

SP-8 forma patvirtinta Lietuvos Respublikos
socialinės apsaugos ir darbo ministro 2005 m.
birželio 27 d. įsakymu Nr. A1-183

┌
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

