SP-10 (7) forma, patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2020 m. gegužės 11 d. įsakymo Nr. A1-398

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOMUNIKACIJOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ[1]

Vardas																						

Pavardė																						

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas arba gyvenamosios vietos adresas, jei asmuo įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeklaravusių) asmenų apskaitą[2]	Telefono ryšio Nr.
	El. pašto adresas
Faktinės gyvenamosios vietos adresas[3]	Telefono ryšio Nr.
	El. pašto adresas

[1] Jei kreipiasi fizinio asmens įgaliotas asmuo, įrašomi atstovaujamojo duomenys.
[2] Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.
[3] Nurodomas tik tuo atveju, jei asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba nėra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeklaravusių) asmenų apskaitą, arba skiriasi asmens faktinė ir gyvenamoji vieta.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI KOMUNIKACIJOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

20____ m. _____ d.

1. Prašau skirti _____

(nurodyti komunikacijos techninės pagalbos priemonės pavadinimą (-us) ir (ar) Neįgaliųjų aprūpinimo techninės pagalbos priemonėmis ir šių priemonių įsigijimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. gruodžio 19 d. įsakymu Nr. A1-338 „Dėl Neįgaliųjų aprūpinimo techninės pagalbos priemonėmis ir šių priemonių įsigijimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, punktą (-us)

_____ .

2. Pagrindas gauti komunikacijos techninės pagalbos priemonę *(pažymėkite ☒)*:

2.1. ☐ Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis.

2.2. ☐ Asmeniui nustatytas darbingumo lygis.

2.3. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos gydosi asmens sveikatos priežiūros arba reabilitacijos įstaigoje.

2.4. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos turi akivaizdžių neįgalumo požymių, kurie laikui bėgant nepasikeis (kol jam neįgalumo ar darbingumo lygis dar nenustatytas).

2.5. ☐ Asmuo iki 18 metų turi judesio raidos sutrikimų (kol jam neįgalumo lygis dar nenustatytas).

3. Papildoma informacija *(pažymėkite ☒)*:

3.1. ☐ Asmuo kreipiasi pirmą kartą.

3.2. ☐ Asmuo kreipiasi pakartotinai nepasikeitus jo sveikatos būklei.

3.3. ☐ Asmuo kreipiasi pakartotinai pasikeitus jo sveikatos būklei.

3.4. ☐ Kita *(nurodyti informaciją, kuri gali turėti įtakos asmeniui gaunant komunikacijos techninės pagalbos priemonę).*

4. Pridedama *(pažymėkite ☒)*:

4.1. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.

4.2. ☐ Išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai.

4.3. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai.

4.4. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai.

4.5. ☐ Mokinio, moksleivio ar studento pažymėjimo kopija, _____lapai.

4.6. ☐ Ugdymo įstaigos specialiojo ugdymo komisijos ar (ir) pedagoginės psichologinės tarnybos, ar (ir) švietimo pagalbos tarnybos pažyma (rekomendacija) dėl priemonių įsigijimo tikslingumo asmenims iki 18 metų.

4.7. ☐ Dokumento, patvirtinančio, kad asmuo sukako nustatytą senatvės pensijos amžių (pavyzdžiui, socialinio draudimo senatvės pensijos gavėjo pažymėjimo, šalpos senatvės pensijos gavėjo pažymėjimo), kopija, ___ lapai.

5. Informaciją apie skirtą komunikacijos techninės pagalbos priemonę prašau pateikti *(pažymėkite ☒)*:

5.1. □ paštu _____;
(deklaruotos gyvenamosios vietos arba gyvenamosios vietos adresas)

5.2. □ elektroniniu paštu _____;
(el. pašto adresas)

5.3. □ kitu būdu _____.
(įrašykite)

6. Esu informuotas, kad:

5.1. Visi šiame prašyme nurodyti mano asmens duomenys (vardas, pavardė, asmens kodas, deklaruotos ar faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefono ryšio numeris, elektroninio pašto adresas, neįgalumo ar darbingumo lygis, specialiųjų poreikių lygis, sveikatos duomenys (duomenys apie sveikatos sutrikimų pobūdį) gali būti tikrinami valstybės registruose (kadastruose), žinybiniuose registruose ar kitose valstybės informacinėse sistemose šio prašymo nagrinėjimo tikslu.

6.2. Nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus komunikacijos techninės pagalbos priemonei gauti, ji nebus išduodama, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

6.3. Asmens duomenis tvarkančios institucijos užtikrina, kad asmens duomenų tvarkymas atitiktų Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo ir 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas; toliau – Reglamentas) nuostatas. Dokumentai, įskaitant dokumentus, kuriuose yra asmens duomenų, saugomi Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka Lietuvos vyriausiojo archyvaro nustatytais terminais. Duomenų subjekto teisės įgyvendinamos Reglamento ir duomenų valdytojo, į kurį kreipiamasi dėl duomenų subjekto teisių įgyvendinimo, nustatyta tvarka.

7. Kita papildoma informacija / pastabos *(jeigu pareiškėjas pageidauja, jis gali nurodyti, jo nuomone, reikšmingą informaciją dėl komunikacijos techninės pagalbos priemonės skyrimo).*

8. Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) *(vardas ir pavardė)*

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas.
(pabraukite)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti dokumentai, reikalingi komunikacijos techninės pagalbos priemonei gauti:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____

(pareigų pavadinimas) *(parašas)* *(vardas ir pavardė)*

Prašymo gauti komunikacijos techninės pagalbos priemonę priedas

INFORMACINIS LAPELIS

_____

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____

(nurodyti prašomos skirti komunikacijos techninės pagalbos priemonės pavadinimą) *(gavimo data)*

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai

☐ Nepateikti šie dokumentai, reikalingi komunikacijos techninės pagalbos priemonei gauti:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____

(pareigų pavadinimas) *(parašas)* *(vardas ir pavardė)*