§***

*(2) A szociális foglalkoztatásban* ***segítőként*** *az vehet részt, aki*

*a) legalább középfokú végzettséggel és a foglalkoztatott által végzett munka jellegének megfelelő szakismerettel, vagy*

*b) gyógypedagógiai asszisztens, gyógyfoglalkoztató szakasszisztens, szociális gondozó, szervező, szociális asszisztens vagy mentálhigiénés asszisztens képzettséggel rendelkezik.)*

Vannak-e osztott munkakörben dolgozó munkatársak?

***(Megjegyzés:******Szakmai rendelet 6/A.****§ (1) Amennyiben a nappali intézményben ellátott a külön jogszabály szerinti szociális foglalkoztatásban vesz részt, az ellátottat* ***a nappali intézményre vonatkozó szakmai létszámnormák tekintetében*** *- az intézményvezetőre vonatkozó létszámnorma kivételével -* ***nem kell figyelembe venni.)***

A dolgozók rendelkeznek-e ***névre szóló, munkakör-specifikus*** munkaköri leírással? ……….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A munkaköri leírás tartalmazza-e az alábbi elemeket:***(Szakmai elvárás, ajánlás, de vizsgálandó)* | **Igen** | **Nem** |
| A munkakör megnevezése |  |  |
| A munkakör megegyezik-e a munkaszerződésben, kinevezési okmányban levő munkakörrel |  |  |
| A munkaköri leírás aláírásának dátuma megegyezik-e a kinevezés időpontjával |  |  |
| A munkaköri leírás tartalma megegyezik-e az SZMSZ-ben szabályozottakkal |  |  |
| A munkahely pontos megnevezése |  |  |
| A munkáltatói jogkör gyakorlójának megnevezése |  |  |
| A munkavégzés pontos helye |  |  |
| Munkaidő meghatározása |  |  |
| A munkakör célja, funkciója |  |  |
| A munkakör helye a szervezeten/intézményen belül, szervezeti hovatartozás, azaz a szervezeti egység megnevezése |  |  |
| Közvetlen felettes munkakör meghatározása |  |  |
| Helyettesítés |  |  |
| A munkakörben meghatározott feladatok felsorolása |  |  |
| Felelősségek, a munkakörhöz tartozó elvárások, jogok és kötelezettségek |  |  |
| Munka - és védőruha ellátás |  |  |

Milyen módon történik a dolgozók helyettesítése?

1. **A szociális foglalkoztatási munkakörben dolgozók feladatai**
2. **Segítő** *(3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 5.§ (3) bekezdés)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A szociális foglalkoztatásban segítő ellátja-e az alábbi kötelező feladatait? Mindez szerepel-e a munkaköri leírásában?** | **Igen** | **Nem** |
| Irányítja a foglalkoztatást |  |  |
| Szervezi a munkavégzést |  |  |
| Koordinálja a szükséges anyagok beszerzését, |  |  |
| Megtervezi a napi tevékenységet, |  |  |
| Részt vesz a foglalkoztatási terv kialakításában |  |  |
| Javaslatot tesz az intézményen belüli foglalkoztatás formáira |  |  |
| A munkavégzés során fenntartja a foglalkoztatottak motivációját, részükre mentális, segítő szolgáltatásokat nyújt |  |  |

1. **Foglalkoztatás-koordinátor** *(3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 5.§ (5) bekezdés)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A szociális foglalkoztatásban foglalkoztatás-koordinátor ellátja-e az alábbi kötelező feladatait? Mindez szerepel-e a munkaköri leírásában?** | **Igen** | **Nem** |
| Koordinálja a szociális intézményen belüli munkavégzést |  |  |
| Részt vesz a szociális foglalkoztatási engedély iránti kérelem előkészítésében |  |  |
| Részt vesz a foglalkoztatási szakmai program elkészítésében |  |  |
| Előkészíti a szociális foglalkoztatási támogatással kapcsolatos igényléseket |  |  |
| Képviseli a szociális intézményt a foglalkoztatással kapcsolatos ügyekben |  |  |
| Összesíti a nyilvántartásokat, elszámolásokat |  |  |
| Szervezi a reklám és marketing tevékenységet |  |  |
| Előkészíti a termék vagy szolgáltatás értékesítési tervét |  |  |
| Kapcsolatot tart a beszállítókkal |  |  |
| Előkészíti a foglalkoztatott munkaerőpiacra történő kivezetését, |  |  |
| Javaslatot tesz az intézményen belüli és intézményen kívüli foglalkoztatás formáira |  |  |

1. **PÉNZÜGYI ELŐÍRÁSOK**

Igénybe vesz-e a szolgáltató szociális foglalkoztatási támogatást?

A támogatás felhasználása során érvényesülnek-e a Szfr. 8. § (5) bekezdésben előírt szabályok?

***(Megjegyzés:******Szfr. 8.§ (5)*** *bekezdés: A szociális foglalkoztatási támogatás nem igényelhető és nem használható fel*

*a) annak az ellátottnak a foglalkoztatására,*

*aa) akinek foglalkoztatása révén a foglalkoztató a* ***megváltozott munkaképességű munkavállalókat*** *foglalkoztató munkáltatók akkreditációjáról, valamint a megváltozott munkaképességű munkavállalók foglalkoztatásához nyújtható költségvetési támogatásokról szóló 327/2012. (XI. 16.) Korm. rendelet alapján támogatásban részesül*

*vagy*

*ab) aki* ***fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás esetén az 55. életévét, munka-rehabilitáció esetén az öregségi nyugdíjkorhatárt betöltötte*** *vagy*

*ac) akit - a külön jogszabály alapján* ***lefolytatott szociális foglalkoztatási alkalmassági vizsgálat során kiállított szakvélemény szerint - nem szükséges*** *szociális foglalkoztatás keretében foglalkoztatni vagy*

*ad) akit az ac) pont szerinti* ***szakvéleményben javasolt munka-rehabilitáció helyett fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében foglalkoztatnak;***

*b) a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében foglalkoztatott személy munkaszerződésének megszüntetéséből fakadó munkáltatói kötelezettségek teljesítésére*.)

**Munka-rehabilitáció** esetén részesül-e a foglalkoztatott munka-rehabilitációs díjban?

***(Megjegyzés:******Szt. 99/D. § (5)*** *Munka-rehabilitáció esetén a szociális intézmény vezetője az ellátottat munka-rehabilitációs díjban részesíti. A munka-rehabilitációs díj havi összege nem lehet kevesebb a mindenkori kötelező legkisebb munkabér 30%-ánál.)*

Amennyiben részesül, ennek **havi összege** eléri-e a mindenkori kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) 30%-át *(2013-ban: 29.400 Ft, 2014-ben 30.450 Ft)?*

***(Megjegyzés:*** *EMMI tájékoztatás 2013.04.26.: „A munka-rehabilitációs díj havi összege* *nem lehet kevesebb a mindenkori kötelező legkisebb munkabér 30%-nál.* ***Ennél kisebb összegről nem szólhat*** *az intézmény és az ellátott között létrejött* ***megállapodás****. Ebből következik, hogy a munkavégzés időtartamára, mennyiségére, minőségére, stb. tekintettel differenciálni csak felfele lehet, azaz ennél magasabb összeg fizethető, alacsonyabb nem. Természetesen elfogadható, hogy amennyiben az ellátott igazoltatlanul vagy betegség miatt távolléten van, arra az időszakra kifizetett díj mértéke csökken a ténylegesen ledolgozott időnek megfelelően. Ezt azonban az intézmény és az ellátott között létrejött megállapodásnak kell előzetesen szabályozni.”)*

A munka-rehabilitációs formában foglalkoztatottak díjából **levonásra kerül-e** jogszabály által meghatározott **nyugdíjjárulék**? ............................................................................................

***(Megjegyzés:*** *A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény [továbbiakban Tbj.] 26. § (1) bekezdése értelmében A gyermekgondozási díjban, gyermekgondozási segélyben, gyermeknevelési támogatásban, ápolási díjban,* ***munka-rehabilitációs díjban,*** *rehabilitációs járadékban, a 2012. január 1-jét követően hatósági határozattal megállapított rehabilitációs ellátásban részesülő személy a díj, segély, támogatás, járadék, ellátás összege után* ***nyugdíjjárulékot fizet****.*

*A foglalkoztató a Tbj. 4. § a) pont 10. alpontja alapján a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény [továbbiakban Szt.] szerinti munka-rehabilitáció keretében* ***munka-rehabilitációs díjat folyósító szociális intézmény****.*

*A szolgálati időről a munka-rehabilitációs foglalkoztatásra vonatkozóan a nyugdíjjogosultság szabályait, valamint a járulékfizetésre vonatkozó rendelkezéseket a társadalombiztosítási nyugellátásról szóló 1997. évi LXXXI. törvény [továbbiakban Tny.], 38. § (1) bekezdés h) pontja tartalmaz rendelkezést, mely szerint* ***szolgálati időként kell figyelembe venni*** *az Szt. szerinti munka-rehabilitáció keretében foglalkoztatott személy tekintetében* ***a munka-rehabilitációs díj folyósításának időtartamát, ha az előírt nyugdíjjárulékot megfizették.***

*Az öregségi nyugdíj meghatározásakor - a Tny. 22. § (1) bekezdés h) pontja alapján - keresetként, jövedelemként kell figyelembe venni az Szt. szerinti munka-rehabilitációs díjat.*

***Megjegyzés:*** *A munka-rehabilitáció keretében foglalkoztatottak szolgálati ideje a fentiek szerint csak abban az esetben növekszik a szociális foglalkoztatással, amennyiben az előírt nyugdíjjárulék megfizetése megtörtént. )*

A **fejlesztő-felkészítőben** foglalkoztatottak munkabére - a napi munkaidővel arányosan - eléri-e a mindenkori legkisebb munkabér összegét? Igen- Nem

***(Megjegyzés:2013. év****: A kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló 390/2012.(XII.20.) Korm. rendelet* (***2013. január 1-től- 2013. december 31-ig)***

***2. §*** *(1) A teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló részére megállapított alapbér kötelező legkisebb összege (**minimálbér**) a teljes munkaidő teljesítése esetén 2013. január 1-jétől havibér alkalmazása* ***esetén 98 000 forint,*** *hetibér alkalmazása esetén* ***22 560 forint****, napibér alkalmazása esetén 4510 forint, órabér alkalmazása esetén* ***564 forint****.*

*(4) Az (1) és a (2) bekezdésben meghatározott órabértételt, ha a teljes munkaidő napi 8 óránál*

*a) hosszabb [a* *munka törvénykönyvéről* *szóló* *2012. évi I. törvény**92. § (2) bekezdés**], arányosan csökkentett mértékben,*

*b) rövidebb [**Mt. 92. § (4) bekezdés**], arányosan növelt mértékben* *kell figyelembe venni.*

*(5) Részmunkaidő esetén*

*a) az (1)-(3) bekezdésben meghatározott havi, heti és napi bértételt a munkaidő eltérő mértékével arányosan csökkentve,*

*b) az (1) és a (2) bekezdésben meghatározott órabértételt az ott szereplő összeggel, illetve annak (4) bekezdés szerint arányosan változó összegével* *kell figyelembe venni.*

***2014. év:*** *A kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló 483/2013.(XII.17.) Korm. rendelet* (***2014. január 1-től- 2014. december 31-ig)***

***2. §*** *(1) A teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló részére megállapított alapbér kötelező legkisebb összege (minimálbér) a teljes munkaidő teljesítése esetén 2014. január 1-jétől havibér alkalmazása esetén* ***101.500******forint,*** *hetibér alkalmazása esetén 23.360 forint, napibér alkalmazása esetén 4670 forint, órabér alkalmazása esetén* ***584 forint****.*

*(4) Az (1) és a (2) bekezdésben meghatározott órabértételt, ha a teljes munkaidő napi 8 óránál*

*a) hosszabb [a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény (a továbbiakban: Mt.) 92. § (2) bekezdés], arányosan csökkentett mértékben,*

*b) rövidebb [Mt. 92. § (4) bekezdés], arányosan növelt mértékben kell figyelembe venni.*

*(5) Részmunkaidő esetén*

*a) az (1)–(3) bekezdésben meghatározott havi, heti és napi bértételt a munkaidő eltérő mértékével arányosan csökkentve,*

*b) az (1) és a (2) bekezdésben meghatározott órabértételt az ott szereplő összeggel, illetve annak (4) bekezdés szerint arányosan változó összegével kell figyelembe venni.)*

Milyen módon történik a munkavállalók bérének a kifizetése (tényleges kifizetés, térítési díjba történő bevonás, munkabér gondnok valamint gondnokolt közötti megoszlása stb.)?

…………………………………………………………………………………………………...

1. **A SZOCIÁLIS FOGLALKOZTATÁS SZAKMAI TARTALMA VALAMINT A FOGLALKOZTATOTTAK JOGAINAK ÉRVÉNYESÜLÉSE**

Összesítő táblázat szociális foglalkoztatásban résztvevő személyekről 2013.12.31-én és a vizsgálatot megelőző hónap utolsó napján:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A foglalkoztatott személy életkora | A korcsoportba tartozó foglalkozta-tottak száma | foglalkoztatási forma a korcsoportban |
| fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban résztvevők száma | munka-rehabilitációsfoglalkoztatásban résztvevők száma |
| **kevesebb, mint 18 év** |  |  |  |
| **18-20 év** |  |  |  |
| **21-25 év** |  |  |  |
| **26-30 év** |  |  |  |
| **31-35 év** |  |  |  |
| **36-40 év** |  |  |  |
| **41-45 év** |  |  |  |
| **46-50 év** |  |  |  |
| **51-55 év** |  |  |  |
| **56-60 év** |  |  |  |
| **60 év felett** |  |  |  |
| **Összesen:** |  |  |  |

1. **Munka-rehabilitáció**

A munka-rehabilitációs tevékenység megválasztásánál a szociális intézmény vezetője figyelembe veszi-e az ellátott testi és szellemi képességeit, és speciális szükségleteinek megfelelően biztosítja az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés feltételeit? *(Szt. 99/D.§ (3) bek.)*

A foglalkoztatottak munkaidejének meghatározásánál betartják-e az Szt. 99/D. § (4) bekezdésében előírt időtartamot? Igen- Nem

***(Megjegyzés:******Szt. 94/D.§ (4****) A munka-rehabilitáció időbeosztását az ellátott állapotának, képességeinek figyelembevételével egyénileg kell meghatározni az egyéni gondozási, fejlesztési, illetve rehabilitációs tervben úgy, hogy a foglalkoztatás időtartama* ***nem haladhatja meg a napi 6 és a heti 30 órát, és el kell érnie a napi 4 és a heti 20 órát.)***

Előfordult-e már olyan eset, hogy a szociális intézmény vezetőjének kezdeményeznie kellett a munka-rehabilitációra vonatkozó megállapodás módosítását illetve – különösen indokolt esetben – megszüntetését?

***(Megjegyzés:******Szt. 99/D.§ (6)*** *A szociális intézmény vezetője a munka-rehabilitációra vonatkozó megállapodás módosítását, illetve - különösen indokolt esetben - megszüntetését kezdeményezi, ha az ellátott a foglalkoztatás során*

*a) saját, illetve más személy testi épségét, egészségét veszélyezteti,*

*b) egyébként olyan magatartást tanúsít, amely mellett biztonságos foglalkoztatása nem tartható fenn.)*

Ha igen, hány esetben és milyen indokkal:

1. **Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás esetén betartásra kerülnek-e az alábbi szabályok?** *(Szt. 99/E. § (4) bek.)* | **Igen** | **Nem** |
| Csak 16. életévét betöltött személy foglalkoztatása történik |  |  |
| A foglalkoztatás időtartama nem haladja meg a napi 8 órát és a heti 40 órát |  |  |
| Munkaidőkeret alkalmazásának tilalma |  |  |
| Legalább 30 perc munkaközi szünet biztosítása*(A napi négy és fél órát meghaladó munkaidejű munkavállaló esetén kötelező!)* |  |  |
| Éjszakai munkára, rendkívüli és többműszakos, ügyeletre, készenlétre vonatkozó munkavégzés tilalma |  |  |
| Kiküldetésre, kirendelésre, munkaerő-kölcsönzésre vonatkozó szabályok alkalmazhatóságának tilalma |  |  |

1. **Szociális foglalkoztatás szakmai tartalma**

Szociális foglalkoztatás keretében végzett szakmai munka bemutatása, annak értékelése:

***(Megjegyzés:*** *Annak rövid bemutatása szükséges, hogy milyen foglalkoztatási tevékenységeket és ezekhez kapcsolódó foglalkoztatási fejlesztési tevékenységeket végzett mind munka-rehabilitáció, mind fejlesztő felkészítő foglalkoztatás vonatkozásában a foglalkoztató, s a foglalkoztatás szakmai értékelése is szükséges.)*

Foglalkoztatási formák elhatárolása

1.) szocioterápia során alkalmazott tevékenységek főbb jellemzői: ...

2.) munka-rehabilitációs foglalkoztatás főbb jellemzői: ……………. ..

3.) fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás főbb jellemzői: …. ..

Szociális foglalkoztatás mögötti piaci struktúra elemzése

* Sorolja fel az értékesíthetőség minősége szempontjából hatékony szociális foglalkoztatás során előállított termékeket/végzett szolgáltatásokat: ..
* Melyek az értékesítés szempontjából kevésbé hatékony termékek, szolgáltatások, melyek a szociális foglalkoztatás során előállításra kerülnek? …
* Történik-e a szociális foglalkoztatás keretében piacra termelés? …

Ha igen, annak rövid bemutatása: …

 …

Ha nem, akkor annak okai: ….

Ellenőrzést megelőző években a szociális foglalkoztatásból származó bevétel összege?

 2013. év:……….…….Ft 2014. év…………………Ft

Hogyan történik a pénzügyi bevételek visszaforgatása?

Volt-e panasz a munkavállalói részéről a szociális foglalkoztatással kapcsolatban?

Ha igen, annak kivizsgálásának eredménye:

1. **EGYÉNI INTERJÚK ÖSSZEGZÉSE, ÁLTALÁNOSÍTHATÓ VÉLEMÉNYEK**

**Az ellátottakkal folytatott személyes interjúk összegző tapasztalatai, az interjúban résztvevők száma, összetétele, az elhangzott vélemények kivonata, az intézményi hangnem, bánásmód értékelése a vizsgálatot végző által.**