

(Vaiko laikinosios priežiūros organizavimo socialinę priežiūrą teikiančioje socialinių paslaugų įstaigoje akto forma)

**VAIKO LAIKINOSIOS PRIEŽIŪROS ORGANIZAVIMO
SOCIALINĘ PRIEŽIŪRĄ TEIKIANČIOJE SOCIALINIŲ PASLAUGŲ
ĮSTAIGOJE AKTAS**

Nr. _____
(data)

(vieta)

**DUOMENYS APIE VAIKĄ (-US) IR TĖVUS AR KITUS VAIKO (-Ų) ATSTOVUS PAGAL
ĮSTATYMĄ**

Vaiko (-ų) vardas (-ai),
pavardė (-s)

Gimimo data (-os)

Nurodyti, kuriam (-iems) iš
išvardytų
vaikų nustatytas vaiko apsaugos
poreikis (jei socialinių paslaugų
įstaigoje kartu apgyvendinami ir kiti
šėimos vaikai)

Specifiniai vaiko (-ų) poreikiai
(pvz., dėl sveikatos, ligų, negalios,
specialiųjų ugdymosi poreikių ir pan.,
kuriuos nurodo vaiko (-ų) tėvai ar kiti
jo (jų) atstovai pagal įstatymą)

Vaiko (-ų) laikinoji priežiūra organizuojama kartu su abiem tėvais ar vienu iš jų ar kitais vaiko (-ų) atstovais pagal įstatymą ar vienu iš jų (nurodyti duomenis tik to vaiko (-ų) atstovo pagal įstatymą, su kuriuo paskiriama vaiko (-ų) laikinoji priežiūra socialinę priežiūrą teikiančioje socialinių paslaugų įstaigoje):

Vardas, pavardė

Gimimo data

Gyvenamosios vietos adresas

Kontaktiniai duomenys

(elektroninio pašto adresas, telefono
ryšio numeris)

Vardas, pavardė	<input type="text"/>
Gimimo data	<input type="text"/>
Gyvenamosios vietos adresas	<input type="text"/>
Kontaktiniai duomenys (elektroninio pašto adresas, telefono ryšio numeris)	<input type="text"/>

Vaiko (-ų) laikinoji priežiūra taikoma nuo _____.

DUOMENYS APIE SOCIALINĘ PRIEŽIŪRĄ TEIKIANČIĄ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ ĮSTAIGĄ

Pavadinimas	<input type="text"/>
Juridinio asmens kodas	<input type="text"/>
Vaiko (-ų) laikinosios priežiūros teikimo vietos adresas	<input type="text"/>

Socialinę priežiūrą teikiančios socialinių paslaugų įstaigos darbuotojo, priėmusio vaiką (-us) ir tėvus ar kitus jo (jų) atstovus pagal įstatymą arba vieną iš tėvų ar kitų vaiko (-ų) atstovų pagal įstatymą, vardas, pavardė, pareigos, kontaktiniai duomenys (elektroninio pašto adresas, telefono ryšio numeris):

Vaiko (-ų) atstovas (-ai) pagal įstatymą supažindintas (-i) su šiuo dokumentu ir sutinka, kad vaikui (-ams) _____ būtų taikoma vaiko (-ų)

(vaiko (-ų) vardas (-ai), pavardė (-ės))

laikinosios priežiūros priemonė šiame akte nurodytoje socialinę priežiūrą teikiančioje socialinių paslaugų įstaigoje:

Vardas, pavardė _____ Data _____ Parašas _____

Vardas, pavardė _____ Data _____ Parašas _____

Vaiką (-us) vaiko laikinajai priežiūrai perdavusių Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos ar jos įgalioto teritorinio skyriaus darbuotojų vardai, pavardės, pareigos, parašai:
