**14. SZOCIÁLIS FOGLALKOZTATÁS**

**ellenőrzési szempontsora 2016. 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** (megyei/fővárosi kormányhivatalok) által ezen szempontsor használatával egységesebbé válhatnak az ellenőrzések.

Az **NRSZH** ellenőrzésére Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatalról szóló **74/2015. (III. 30.) Korm. rendelet** 3.§ (2) 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:

* **1993. évi III. tv.** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról (a továbbiakban: Szt.),
* **369/2013.(X. 24.)** **Korm. rendelet** a szociális, gyermekjóléti és gyermekvédelmi szolgáltatók, intézmények és hálózatok hatósági nyilvántartásáról és ellenőrzéséről (a továbbiakban: Sznyr.)
* **1/2000. (I. 7.) SzCsM rendelet a** személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről (a továbbiakban: Szakmai rendelet),
* **112/2006. (V. 12.) Korm. rendelet** a szociális foglalkoztatás támogatásáról (a továbbiakban: Szfr.),
* **3/2006. (V. 17.) ICsSzEM 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,
* **92/2008. (IV. 23.) Korm. rendelet** a fogyatékos személyek alapvizsgálatáról, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatról, továbbá a szociális intézményekben ellátott személyek állapotának felülvizsgálatáról,
* **2012. évi I. tv.** a munka törvénykönyvéről (a továbbiakban: Mt.),
* **1992. évi XXXIII. tv.** a közalkalmazottak jogállásáról (a továbbiakban: Kjt.),
* **257/2000. (XII. 26.) Korm. rendelet** a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. tv-nek a szociális, valamint a gyermekjóléti és gyermekvédelmi ágazatban történő végrehajtásáról,
* **2015. évi C. tv.** Magyarország 2016. évi központi költségvetéséről,
* **2014. évi C. tv.** Magyarország 2015. évi központi költségvetéséről,
* **454/2015. (XII. 29.) Korm. rendelet** a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról,
* **374/2014. (XII. 29.) Korm. rendelet** a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról,
* **253/1997. (XII. 20.) Korm. rendelet** az országos településrendezési és építési követelményekről (a továbbiakban: OTÉK)
* **214/2012. (VII. 30.) Korm. rendelet** az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központról,
* **57/2013. (II. 27.) Korm. rendelet** a telepengedély, illetve a telep létesítésének bejelentése alapján gyakorolható egyes termelő és egyes szolgáltató tevékenységekről, valamint a telepengedélyezés rendjéről és a bejelentés szabályairól,
* **2013. évi V. törvény** a Polgári Törvénykönyvről (a továbbiakban: Ptk.).

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 Szt. szerinti megjelölése:

Ellátási terület:

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:

**1.3. Foglalkoztatási engedély adatai**

**1.)** 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: *fogyatékos .… fő, szenvedélybeteg ..… fő, pszichiátriai beteg ..… fő, hajléktalan ..… fő.*

Az engedély jogerőre emelkedésének időpontja:

Kiállító hatóság megnevezése:

**2.)** 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: *fogyatékos .… fő, szenvedélybeteg ..… fő, pszichiátriai beteg ..… fő, hajléktalan ..… fő.*

Az engedély jogerőre emelkedésének időpontja:

Kiállító hatóság megnevezése:

* 1. **Fenntartó**

Neve:……………..

Székhelye:………..

Típusa: állami – egyházi ~~-~~ 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, a szociális tevékenységet ellátó egyházi jogi személy 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?

***(Megjegyzés:*** *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 |  | |  |
| Szerződésszegés esetén a szolgáltatás folyamatos biztosítására vonatkozó feltételeket, illetve a kártérítés mértékére vonatkozó megállapodást; |  | |  |
| 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. |  | |  |

1. **Szociális foglalkoztatási támogatási szerződés**

Támogatási szerződés száma: ………………………………………………………………….

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Támogatási adatok** | **2015. év** | **2016.06.30-ig** |
| Megállapított éves feladatmutató (munkaóra) |  |  |
| Megállapított éves támogatási összeg (Ft) |  |  |
| Teljesített összesen feladatmutató (munkaóra) |  | \* |
| Ebből *munka-rehabilitációs* foglalkoztatásban  teljesített feladatmutató (munkaóra) |  | \* |
| Ebből *fejlesztő- felkészítő* foglalkoztatásban  teljesített feladatmutató (munkaóra) |  | \* |

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

Az NRSZH-val kötött támogatási szerződés rendelkezésre áll-e az intézményben? Igen - Nem

Az intézményvezető ismeri-e annak tartalmát? Igen – Nem

A támogatási szerződésben és a szolgáltatói nyilvántartásban szereplő adatok egyeznek-e?

Igen – Nem

Ha nem, akkor mi az eltérés: ……………………………………………………………………

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.)*

Kiállító hatóság megnevezése:

Telepengedély száma:

A folytatott gazdasági (ipari) tevékenység megnevezése:

**1.9. Adatszolgáltatás a megyei/fővárosi kormányhivatal felé**

*(****Megjegyzés:*** *Szt. 99/C.§ (1) –(2) bekezdés:*

***99/C. §*** *(1) A szociális hatóság – a szociális foglalkoztatással kapcsolatos hatósági ellenőrzés érdekében – nyilvántartást vezet az illetékességi területén lévő szociális intézményben biztosított szociális foglalkoztatásról. A nyilvántartás tartalmazza*

*a) a foglalkoztató nevét, címét, székhelyét, telephelyét, a szociális foglalkoztatási engedély másolatát;*

*b)* ***a******foglalkoztatott természetes személyazonosító adatait, lakó-, illetve tartózkodási helyét, a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szociális szakértői szerv szakértői véleményét, valamint a foglalkoztatásra irányuló megállapodásnak, illetve munkaszerződésnek a másolatát****.*

*(2) Az (1) bekezdés szerinti nyilvántartásban foglalt* ***adatokat, dokumentumokat a szociális intézmény szolgáltatja****. A szociális intézmény az adatokban történt* ***változást 15 napon belül*** *jelzi a szociális hatóságnak.*

***Szfr. 5/A. (1)*** *A szociális hatóság az Szt. 99/C. §-ának (1) bekezdése szerinti nyilvántartást elektronikus úton vezeti, a részére megküldött adatokat, dokumentumokat azok megérkezésétől számított* ***8 napon belül*** *rögzíti.*

*(2) A szociális intézmény az Szt. 99/C. §-ának (1) bekezdésében foglalt adatokat, illetve dokumentumokat a foglalkoztatás megkezdésétől számított 15 napon belül köteles a szociális hatóságnak megküldeni.*

*(3) A szociális intézmény a foglalkoztatási jogviszony módosulását, megszűnését, illetve megszüntetését követő 15 napon belül megküldi a szociális hatóságnak a módosulást, megszűnést, megszüntetést igazoló dokumentum másolatát, kivéve, ha a jogviszony a határozott idejének lejárta miatt szűnik meg.)*

Teljesíti-e az intézmény az adatszolgáltatást? Igen - Nem

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

1. **TÁRGYI FELTÉTELEK**

Tömegközlekedési eszközzel az intézmény könnyen megközelíthető? Igen - Nem

Kb. milyen távolságra található tömegközlekedési megállóhely, milyen járművel/járművekkel lehet megközelíteni? ……………………………………………………………………………

***(Megjegyzés: Szakmai rendelet******4. §*** *(1)**bekezdés**szerint a személyes gondoskodást, nyújtó intézményt úgy kell kialakítani, hogy*

*a) az tömegközlekedési eszközzel könnyen megközelíthető legyen,*

*b) épületeinek építészeti megoldásai tegyék lehetővé az akadálymentes közlekedést,*

*c) bútorzata és berendezési, felszerelési tárgyai, az életvitelhez szükséges körülmények feleljenek meg az ellátottak életkori sajátosságainak, egészségi és mozgásállapotának.)*

Építészeti megoldások az akadálymentességet lehetővé teszik? Igen - Nem

***(Megjegyzés:*** ***OTÉK***

***41. § (1)*** *Az építményeknek a rendeltetésüknek megfelelő módon megközelíthetőknek kell lenniük.*

***(2)*** *Kerekesszékkel és gyermekkocsival is megközelíthető módon kell kialakítani a közhasználatú építményeket.*

***(3)*** *Amennyiben a megközelítés biztosítására lejtő, rámpa is készül, úgy azt oly módon kell kialakítani, hogy az elérendő szinten legalább 1,5×1,5 m-es vízszintes, szabad terület legyen.*

***62. §****(5) Az akadálymentes közlekedésre is alkalmas szabad falnyílás és ajtó 0,90/1,95 m-nél kisebb nem lehet.*

*(6) Az akadálymentesség érdekében az ajtó beépítését úgy kell megtervezni és megvalósítani, hogy az ajtó azon az oldalán, ahová nyílik, a zárszerkezet felőli részen legalább 55 cm széles, a másik oldalon legalább 30 cm széles szabad sáv legyen biztosítva a nyílás tokbelméretén felül. Az ajtó pánt felőli oldalán a burkolt falfelülettől való távolság legalább 10 cm legyen.*

*(7) Az akadálymentes használathoz megfelelő, az ülő helyzetből is kilátást biztosító mellvéd magassága legfeljebb 0,6 m. A kiesés elleni védelemről gondoskodni kell.*

***63. §*** *(1) Az építmények szintkülönbségeit a biztonságos gyalogos közlekedés és az építmény előírt időn belüli kiürítésének lehetővé tétele céljára lépcsővel és/vagy lejtővel kell áthidalni.*

*(2) Akadálymentes használhatósághoz az építmények és bejárataik szintkülönbségeinek áthidalása érdekében a lépcső mellett akadálymentes közlekedést biztosító megoldásról (lejtő, felvonó, emelőlap stb.) is gondoskodni kell oly módon, hogy a közlekedés a rendeltetésszerű használatot ne akadályozza.*

*(3) A szintkülönbség-áthidalók járófelületeit csúszásgátló módon kell kialakítani.*

***64. § (1)*** *A lépcsőt, rámpát és lejtőt úgy kell tervezni és megvalósítani, hogy az tegye lehetővé a használók biztonságos közlekedését.*

***66. §*** *(1) A lejtő lejtésének mértéke* *a) a gyalogos közlekedés útvonalán legfeljebb 8%-os,*

*(2) Akadálymentes közlekedéshez:*

*a) a legfeljebb 17 cm-es szintkülönbség áthidalásához legfeljebb 8%-os (1:12) lejtésű legyen,*

*b) a 17 cm-nél nagyobb szintkülönbség áthidalásához legfeljebb 5%-os (1:20) lejtésű legyen,*

*c) egy lejtőkar, rámpakar legfeljebb 0,45 m szintkülönbséget hidaljon át,*

*d) a lejtőkar, rámpakar indulásánál és érkezésénél legalább 1,50 m átmérőjű vízszintes szabad terület biztosított legyen,*

*e) a többkarú lejtő, rámpa áttekinthető mellvéddel kerüljön kialakításra,*

*f) a lejtőhöz, rámpához két fogódzkodóval ellátott korlát legyen biztosítva a járófelülettől mért 0,70m és 0,95m magasságban, és az 1,50m-nél szélesebb lejtőnél, rámpánál mindkét oldalon kapaszkodót kell elhelyezni és a pihenők mentén megszakítás nélkül továbbvezetni,*

*g) szabadban csapadéktól védetten, ennek hiányában megfelelő csúszásgátló bordázattal legyen kialakítva, valamint*

*h) építményen belül a többkarú lejtő, rámpa legfeljebb 1,80 m szintkülönbséget hidalhat át.)*

Mivel rendelkezik az épület az alábbiakból: lift, rámpa, kapaszkodók, kerekesszék méretéhez megfelelő ajtószélesség, mozgáskorlátozott vizesblokk, küszöbnélküliség, egyéb: …………

Szociális foglalkoztatás

*(****Megjegyzés:*** *3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 4. §: A szociális foglalkoztatás tárgyi feltételeit a munkahelyek munkavédelmi követelményeinek minimális szintjéről szóló* ***3/2002. (II. 8.) SZCSM–EüM együttes rendelet*** *határozza meg.*

***Megjegyzés: Szfr. 6.§*** *(3)* ***Fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás*** *esetén a munkavédelmi és a munkaügyi szabályok betartását a szociális intézmény székhelye, telephelye szerinti munkavédelmi hatósági és munkaügyi hatósági hatáskörében eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal ellenőrzi.)*

Végzett-e a munkavédelmi hatóság munkavédelmi ellenőrzést? Igen - Nem

Amennyiben végzett, ennek megállapításai:

Végzett-e a munkaügyi hatóság ellenőrzést? Igen - Nem

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 intézmény? Igen - Nem

**SZOLGÁLTATÓI NYILVÁNTARTÁSBA TÖRTÉNŐ BEJEGYZÉS**

***(Megjegyzés: Sznyr. 6. § (1)*** *bekezdése szerint, a szolgáltatói nyilvántartás engedélyesenként tartalmazza az Szt.-ben, a Gyvt.-ben és az 1. mellékletben meghatározott adatokat.)*

Rendelkezik-e vele az engedélyes? Igen - Nem

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………

*(****Megjegyzés: Sznyr. 15. § (2)*** *bekezdése alapján, az engedélyes bejegyzése, az adatmódosítás és az engedélyes törlése iránti kérelem benyújtására szolgáló elektronikus űrlap kötelező adattartalmát a 4. melléklet határozza meg.)*

**TANÚSÍTVÁNY**

***(Megjegyzés****:* ***Sznyr. 14. §*** (*1) A 4. § (1)–(3) bekezdése alapján illetékes szociális és gyámhivatal az engedélyes bejegyzésének jogerőre emelkedését követő nyolc napon belül a szükséges számú példányban, hivatalból – tanúsítvány elnevezéssel – hatósági bizonyítványt állít ki a fenntartó részére.*

*(2) A tanúsítvány a 3. mellékletben meghatározott adatokat tartalmazza.*

*(3) A tanúsítványt az engedélyes címén és az ellátottak számára nyitva álló egyéb helyiségeiben jól látható módon ki kell függeszteni.*

*(4) A tanúsítványban foglalt adatokat érintő adatmódosítás és az engedélyes törlése esetén a 4. § (1)–(3) bekezdése alapján illetékes szociális és gyámhivatal a döntés végrehajthatóvá válását követő nyolc napon belül bevonja a tanúsítványt, és adatmódosítás esetén új tanúsítványt állít ki.*

***Sznyr. 3. számú melléklet. A tanúsítvány adattartalma:***

*1. A tanúsítványt kiállító szerv neve, székhelye, telefonszáma és elektronikus levélcíme.*

*2. A fenntartó neve, székhelye, telefonszáma és elektronikus levélcíme.*

*3. Az engedélyes neve.*

*4. Az engedélyes címe.*

*5. Ha az engedélyes telephely, a szolgáltató neve és székhelye.*

*6. Az ellátottak számára nyitva álló egyéb helyiség címe, ha azzal az engedélyes rendelkezik.*

*7. Az engedélyes ágazati azonosítója.*

*8. A bejegyzett szolgáltatások és a férőhelyek száma a szolgáltatói nyilvántartásban feltüntetett módon. Gyermekotthon és utógondozó otthon esetén az ellátási formát kell szolgáltatásként feltüntetni. A külső férőhelyek számát összesítve kell feltüntetni.*

*9. Az arra vonatkozó adat, hogy a szolgáltatás, illetve a lakhatási szolgáltatást biztosító ingatlan bejegyzése határozatlan idejű, határozott idejű vagy ideiglenes hatályú, továbbá határozott idejű bejegyzés és ideiglenes hatályú bejegyzés esetén a bejegyzés hatályának záró időpontja.*

*10. A tanúsítvány kiállításának helye és ideje.*

*11. A kiadmányozási joggal rendelkező személy aláírása és a tanúsítványt kiállító szerv bélyegzőlenyomata.)*

Rendelkezik-e vele az engedélyes (intézmény)? Igen – Nem

Jól látható helyen van kifüggesztve az engedélyes címén és az ellátottak számára nyitva álló egyéb helyiségeiben(intézményben)? Igen – Nem

**ALAPÍTÓ OKIRAT** - ha a szolgáltató költségvetési szerv *(****Szakmai rendelet 5. §*** *(1) bek. b) pont)*

Rendelkezik-e vele az intézmény? Igen – Nem

*(****Megjegyzés: 368/2011.(XII.31). Korm. rendelet (Ávr.) 5. § (1)*** *Az alapító okirat tartalmazza a költségvetési szerv*

*a) megnevezését magyar nyelven és idegen nyelven, továbbá rövidített nevét,*

*b) székhelyét, telephelyeit,*

*c) alapításáról rendelkező jogszabály teljes megjelölését, ha az alapításról jogszabály rendelkezett,*

*d) irányító szervének vagy felügyeleti szervének megnevezését, székhelyét,*

*e) illetékességét, működési területét,*

*f) közfeladatát, alaptevékenységét, ezek kormányzati funkció szerinti megjelölését és főtevékenységének államháztartási szakágazati besorolását,*

*g) vezetőjének megbízási rendjét, és*

*h) alkalmazásában álló személyek jogviszonyának megjelölését.*

*(2) Az alapító okirat – az (1) bekezdésben foglaltakon túl – az alábbiak fennállása esetén tartalmazza a költségvetési szerv*

*a) jogelődjének megnevezését, székhelyét,*

*b) vállalkozási tevékenysége felső határát a módosított kiadási előirányzatok arányában,*

*c) megszűnésének időpontját vagy pontos feltételét, ha a költségvetési szerv határozott időre vagy bizonyos feltétel bekövetkeztéig jön létre.*

*(3) Ha az Áht. 9. § a) pontja szerinti hatáskörök gyakorlására jogosult és az irányító szerv személye nem azonos, az alapító okiratban mindkettőt meg kell jelölni.*

*(4) Az alapító okirat módosítása esetén el kell készíteni és a módosító okirathoz csatolni a módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt alapító okiratot is.)*

**SZAKMAI PROGRAM**

Rendelkezik-e vele az intézmény? Igen – Nem

Fenntartó (állami) jóváhagyta? Igen – Nem

Jóváhagyásának időpontja: ……………………………, száma: ………………………………

Ha fenntartó váltás történt átdolgozásra került e? Igen – Nem

***(Megjegyzés: Szakmai rendelet 5/A. §)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. |  |  |

***(\*Megjegyzés: Szt. 65/F*** *(3) A fenntartó a 92/B. § (1) bekezdésének c) pontja szerinti szakmai programban meghatározhatja, hogy az intézmény az (1) bekezdésben meghatározottak közül melyik ellátotti csoportokat látja el. Ez a rendelkezés nem érinti a 86. § (2) bekezdésének b)-d) pontja szerinti önkormányzatok ellátási kötelezettségét.)*

**SZERVEZETI ÉS MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT** (SZMSZ)

Rendelkezik-e vele az intézmény? Igen – Nem

Fenntartó (állami) jóváhagyta? Igen – Nem

Jóváhagyásának 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) pontja szerint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmény egyházi, illetve 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.)*

**HÁZIREND**

Rendelkezik-e vele az intézmény? Igen – Nem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A nappali ellátást nyújtó intézmény házirendje tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** | **Igen** | **Nem** |
| az intézmény nyitvatartási ideje; |  |  |
| az intézmény által nyújtott szolgáltatások köre; |  |  |
| étkeztetés biztosítása esetén az étkezések száma és az étkeztetés rendje; |  |  |
| az intézmény által szervezett foglalkoztatásból származó bevétel felhasználására vonatkozó előírások; |  |  |
| az intézményi jogviszony megszűnésének szabályai; |  |  |
| az intézmény alapfeladatát meghaladó program, szolgáltatás köre és térítési díja; |  |  |
| az ellátás meghatározott ideig nem veszi igénybe, a bejelentés szabályai *(Tr*. *15. § (3) bekezdés)* |  |  |

***(Megjegyzés: Szakmai rendelet******80. §*** *alapján a* ***nappali ellátást*** *nyújtó intézmény házirendje tartalmazza*

*a) az intézmény nyitvatartási idejét,*

*b) az intézmény által nyújtott szolgáltatások körét,*

*c) étkeztetés biztosítása esetén az étkezések számát és az étkeztetés rendjét,*

*d) az intézmény által szervezett foglalkoztatásból származó bevétel felhasználására vonatkozó előírásokat,*

*e) az intézményi jogviszony megszűnésének szabályait,*

*f) az intézmény alapfeladatát meghaladó program, szolgáltatás körét és térítési díját.)*

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

Fenntartó jóváhagyta *(Szt.92/B.§(1) bekezdés c) pont)*? Igen – Nem

Jóváhagyásának időpontja: …………………………..…, száma: …….….……………………

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

**3.2. Szociális foglalkoztatás**

**SZOCIÁLIS FOGLALKOZTATÁSI ENGEDÉLY**

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 *(Szfr. 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: Szfr. 3/A.§ (5) bekezdés****: A szociális foglalkoztatási engedély tartalmazza*

*a) a szociális intézmény nevét, székhelyét, telephelyét, továbbá a fenntartó és a foglalkoztató nevét, székhelyét,*

*b) a szociális foglalkoztatási forma megnevezését,*

*c) a szociális foglalkoztatás helyét,*

*d) a szociális foglalkoztatás keretében végzett tevékenység – a 2. § (3) bekezdésének e) pontjában foglalt besorolás szerinti – megnevezését és számát,*

*e) az ellátottakkal, illetve törvényes képviselőjükkel szociális foglalkoztatás céljából kötött, egyidejűleg fennálló szerződések maximális számát, amely nem haladhatja meg az intézménynek a szolgáltatói nyilvántartásba bejegyzett férőhelyszámát,*

*f) intézményi foglalkoztató esetén az intézmény, telephely ágazati azonosítóját,*

*g) külső foglalkoztató esetén a foglalkoztató adószámát*.

***Szfr. 2.§ (3) bekezdés e) pontja:*** *a tevékenységnek a gazdasági tevékenységek statisztikai osztályozása NACE Rev. 2. rendszerének létrehozásáról és a 3037/90/EGK tanácsi rendelet, valamint az egyes meghatározott statisztikai területekre vonatkozó EK-rendeletek módosításáról szóló, 2006. december 20-i 1893/2006/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet szakágazati besorolása szerinti számát, illetve megnevezését*

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

**SZOCIÁLIS FOGLALKOZTATÁSI TANÚSÍTVÁNY**

Rendelkezik-e vele az engedélyes? Igen - Nem

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

*(****Megjegyzés:*** ***Szfr. 3/A.§ (6) bekezdés****:* *A szociális hatóság a szociális foglalkoztatási engedély jogerőre emelkedését követő 15 napon belül az 1. számú melléklet szerinti tanúsítványt állítja ki. A foglalkoztató a tanúsítványt a foglalkoztatás helyszínén jól látható helyen kifüggeszti.*

*Az 1. számú mellékletet 279/2009. (XII. 9.) Korm. rendelet 33. § (1) bekezdés a) pont ac) alpontja hatályon kívül helyezte 2010. január 1-től.)*

**FOGLALKOZTATÁSI SZAKMAI PROGRAM**

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 |  |  |

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

***2. §*** *(1) A szociális intézmény vezetője az ellátottak szociális foglalkoztatása érdekében szakmai programot készít (a továbbiakban: foglalkoztatási szakmai program).*

*(2) A foglalkoztatási szakmai program tartalmazza*

*a) az intézményen belüli foglalkoztatás formáit,*

*b) a szociális foglalkoztatásban részt vevők számát,*

*c) a szociális foglalkoztatás keretében végzett tevékenységeket,*

*d) a tevékenységekhez kapcsolódóan a szükséges személyi, tárgyi feltételeket,*

*e) fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás esetén a munkafolyamatok betanítására vonatkozó fejlesztő program tematikáját,*

*f) az előállított termék, illetve szolgáltatás értékesítésének tervét,*

*g) a szociális foglalkoztatásban részt vevő személy munkavégzés terén történő továbblépéséhez biztosított lehetőségeket,*

*h) a szociális foglalkoztatásban részt vevő segítők és foglalkozatás-koordinátorok számát.)*

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**

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) …………….…..…………….......…..……...

***(Megjegyzés: Szfr. 2.§*** *(4) bekezdés g) pont: a foglalkoztató nyilatkozatát arról, hogy a* ***foglalkoztatás helyére vonatkozó munkavédelmi, tűzvédelmi szabályzatot*** *elkészítette.)*

**FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁSOK**

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

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

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

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

***(Megjegyzés: Szfr. 2.§ (4)*** *bekezdés*

*i)* *a foglalkoztató által megkötött* ***általános felelősségbiztosítást*** *(amely a munkavégzés során harmadik személynek okozott káreseményre vonatkozóan a dologi és a testi épségben bekövetkezett kárra terjed ki),*

*j) a foglalkoztató által megkötött* ***munkaadói felelősségbiztosítási*** *szerződést (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.)* Igen - Nem

***(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.*

***92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 10. §***(*6) 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-felkészítő foglalkoztatás keretében nem foglalkoztatható.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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-felkészítő foglalkoztatás |  |  |  |
| Összesen: |  |  |  |

Ha nem történt, meg, ennek indoka:

A szociális 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:** *(92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 10. § (2) bek.)* | **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 2014. szeptember 5-ig.)***

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 intézményvezető a kezdeményezéssel egyidejűleg* ***írásban*** *értesíti az ellátottat, törvényes képviselőjét és – ha a felülvizsgálatot a közeli hozzátartozó kezdeményezte – közeli hozzátartozóját …*

*(7) A vizsgálat – a (4) bekezdés szerinti eset kivételével – térítésmentes.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az írásbeli tájékoztató tartalmazza-e az alábbi kötelező előírásokat?** *(92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 5. § (6), (7) bek.*) | **Igen** | **Nem** |
| *a)* a vizsgálat indokáról, céljáról, |  |  |
| *b)* a vizsgálatot lefolytató szervről, |  |  |
| *c)* az ellátott jogairól, |  |  |
| *d)* a vizsgálat menetéről, |  |  |
| a vizsgálat térítésmentességéről. |  |  |

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? 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.*

*(6) Az intézményvezető a kezdeményezéssel egyidejűleg írásban értesíti az ellátottat, törvényes képviselőjét és – ha a felülvizsgálatot a közeli hozzátartozó kezdeményezte – közeli hozzátartozóját …*

*(7) A vizsgálat – a (4) bekezdés szerinti eset kivételével – térítésmentes. A (4) bekezdés szerinti esetben az ellátott által fizetendő vizsgálati díj összege 4000 Ft.*

*(8) Az ellátott, törvényes képviselője, illetve közeli hozzátartozója a felülvizsgálatot az intézményvezetőnél kezdeményezheti, aki tájékoztatja őket a (6)–(7) bekezdésben foglaltakról, majd a kezdeményezést a benyújtástól számított nyolc napon belül az általa kitöltött adatlapon, az (5) bekezdés szerinti dokumentumokat mellékelve továbbítja a Hivatalhoz.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Az írásbeli tájékoztató tartalmazza-e az alábbi kötelező előírásokat?** *(92/2008. (IV.23.) Korm. rendelet 5. § (6), (7) bek.*) | **Igen** | **Nem** |
| *a)* a vizsgálat indokáról, céljáról, |  |  |
| *b* a vizsgálatot lefolytató szervről, |  |  |
| *c)* az ellátott jogairól, |  |  |
| *d)* a vizsgálat menetéről. |  |  |
| Vizsgálati díj összegéről *(4000 Ft).* |  |  |

1. Megállapodás, munkaszerződés

Az ellátottakkal, illetve törvényes képviselőjükkel szociális foglalkoztatás céljából kötött, egyidejűleg fennálló szerződések maximális száma meghaladja-e az intézmény szolgáltatói nyilvántartásba bejegyzett férőhelyszámot? Igen - Nem

***(Megjegyzés:******Szfr.******3./A §*** *(7) bekezdés: Az ellátottakkal, illetve 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 nem számolható el.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Szolgáltatói nyilvántartásba bejegyzett / 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**  (neve vagy címe) |  |  |  |  |  |
| **Telephely**  (neve vagy címe) |  |  |  |  |  |
| **Telephely**  (neve vagy címe) |  |  |  |  |  |

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

Igen - Nem

***(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-felkészítő foglalkoztatás keretében 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. 2:22. § (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? Igen - Nem

A munka-rehabilitációs megállapodást milyen időtartamra kötik? ……………………………

A megállapodás aláírásánál minden esetben figyelemmel voltak-e a Ptk. 2:22 § (1) bekezdésére? Igen - Nem

***(Megjegyzés: 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:**  *(Szt. 99/D. § (2) bek.)* | **Igen** | **Nem** |
| 1. a munka-rehabilitáció keretében végzett tevékenység részletes leírása |  |  |
| 1. a munka-rehabilitáció időbeosztása |  |  |
| 1. a munka-rehabilitációs díj havi összege |  |  |
| 1. 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? Igen - Nem

***Az Mt. 2014. március 15. után***

***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 fiatal munkavállaló vagy a cselekvőképességében a munkaviszonnyal összefüggő ügycsoportban részlegesen korlátozott munkavállaló olyan jognyilatkozatának érvényességéhez, amely a munkaszerződés megkötésére, módosítására, megszüntetésére vagy kötelezettségvállalásra irányul.*

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

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

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

A munkaszerződést milyen időtartamra kötötték a felek? ……………………………………...

***(Megjegyzés: Szt. 99/E.§ (2)*** *bekezdés b) pont: 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? Igen - Nem

*(****Megjegyzés: Mt. 42. §*** *(1) A munkaviszony munkaszerződéssel jön létre.*

***Mt. 45. §****(1) A munkaszerződésben a feleknek meg kell állapodniuk a munkavállaló alapbérében és munkakörében.*

*(2) A munkaviszony tartamát a munkaszerződésben kell meghatározni. Ennek hiányában a munkaviszony határozatlan időre jön létre.*

*(3) A munkavállaló munkahelyét a munkaszerződésben kell meghatározni. Ennek hiányában munkahelynek azt a helyet kell tekinteni, ahol munkáját szokás szerint végzi.*

*(4) A munkaviszony – eltérő megállapodás hiányában – általános teljes napi munkaidőben történő foglalkoztatásra jön létre.*

*(5) A felek a munkaszerződésben a munkaviszony kezdetétől számított legfeljebb három hónapig terjedő próbaidőt köthetnek ki. Ennél rövidebb próbaidő kikötése esetén a felek a próbaidőt – legfeljebb egy alkalommal – meghosszabbíthatják. A próbaidő tartama a meghosszabbítása esetén sem haladhatja meg a három hónapot.*

***46. §****(1) A munkáltató legkésőbb a munkaviszony kezdetétől számított tizenöt napon belül írásban tájékoztatja a munkavállalót …*

*(2) Az (1) bekezdés a)–c), és e)–f) pontjában előírt tájékoztatás munkaviszonyra vonatkozó szabály rendelkezésére történő hivatkozással is megadható.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A munkaszerződés tartalmazza-e az Mt-ben meghatározott alábbi kötelező elemeket:** *(Mt. 45. §)* | **Igen** | **Nem** |
| 1. A munkavállaló alapbére és munkaköre. |  |  |
| 1. Munkaviszony tartalma (ennek hiányában a munkaviszony határozatlan időre jön létre) |  |  |
| 1. A munkavállaló munkahelye. Ennek hiányában munkahelynek azt a helyet kell tekinteni, ahol munkáját szokás szerint végzi |  |  |
| 1. A 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\*:** *(Mt. 46. §)* | | |
| a) a napi munkaidőről, |  |  |
| b) az alapbéren túli munkabérről és egyéb juttatásokról, |  |  |
| c) a munkabérről való elszámolás módjáról, a munkabérfizetés gyakoriságáról, a kifizetés napjáról, |  |  |
| d) a munkakörbe tartozó feladatokról, |  |  |
| e) a szabadság mértékéről, számítási módjáról és kiadásának, valamint |  |  |
| f) a munkáltatóra és a munkavállalóra irányadó felmondási idő megállapításának szabályairól, továbbá |  |  |
| g) arról, hogy a munkáltató kollektív szerződés hatálya alá tartozik–e, valamint |  |  |
| h) a munkáltatói jogkör gyakorlójáról. |  |  |

***\**** *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

***(Megjegyzés: 33/1998. (VI. 24.) NM rendelet a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről 1. §*** *E rendelet alkalmazásában:*

*a) munkaköri alkalmassági vizsgálat: annak megállapítása, hogy egy meghatározott munkakörben és munkahelyen végzett tevékenység által okozott megterhelés a vizsgált személy számára milyen igénybevételt jelent és annak képes-e megfelelni;)*

**3.3.3.** Foglalkoztatási terv dokumentációk

* **Foglalkoztatási rehabilitációs anamnézis** *(támogatási szerződés melléklete III/1., használható helyette Lantegit)*

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.* ***A foglalkoztatási rehabilitációs anamnézis****, mely alaposan és mélyen térképezi fel a foglalkoztatásba bevonni kívánt személy állapotát, munkához való viszonyát, támogatja a személyre szabott foglalkoztatás kialakítását, leginkább az adott személy számára kedvező tevékenységi formák és a foglalkoztatott egymásra hangolását.)*

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

* **Egyéni foglalkoztatási terv** **és felülvizsgálata**

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

***(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? Igen – Nem

*(****Megjegyzés:******3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 3. § (1)*** *Az intézményi jogviszonyban álló személy szociális foglalkoztatása az ellátott egyéni adottságait figyelembe vevő foglalkoztatási terv alapján történik.*

*(2) A foglalkoztatási terv elkészítéséről, az abban foglalt feladatok teljesítéséről és a foglalkoztatási terv évente legalább egy alkalommal történő felülvizsgálatáról a szociális intézmény vezetője gondoskodik. A foglalkoztatási tervet a rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértő bizottság szakvéleményének kézhezvételétől számított 30 napon belül – a foglalkoztatásban részt vevő személlyel, illetve törvényes képviselőjével egyetértésben – kell elkészíteni.)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A foglalkoztatási terv tartalmazza-e az alábbi kötelező elemeket:** *(3/2006. (V.17.) ICsSzEM rendelet 3. § (3) bek.)* | **Igen** | **Nem** |
| *a)* a foglalkoztatott személy fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártaságainak, munkavégző képességének jellemzőit, |  |  |
| *b)* az Szt. 113/G. §-a (1) bekezdésének *b)* pontja szerinti rehabilitációs alkalmassági vizsgálatot végző szakértői bizottság által javasolt foglalkoztatási formát, |  |  |
| *c)* az ellátásban részesülő állapotának megfelelő foglalkoztatási célokat, feladatokat és azok megvalósításának módszereit, |  |  |
| *d)* a foglalkoztatással kapcsolatos motiváció, mentális támogatás és segítő szolgáltatás módjait, |  |  |
| *e)* a foglalkoztatás időtartamát és időbeosztását. |  |  |

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 folyamat. ………………………………………………………………………..

Ha nem vizsgálják felül, mi ennek az indoka: …………………………………………………

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

***(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….)*

***Útmutató a foglalkozatási terv elkészítéséhez***

* ***Az egyén állapotának bemutatása,*** *fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságainak, munkavégző képességének jellemzői, a szakértői bizottság megállapításainak rögzítése*
* ***Az egyén gondozásával, fejlesztésével, rehabilitációjával kapcsolatos célok meghatározása.*** *( Általános és konkrét, átfogó vagy részcélok meghatározása, amelyek között a foglalkoztatással kapcsolatos célok is megjelennek.)*
* ***A célok elérését szolgáló módszerek, eszközök****, annak bemutatása, hogyan történik a munkavégzés által történő rehabilitáció, illetve milyen módon és eszközök igénybevételével valósítható meg a munkavégzésbe épített fejlesztés, az intézményi szolgáltatások hogyan járulnak hozzá a gondozási, fejlesztési, rehabilitációs célokhoz.*
* ***Milyen tevékenységeken, szolgáltatásokon, intézkedéseken keresztül valósul meg a fejlesztés és a rehabilitáció.***

*Itt kerülnek leírásra azok a tevékenységek, amelyek a célok eléréséhez vezetnek. Többek között a munkavégzés, mint a rehabilitációs és a fejlesztést szolgáló tevékenység, a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítását, pótlását szolgáló tevékenységek, intézkedések, az állapotjavulást, illetve megőrzést segítő tevékenységek, a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítása, pótlása érdekében teendő intézkedések, a konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módja, társadalomba, a korábbi közösségébe történő visszailleszkedése érdekében szükséges, koordinált intézkedések. Az egyes tevékenységekhez célszerű erőforrásokat is rendelni.*

* ***A feladatok időbeli ütemezése, a tevékenységi formák, „mérföldkövek” megtervezése. (****Az időbeli ütemezés nemcsak a határidőket rögzíti, hanem az eredmények elérését is regisztráljuk a mérföldkövek megjelenítésével. Ezek a határnapok egy –egy feladat teljesülésének, vagy nem teljesülésének állomásai, a fejlődést regisztráló folyamat. A felülvizsgálatok, az értékelések ezekhez az állomásához köthetők. Itt rögzíthetjük pl. a mentális, fizikai, állapot javulás várható időtartamát, az emberi kapcsolatok terén bekövetkező, a munkavégzéshez kapcsolódó fejlődést. Ugyancsak itt gondolhatjuk végig az egyén fejlődését segítő és akadályoztató tényezőket, a kockázatokat, illetve azok kezelésének módját.* 
  + 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 kezdő időpontjától 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.)*

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

* **Összesített továbblépési nyilvántartás**

***(Megjegyzés:*** *támogatási szerződés II/1. melléklet adatai alapján szükséges kitölteni 2015. évre és 2016. év vonatkozásában a vizsgálatot megelőző utolsó negyedévig.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Foglalkoztatási formák közötti mobilitás, váltás*** | | |
| ***Változás típusa*** | ***Érintett személyek***  ***száma (fő)*** | ***Indokok*** *(a továbblépés- visszalépés lényegi körülményei)* |
| *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* |  |  |

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

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

Amennyiben nem, miért nem és milyen formát használnak: …………………………………..

***(Megjegyzés:*** *Kitöltése 2010.06.01-től mindkét 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).*

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

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

Amennyiben nem, miért nem és milyen formát használnak: ………………………………….

***(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.*

1. ***Munkaszerződések száma*** *oszlopban a tárgyhó utolsó napján munkaszerződéssel rendelkező foglalkoztatottak számát kell feltüntetni. Munka-rehabilitációs foglalkoztatás esetén a megállapodással rendelkező foglalkoztatottak számát kell feltüntetni.*
2. *A* ***ledolgozott órák oszlopban (a)*** *azt az időt, munkaóra mennyiséget kell kimutatni, amelyet az adott munkaóraszámmal foglalkoztatott személyek tárgyhóban ténylegesen ledolgoztak. A név szerint vezetett jelenléti ívek összesítése alapján tölthető ki.*
3. *A* ***helyettesítési munkaóra oszlopban (b)*** *azt az időt kell kimutatni, amelyet az adott munkaóraszámmal foglalkoztatott személyek tárgyhóban helyettesítéssel ténylegesen ledolgoztak. A név szerint vezetett jelenléti ívek összesítése alapján tölthető ki*
4. *Fejlesztő- felkészítő foglalkoztatás esetén ledolgozott munkanapnak kell tekinteni a* ***szabadság, betegszabadság, táppénz, fizetett ünn****ep időszakát, és ezen munkaórák havi szintű, adott munkaóraszámmal foglalkoztatott személyek összesen elszámolható munkaóraszámát kell feltüntetni.*
5. ***Igazolt távollét/igazolatlan távollét*** *oszlopban az adott munkaórával rendelkező, és a. foglalkoztatottaknál a jelenléti íven feltüntetésre kerülő számadatokat kell meghatározni és összegezni.*
6. ***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.)*
   * 1. Foglalkoztatási tevékenységek éves anyagfelhasználási nyilvántartása*(támogatási szerződés melléklete B/I.)*

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

Amennyiben nem, miért nem és milyen formát használnak: ………………………………….

***(Megjegyzés****: Formájában nem kötött, kötelezően vezetendő dokumentum.*

*A dokumentációban éves szinten, havi bontásban azon tevékenységek esetében kell a felhasznált anyagokat és eszközöket, továbbá a tevékenységek tárgyát feltüntetni, mely szociális foglalkoztatási támogatás összegéből került megfizetésre.*

*1.)* ***Tevékenység megnevezése:***

*Az oszlopokban számok kerültek feltüntetésre, mely számok tevékenységeket jelölnek meg, amit a foglalkoztatóknak maguknak kell a számok mögé rendelniük és a nyilvántartás mellé csatolni külön mellékletben. (1. szám: egy tevékenységi forma, 2. szám: másik tevékenységi forma)*

*Ha a hivatal által készített adatlaphoz képest több tevékenységi formára van engedélye a foglalkoztatónak, akkor a számok tovább bővíthetőek.*

*Havonta „X”-szel kell jelölni a számok alatt azon cellákat, melyhez rendelt tevékenységi formákban tárgyhóban anyagfelhasználás történt.*

*2.)* ***Felhasznált anyagok és eszközök*** *rovatban egy adott hónapban bejelölt valamennyi tevékenység során felhasznált anyagokat és eszközöket kell összességében megjelölni és rögzíteni.*

***3.) Foglalkoztatás tárgya*** *(előállított termék, szolgáltatás) oszlopban**egy adott hónapban bejelölt valamennyi tevékenység tárgyát meg kell jelölni, mely a felhasznált anyagok és eszközök vonatkozásában célterületként megfogalmazódott.)*

* + 1. Ajánlott dokumentumok
* **Foglalkoztatási tevékenységek éves naplója C/I.**

Alkalmazza-e a foglalkoztató a tevékenységek éves naplóját? Igen – Nem

Annak tartalma és formája megfelel-e a támogatási szerződés C/1. számú mellékletének?......................……………………………………………………………………

***(Megjegyzés****: A foglalkoztatási tevékenységek éves naplóját éves szinten kell vezetni a szociális foglalkoztatásban alkalmazott tevékenységek felsorolásával és rögzítésével. Kitöltését a havi feladatmutató összesítő ív is támogatja. A naplóban a segítői munka éves arányát kell feltüntetni.*

*1.)* ***Tevékenység oszlopban*** *a szociális foglalkoztatási engedélyben meghatározott tevékenységek tételes felsorolását kell megtenni. Fontos, hogy mellette feltüntetésre kerüljön a tevékenységi formák TEÁOR száma is.*

*2.)* ***Foglalkoztatás 4,5,6,7,8 órás oszlopaiban*** *munka-rehabilitáció és fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás bontásban fel kell tüntetni, hogy éves szinten hány fő vett részt az adott tevékenységi formában. Megjegyzendő: tekintve, hogy egy foglalkoztatott egy éven belül több fajta tevékenységben is részt vehet, így a ezen számok összege magasabb is lehet, mint a tényleges foglalkoztatotti létszám.)*

* **Éves feladatmutató és bérkifizetési összesítő ív C/2.**

Alkalmazza-e a foglalkoztató az összesítő ívet? Igen – Nem

Annak tartalma és formája megfelel-e a támogatási szerződés C/2. számú mellékletének?......................……………………………………………………………………

***(Megjegyzés****: Az évi feladatmutató és bérkifizetés összesítő dokumentumot éves szinten a jelenléti ívek és a havi feladatmutató összesítők alapján kell vezetni. A rendelkezésre bocsátott összesítő sorai bővíthetőek.*

*1.)* ***Név*** *oszlopban a foglalkoztatott nevét kell feltüntetni.*

*2.)* ***Foglalkoztatási forma*** *oszlopban jelölni kell azt, hogy az adott személy munka-rehabilitációban vagy fejlesztő- felkészítő foglalkoztatásban került foglalkoztatásra.*

*3.)* ***Napi munkaóraszám*** *oszlopban a foglalkoztatott szerződésben szereplő munkaóraszámát kell rögzíteni.*

*4.)* ***Feladatmutató*** *sorokban név szerint vezetve, a jelenléti ívek havi szinten összesített összesen feladatmutató számát kell feltüntetni.*

*5.)* ***Bérösszeg*** *sorokban név szerint vezetve, havi bontásban a foglalkoztatottnak kifizetett bruttó bérének összegét kell feltüntetni.*

*6.)* ***Szerződésben lekötött feladatmutató (óra) és összeg (Ft):*** *oszlopban csak a fehér cellák kitöltése ajánlott a támogatási szerződésben található adatokkal (excel formátumban), ez teszi lehetővé a következő oszlop automatikus számítását, mellyel a szerződés teljesülés mértéke követhető.*

*7.)* ***Szerződésben lekötött feladatmutató teljesülés (%)****: oszlopot nem kell kitölteni (excel formátumban), a beépített függvény automatikusan számolásával a szerződés teljesülés mértéke követhető.)*

1. **SZEMÉLYI FELTÉTELEK**
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** | **Munkaviszony/**  **közalkalmazotti jogviszony kezdő időpontja a munkáltatónál** | **Munkaviszony/**  **Kjt. jogviszony tartalma**  **határozott**  **/határozatlan idő** | **Szociális foglalkoztatásban a heti óraszám** |
| ………………………  Foglalkoztatás-koordinátor |  |  |  | heti óra |
| ………………………  Segítő |  |  |  | heti óra |
| ………………………  Segítő |  |  |  | heti óra |
| ………………………  Segítő |  |  |  | heti óra |

***\* 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.*

***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?

Igen – Nem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |
| *a)* irányítja a foglalkoztatást, |  |  |
| *b)* szervezi a munkavégzést, |  |  |
| *c)* koordinálja a szükséges anyagok beszerzését, |  |  |
| *d)* megtervezi a napi tevékenységet, |  |  |
| *f)* részt vesz a foglalkoztatási terv kialakításában, |  |  |
| *g)* javaslatot tesz az intézményen belüli foglalkoztatás formáira, |  |  |
| *h)* 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** |
| *a)* koordinálja a szociális intézményen belüli munkavégzést, |  |  |
| *b)* részt vesz a szociális foglalkoztatási engedély iránti kérelem előkészítésében, |  |  |
| *c)* részt vesz a foglalkoztatási szakmai program elkészítésében, |  |  |
| *d)* előkészíti a szociális foglalkoztatási támogatással kapcsolatos igényléseket, |  |  |
| *e)* képviseli a szociális intézményt a foglalkoztatással kapcsolatos ügyekben, |  |  |
| *f)* összesíti a nyilvántartásokat, elszámolásokat, |  |  |
| *g)* szervezi a reklám és marketing tevékenységet, |  |  |
| *h)* előkészíti a termék vagy szolgáltatás értékesítési tervét, |  |  |
| *i)* kapcsolatot tart a beszállítókkal, |  |  |
| *j)* előkészíti a foglalkoztatott munkaerő-piacra történő kivezetését, |  |  |
| *k)* javaslatot tesz az intézményen belüli és intézményen kívüli foglalkoztatás formáira. |  |  |

1. **PÉNZÜGYI ELŐÍRÁSOK**

Igénybe vesz-e a szolgáltató szociális foglalkoztatási támogatást? Igen - Nem

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Igényelnek-e és felhasználnak-e támogatást az alábbi ellátottakra?** | **Igen** | **Nem** |
| aki után a foglalkoztató akkreditált foglalkoztatásban is részesül támogatásban |  |  |
| fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban betöltötte az 55. életévét |  |  |
| munka-rehabilitáció esetén az öregségi nyugdíjkorhatárt\* |  |  |
| szociális foglalkoztatási alkalmassági vizsgálat során kiállított szakvélemény szerint - nem szükséges a foglalkoztatása |  |  |
| a szakvéleményben foglalt munka-rehabilitáció helyett fejlesztő-felkészítő foglalkoztatásban vesz részt |  |  |
| a fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében foglalkoztatott személy munkaszerződésének megszüntetéséből fakadó munkáltatói kötelezettségek teljesítésére |  |  |

***(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*.

***Megjegyzés: az 1997. évi LXXXI. tv.*** *a társadalombiztosítási nyugellátásról*

***18. §*** *(1) A társadalombiztosítási öregségi nyugdíjra jogosító* ***öregségi nyugdíjkorhatára*** *annak, aki*

*a) 1952. január 1-je előtt született, a betöltött 62. életév,*

*b) 1952-ben született, a 62. életév betöltését követő 183. nap,*

*c) 1953-ban született, a betöltött 63. életév,*

*d) 1954-ben született, a 63. életév betöltését követő 183. nap,*

*e) 1955-ben született, a betöltött 64. életév,*

*f) 1956-ban született, a 64. életév betöltését követő 183. nap,*

*g) 1957-ben vagy azt követően született, a betöltött 65. életév.)*

Nappali ellátás melletti szociális foglalkoztatásnál teljesül-e, hogy a fenntartó a nappali ellátás költségvetési támogatásának csak a 40%-át veszi igénybe? Igen - Nem

***(Megjegyzés: 2014. évi C. tv. és a 2015. évi C. tv.*** *2. számú melléklet III.3. g) és h) pontok alapján:**a fogyatékos személyek, a pszichiátriai betegek és a szenvedélybetegek nappali ellátásában azon ellátott után, akikre vonatkozóan a külön jogszabályban meghatározott intézményen belüli* ***foglalkoztatási támogatást****, vagy a 327/2012. (XI. 16.) Korm. rendelet alapján az* ***akkreditált foglalkoztatónak támogatást folyósítanak****, a fenntartó az adott napra csak e támogatás 40%-át igényelheti.)*

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

***(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 *(2015-ben: 31.500 Ft, 2016-ban 33.300 Ft)*?Igen – Nem

***(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.”*

***Megjegyzés: 454/2015. (XII. 29.) Korm. rendelet 2.§ (1) bekezdés szerint:*** *A teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló részére megállapított alapbér kötelező legkisebb összege (****minimálbér****) a teljes munkaidő teljesítése esetén* ***2016. január 1-jétől*** *havibér alkalmazása esetén* ***111 000 forint****, hetibér alkalmazása esetén 25 550 forint, napibér alkalmazása esetén 5110 forint, órabér alkalmazása esetén 639 forint.*

***Megjegyzés:******347/2014. (XII. 29.) Korm. rendelet* *2.§ (1) bekezdés szerint:*** *A teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló részére megállapított alapbér kötelező legkisebb összege (minimálbér) a teljes munkaidő teljesítése esetén 2015. január 1-jétől havibér alkalmazása esetén* ***105 000 forint****, hetibér alkalmazása esetén 24 160 forint, napibér alkalmazása esetén 4830 forint, órabér alkalmazása esetén 604 forint.*

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

***(Megjegyzés:*** *A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló* ***1997. évi LXXX. törvény*** *[a továbbiakban Tbj.] 26. § (1) bekezdése értelmében A gyermekgondozási díjban, gyermekgondozást segítő ellátásban, 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:***

***2015. év****: A kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló* ***347/2014. (XII. 29.) Korm. rendelet*** (***2015. január 1-től- 2015. december 31-ig)***

***2. §*** *(1**) A teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló részére megállapított alapbér kötelező legkisebb összege (minimálbér) a teljes munkaidő teljesítése esetén 2015. január 1-jétől havibér alkalmazása esetén* ***105 000 forint****, hetibér alkalmazása esetén 24 160 forint, napibér alkalmazása esetén 4830 forint, órabér alkalmazása esetén 604 forint.*

***2016. év:*** *A kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) és a garantált bérminimum megállapításáról szóló* ***454/2015. (XII. 29.) Korm. rendelet*** *Korm. rendelet* (***2016. január 1-től- 2016. december 31-ig)***

***2. §*** *(1) A teljes munkaidőben foglalkoztatott munkavállaló részére megállapított alapbér kötelező legkisebb összege (****minimálbér****) a teljes munkaidő teljesítése esetén* ***2016. január 1-jétől*** *havibér alkalmazása esetén* ***111 000 forint****, hetibér alkalmazása esetén 25 550 forint, napibér alkalmazása esetén 5110 forint, órabér alkalmazása esetén 639 forint.*

***Azonos szabályok 2015. és 2016. évre is:***

*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**

A kérelmezők, igénybevevők tájékoztatásának módja megfelel-e az előírásnak, szabályozott-e annak eljárásrendje (ki végzi, kihez lehet fordulni kérdéssel, kinek kell a kérelmet beadni)? ……………………………………………………………….......................................................

A tájékoztatás milyen módon történik (telefon, személyes beszélgetés, szórólap, plakát, internetes oldal, helyi televízió, helyi sajtó stb.)? ........................................................................

***(Megjegyzés: Szakmai rendelet******19. §*** *(4) A társulás keretében vagy ellátási szerződés útján megszervezett alapszolgáltatások esetében tájékoztatni kell a lakosságot a szolgáltatásnak az adott településen való elérhetőségéről, a szolgáltatás helyéről, idejéről, gyakoriságáról.)*

Milyen módon adnak tájékoztatást más intézmények szociális szolgáltatásairól? ……………

Volt-e **panaszbejelentés** (szóban, írásban) a foglalkoztatással kapcsolatosan? Igen – Nem

2015. évben ……. db, 2016. évben ………. db.

Mi volt a panasz tárgya? ………………………………………………………………………..

Szabályozott-e a panaszbejelentés módja, hová fordulhatnak az ellátottak problémáikkal?

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

Panasz esetén a határidőt betartva megtörtént-e annak vizsgálata, érdemi intézése?

Igen – Nem

Volt-e a fenntartó, az ellátottjogi képviselő vagy hatóság felé panaszbejelentés? Igen – Nem

Annak kivizsgálásáról történt-e visszajelzés? Igen – Nem

Kifüggesztésre került-e az **ellátottjogi képviselő** neve, elérhetősége? Igen – Nem

*(****Megjegyzés:******214/2012. (VII. 30.) Korm. rendelet******8.*** *§ (1) a) A szolgáltató gondoskodik arról, hogy a jogvédelmi képviselő* ***neve, elérhetősége, fogadóóráinak helye és időpontja*** *a szolgáltató területén jól látható helyen kifüggesztésre kerüljön, továbbá, ha a szolgáltató honlapot üzemeltet, azon közzétételre kerüljön (2015.01.01.-től))*

A szociális foglalkoztatás illeszkedik-e az intézmény céljaihoz? Igen - Nem

Milyen módon? …………………………………………………………………………………

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? Igen - Nem

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

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? Igen - Nem

***(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?** | **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 |  |  |
| Éjszakai munkára, rendkívüli és többműszakos, ügyeletre, készenlétre vonatkozó munkavégzés tilalma |  |  |
| Kiküldetésre, kirendelésre, munkaerő-kölcsönzésre vonatkozó szabályok alkalmazhatóságának tilalma |  |  |

***(Megjegyzés: Szt. 99/E. § (4)*** *A fejlesztő-felkészítő foglalkoztatás keretében*

*a) a 16. életévét betöltött személy foglalkoztatható,*

*b) a foglalkoztatás időtartama nem haladhatja meg a napi 8 órát és a heti 40 órát,*

*c) munkaidőkeret nem alkalmazható,*

*d) ha a munkavállaló napi munkaideje a négy és fél órát meghaladja, részére legalább 30 perc munkaközi szünetet kell biztosítani,*

*e) a munkavállaló éjszakai munkára, rendkívüli és többműszakos munkavégzésre, ügyeletre, készenlétre nem vehető igénybe,*

*f) a kiküldetésre, kirendelésre, munkaerő-kölcsönzésre vonatkozó szabályok nem alkalmazhatók.)*

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, és a foglalkoztatás szakmai értékelése is szükséges.)*

Összesítő táblázat szociális foglalkoztatásban résztvevő személyekről 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-rehabilitációs foglalkoztatásban 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:** |  |  |  |

A foglalkoztatottak által végzett tevékenységek szerinti kimutatás az ellenőrzéskor:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Engedélyezett tevékenységek** | **Fejlesztő-felkészítő**  **(fő)** | **Munka-rehabilitáció**  **(fő)** | **Összes**  **(fő)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Foglalkoztatási formák elhatárolása

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

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

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

***(Megjegyzés:*** *annak rövid leírását jelenti, hogy mi a különbség az egyes intézményen belül megvalósuló foglalkoztatási formák között, milyen szakmai elhatárolás történt a feladatokban.)*

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?

2014. év: ……….…….Ft 2015. év: ……………Ft 2016. év: ……………Ft

Hogyan történik a pénzügyi bevételek visszaforgatása? ……………………………………....

Milyen tervei vannak a foglalkoztatás fejlesztésére: ……………………..…………………….