

SP-1 forma patvirtinta
 Lietuvos Respublikos socialinės
 apsaugos ir darbo ministro
 2005 m. birželio 27 d.
 įsakymu Nr. A1-183
 (socialinės apsaugos ir darbo ministro
 2009 m. vasario 25 d.
 įsakymo Nr. A1-69 redakcija)

_____ savivaldybės (seniūnijos) pavadinimas

ŠEIMOS DUOMENYS SOCIALINEI PARAMAI GAUTI

Eil. Nr. 1	Suaugęs šeimos narys arba vaikas, kuriam nustatyta globa (rūpyba)	Šeimos nario statusas: <input type="checkbox"/> Vyras ar žmona <input type="checkbox"/> Vienas gyvenantis asmuo <input type="checkbox"/> Asmuo, vienas auginantis vaikus <input type="checkbox"/> Sugyventinis ar sugyventinė <input type="checkbox"/> Vaikas, kuriam nustatyta globa (rūpyba)
Vardas		
Pavardė		
Asmens kodas		
Deklaruota gyvenamoji vieta		
Faktinė gyvenamoji vieta		
Telefono Nr.		

Eil. Nr. 2	Suaugęs šeimos narys	Šeimos nario statusas: <input type="checkbox"/> Vyras ar žmona <input type="checkbox"/> Sugyventinis ar sugyventinė
Vardas		
Pavardė		
Asmens kodas		
Deklaruota gyvenamoji vieta		
Faktinė gyvenamoji vieta		

PRIDEDAMA. Duomenys apie vaikus, _____ lapų.

Duomenis pateikęs asmuo _____
 (parašas) (vardas ir pavardė)

Kito iš sugyventinių _____
 (parašas) (vardas ir pavardė)

 (data)

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
Faktinės gyvenamosios vietos adresas	
