

SP-10 (10) forma patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės
apsaugos ir darbo ministro
2005 m. birželio 27 d. įsakymu Nr. A1-183
(Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo
ministro 2017 m. kovo 29 d. įsakymo Nr. A1-157
redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI RANKOMIS AR AUTOMATIŠKAI REGULIUOJAMĄ LOVĄ.

[illegible][illegible][illegible]

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS
GAUTI RANKOMIS ARBA AUTOMATIŠKAI REGULIUOJAMA LOVA

20 m. d.

Prašau skirti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą (pabraukite).

1. Priežastys gauti priemonę (pažymėkite $\boxed{x}$):

- 1.1. ☐ Asmeniui nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis
- 1.2. ☐ Asmeniui nustatyta visiška negalia

2. Papildoma informacija (pažymėkite ☒):

- 2.1. ☐ Rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą įsigyju pirmą kartą
- 2.2. ☐ Turima rankomis arba automatiškai reguliuojama lova visiškai nusidėvėjo
- 2.3. ☐ Asmuo neaprupintas aktyvaus tipo vežimėliu ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių įsigyti aktyvaus tipo vežimėlį, eilę
- 2.4. ☐ Asmuo negavęs aktyvaus tipo vežimėlio išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę
- 2.5. ☐ Kita _____

3. Bendrąja tvarka gautą aktyvaus tipo vežimėlį ar rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą gražinau (gražinsiu)

(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio padalinio pavadinimas arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

4. Priedama (pažymėkite ☒):

- 4.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.
- 4.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.
- 4.3. ☐ Išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai.
- 4.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai.

- 4.5. ☐ Specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos ar dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai.
- 4.6. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai.
- 4.7. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai.
- 4.8. ☐ Kita _____

5. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

6. Žinau ir sutinku:

6.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.

6.2. Kad nusiėmus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus rankomis arba automatiškai reguliuojamai lovai gauti, nebus išduodama, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

7. Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką: Eur

8. Kita informacija.....

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 gauti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą:

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

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

- ☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
- ☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti automatiškai ar rankomis reguliuojamą lovą:

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

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

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