SP-10 (5) 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 KLAUSOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

Vardas																						

Pavardė																						

Asmens kodas											

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 KLAUSOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti _____
(nurodyti konkrečią klausos techninės pagalbos priemonę)
_____

1. Priežastys gauti klausos techninės pagalbos priemonę *(pažymėkite ☒)*:
1.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
1.1.1. ☐ sunkus
1.1.2. ☐ vidutinis
1.1.3. ☐ lengvas
1.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
1.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
1.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
1.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
1.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
1.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
1.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis
1.4. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos gydomas asmens sveikatos priežiūros arba reabilitacijos įstaigoje
1.5. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
1.6. ☐ Kita _____
2. Papildoma informacija *(pažymėkite ☒):*
2.1. ☐ Asmuo kreipiasi pirmą kartą
2.2. ☐ Asmuo kreipiasi pakartotinai nepasikeitus sveikatos būklei
2.3. ☐ Asmuo kreipiasi pakartotinai pasikeitus sveikatos būklei
2.4. ☐ Kita _____
3. Pridedama *(pažymėkite ☒)*:
3.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.

3.2. Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.
3.3. Išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai.
3.4. Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai.
3.5. Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai.
3.6. Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai.
3.7. Kita _____

4. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

5. Žinau ir sutinku:

5.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.

5.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus klausos techninei pagalbos priemonei gauti, priemonė nebus išduodama, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

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 klausos techninės pagalbos priemonę:

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 prašomos skirti klausos techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

□ □ Pateikti visi reikalingi dokumentai
□ □ Nepateikti šie dokumentai gauti klausos techninės pagalbos priemonę:

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

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

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