

SP-1 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
 2009 m. gruodžio 30 d.
 įsakymo Nr. A1-705 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)	<input type="checkbox"/> Vaikas, kuriam nustatyta laikinoji globa (rūpyba) tėvų prašymu dėl laikino jų išvykimo iš Lietuvos
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)
