

Europos pagalbos labiausiai
skurstantiems asmenims fondo
projektų finansavimo sąlygų aprašo
Nr. 2
1 priedas

(Prašymo gauti paramą forma)

(pareiškėjo vardas ir pavardė)

(adresatas)

PRAŠYMAS GAUTI PARAMĄ

(data)

(sudarymo vieta)

Prašau skirti paramą (*pažymėti tinkamą variantą*):

☐ Man ☐ Su manimi bendrai gyvenančiam (-iems) asmeniui (-ims)

**I. DUOMENYS APIE PARAMOS PRAŠANTĮ ASMENĮ
IR (AR) BENDRAI GYVENANČIUS ASMENIS**

Pareiškėjas: (reikiamą pabraukti)	Vyras / žmona	Asmuo, gyvenantis vienas	Asmuo, vienas auginantis vaiką (-us)	Partneris / partnerė
Asmens kodas				
Vardas				
Pavardė				
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas				
Faktinės gyvenamosios vietos adresas*				
Paramos prašančio asmens statusas	(Pažymėkite tinkamą (-us) variantą (-us)) ☐ jaunesnis nei 15 metų asmuo ☐ vyresnis nei 65 metų asmuo ☐ moteris ☐ migrantas, tautinės mažumos atstovas ☐ neįgalusis ☐ benamis			

Kitas suaugęs bendrai gyvenantis asmuo: (reikiamą pabraukti)	Vyras / žmona	Partneris / partnerė
Asmens kodas		
Vardas		
Pavardė		
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas**		

Faktinės gyvenamosios vietos adresas**	
Kito suaugusio bendrai gyvenančio asmens statusas	<i>(Pažymėkite tinkamą (-us) variantą (-us))</i> ☐ jaunesnis nei 15 metų asmuo ☐ vyresnis nei 65 metų asmuo ☐ moteris ☐ migrantas, tautinės mažumos atstovas ☐ neįgalusis ☐ benamis

Vaikas¹	
Asmens kodas	
Vardas	
Pavardė	
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas**	
Faktinės gyvenamosios vietos adresas**	
Vaiko statusas	<i>(Pažymėkite tinkamą (-us) variantą (-us))</i> ☐ jaunesnis nei 15 metų asmuo ☐ mergaitė ☐ migrantas, tautinės mažumos atstovas ☐ neįgalusis ☐ benamis

* Asmens faktinės gyvenamosios vietos adresas nurodomas tik tuo atveju, jeigu jis nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba jo faktinė gyvenamoji vieta nesutampa su deklaruota gyvenamąja vieta.

** Kito suaugusio bendrai gyvenančio asmens ir vaikų deklaruotos ir faktinės gyvenamosios vietos adresai nurodomi tik tuo atveju, jeigu nesutampa su asmens deklaruota ar faktine gyvenamąja vieta.

II. DUOMENYS APIE PARAMOS PRAŠANČIO ASMENS IR (AR) BENDRAI GYVENANČIŲ ASMENŲ PAJAMAS

Bendrai gyvenančių asmenų (vieno gyvenančio asmens) paskutinių 3 mėnesių (_____ (nurodykite _____) iki kreipimosi dėl paramos vidutinės pajamos yra ____ Eur arba kreipimosi mėnesio mėnesius) (_____ vidutinės mėnesio pajamos yra ____ Eur. (nurodykite pavadinimą)

Eil. Nr.	Gaunamų pajamų pavadinimas	Pajamos, Eur		
		Vyras	Moteris	Vaikas (-ai)

III. ATSAKOMYBĖ

Patvirtinu, kad mano pateikta informacija yra teisinga.

¹ Įtraukite tokį papildomą lentelių skaičių, kiek yra vaikų.

Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad:

1. Paramos teikimo tikslais apie mane ir (ar) su manimi bendrai gyvenančius asmenis būtų renkama su paramos gavimu susijusi informacija iš kitų institucijų, taip pat duomenys apie skirtą paramą man (su manimi bendrai gyvenantiems asmenims) paramos apskaitos tikslais būtų teikiami kitoms įstaigoms, institucijoms ir (ar) organizacijoms.

2. Sutinku paramą teikiančiai institucijai teikti informaciją, reikalingą paramai gauti.

3. Prireikus socialiniams darbuotojams sudarysiu galimybę tikrinti mano (su manimi bendrai gyvenančių asmenų) gyvenimo sąlygas, turimą turtą ir užimtumą.

(parašas)

(vardas ir pavardė)