

┌  
Dokumento gavimo registracijos žyma  
└

ASMENS, KURIAM REIKIA SOCIALINIŲ PASLAUGŲ:	
Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	Deklaravimo data
	Telefono Nr.
Faktinės gyvenamosios vietos adresas	Telefono Nr.

\_\_\_\_\_ (savivaldybės (seniūnijos) pavadinimas)

## PRAŠYMAS-PARAŠKA SOCIALINĖMS PASLAUGOMS IR SPECIALIOSIOS PAGALBOS PRIEMONĖMS GAUTI

200 \_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

**Prašau suteikti man šias (reikalingą pažymėkite taip ☒):**

### 1. SOCIALINES PASLAUGAS:

Maitinimo organizavimo (talonus labdaros valgykloje, talonus maisto produktams, sauso maisto daivinius, karšto maisto pristatymą į namus)

Transporto organizavimo

Pagalbos namuose

Laikino apnakvindinimo

Asmens higienos (pirties) paslaugų organizavimo

Kitų bendrųjų socialinių paslaugų \_\_\_\_\_

(įrašykite)

Dienos socialinės globos (institucijoje, namuose)

Trumpalaikės socialinės globos (institucijoje, namuose)

Ilgalaikės socialinės globos (institucijoje, namuose)

### 2. SPECIALIOSIOS PAGALBOS PRIEMONES IR PASLAUGAS:

Gestų kalbos vertimo

Aprūpinimo techninės pagalbos priemonėmis

Būsto ir aplinkos pritaikymo

Priežastys socialinėms paslaugoms gauti:

- Negalia, liga
- Benamystė
- Senatvė
- Smurtas
- Skurdas
- Priklausomybės ligos
- Kitos priežastys (nurodykite) \_\_\_\_\_

Pareiškėjas, kuriam skiriama šalpos išmoka  
arba jo įgaliotas asmuo, vienas iš tėvų  
(įtėvių), globėjas, rūpintojas, sutuoktinis ar  
artimas giminaitis (pabraukti)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

PASTABA. Jeigu prašymą pildo ne pats asmuo, kuris pageidauja gauti socialines paslaugas,  
prašome nurodyti priežastį, dėl kurios pats asmuo nesikreipia

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_