SP-3 (A) 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)

|  |  |
| --- | --- |
|  | |– –|  *Dokumento gavimo registracijos žyma*  |– –| |

ASMENS, KURIS KREIPIASI DĖL IŠMOKOS\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\**Jei kreipiasi fizinio asmens įgaliotas asmuo, įrašomi atstovaujamojo duomenys*

*\*Jei kreipiasi juridinio asmens įgaliotas asmuo, įrašomi atstovo vardas ir pavardė*

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas | Deklaravimo data\* |
|  | Telefono Nr. |

|  |  |
| --- | --- |
| Faktinės gyvenamosios vietos adresas | Įrašymo į apskaitą data\* |
|  | Telefono Nr. |

*\* duomenys gaunami iš šalies informacinių sistemų*

|  |  |
| --- | --- |
| Juridinio asmens pavadinimas | Registravimo kodas |
| Buveinės adresas | Telefono Nr. |
|  |  |

Pareiškėjas yra (*reikalingą pažymėkite* 🗵[x]):

|  |  |
| --- | --- |
| □[] vaiko (vaikų) motina | □[] vaiko (vaikų) tėvas |
| □[] globėjas (rūpintojas) fizinis asmuo | □[] globėjas (rūpintojas), kai vaiko globa (rūpyba) nustatyta tėvų prašymu dėl laikino jų išvykimo iš Lietuvos Respublikos |
| □[] šeimynos įgaliotas asmuo | □[] vaikų globos institucijos įgaliotas asmuo |
| □[] pilnametis asmuo, turintis teisę gauti išmoką | □[] vienas iš bendrai gyvenančių asmenų |

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

(savivaldybės (seniūnijos) pavadinimas)

PRAŠYMAS IŠMOKAI GAUTI

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

**Prašau skirti** *(reikalingą išmokos rūšį pažymėkite* 🗵[x]*)*

□[] išmoką privalomosios tarnybos kario vaikui

□[] vienkartinę išmoką vaikui

□[] *gimus vaikui*□[] *įvaikinus vaiką*

□[] vienkartinę išmoką nėščiai moteriai

1. Duomenys apie vaikus

| Eilės Nr. | Vardas ir pavardė | Asmens kodas, jo nesant – gimimo data | Mokyklos pavadinimas  (jei vaikas ar asmuo mokosi) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. Papildoma informacija

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. Ar dėl išmokų kreipiatės pirmą kartą? | □[] Taip | □[] Ne |

Jei atsakėte „Taip“, turite užpildyti Šeimos duomenų socialinei paramai SP-1 formą bei Duomenų apie asmens ir jo šeimos narių veiklos pobūdį ir socialinę padėtį SP-2 formą.

### Jei atsakėte „Ne“, esant pasikeitimų, turite tik patikslinti SP-1 ir SP-2 formose pateiktus duomenis.

2.2. Jei kreipiatės dėl **išmokos nėščiai moteriai**, nurodykite, ar Jūs turite teisę gauti valstybinio socialinio draudimo motinystės pašalpą:

□[] Taip      □[] Ne

2.3. Jei dėl išmokų kreipiasi vienas iš vaiko tėvų, nurodoma kito iš vaiko tėvų (motinos arba tėvo) *(pabraukti):*

Motinos arba tėvo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| Asmens kodas | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |  | |

2.4. Ar Jūsų, tėvų, kito iš vaiko tėvų deklaruota gyvenamoji vieta sutampa?

□[] Taip      □[] Ne

Jei atsakėte „Ne“, nurodykite jų deklaruotos gyvenamosios vietos adresą

\_

3. IšmokĄ mokėti Į SĄSKAITĄ:

□[] pareiškėjo asmeninę □[] socialinės globos įstaigos □[] vaiko vardu atidarytą sąskaitą

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □[] banke |  | | | | | |
|  | (banko pavadinimas, jo filialo (skyriaus) pavadinimas, banko kodas) | | | | | |
|  | (asmens sąskaitos Nr.) | | |  | (mokėjimo kortelės pavadinimas ir Nr.) | |
|  | | | | | | |
| □[] savivaldybės ar seniūnijos kasoje | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| □[] pašto skyriuje | | Nr. |  | | |  |
|  | (pašto skyriaus Nr.) | | | | | |

**TVIRTINU**, kad pateikta informacija yra teisinga.

**ĮSIPAREIGOJU:** ne vėliau kaip per mėnesį pranešti apie aplinkybes, turinčias įtakos išmokai skirti ar mokėti:

– apie gyvenamosios vietos, asmens duomenų pasikeitimą ar išvykimą nuolat gyventi į kitą valstybę;

– apie kitoje valstybėje ar savivaldybėje paskirtas išmokas;

– apie padidėjusias pajamas;

– apie kitus pasikeitimus, turinčius įtakos išmokai mokėti (vaikui baigus ar nutraukus mokslus, susituokus, mirus, globėjo (rūpintojo) pakeitimą ir kt.).

**ŽINAU IR SUTINKU:**

1. Kad išmokų mokėjimo tikslais apie mane ir mano šeimos narius bus iš kitų institucijų renkama informacija, reikalinga išmokai skirti, ir kad duomenys apie skirtą socialinę paramą man (mano šeimai) gali būti teikiami kitoms institucijoms.

2. Teikti visą teisingą informaciją, reikalingą išmokoms gauti, ir būtinus dokumentus.

3. Išmokas panaudoti pagal jų tikslinę paskirtį.

4. Kad nuslėpęs (-usi) ar pateikęs (-usi) neteisingus duomenis, reikalingus išmokoms gauti, bei permokos atveju turėsiu grąžinti savivaldybei neteisėtai gautas išmokų sumas arba jos bus išieškotos įstatymų nustatyta tvarka.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACINĮ LAPELĮ GAVAU** | □[] Taip      □[] Ne |

PRIDEDAMA *(pažymėti pridedamus dokumentus*):

□[] Sveikatos priežiūros įstaigos išduota pažyma apie nėštumą, \_\_\_\_ lapų.

□[] Civilinės metrikacijos skyriaus išduota pažyma, kai vaiko gimimo liudijimas neišduodamas, \_\_\_\_ lapų.

□[] Kiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pareiškėjas (įgaliotas asmuo) (*pabraukti*) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (parašas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (vardas ir pavardė) |

Bylos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymas išmokai gauti pateiktas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gavimo data)

□[] Pateikti visi reikalingi dokumentai

□[] Nepateikti išmokai skirti reikalingi dokumentai

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nepateikti dokumentai | Pateikimo data | Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prašymą ir dokumentus priėmė

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (pareigų pavadinimas) |  | (parašas) |  | (vardas ir pavardė) |

Informacinis lapelis įteikiamas

užregistravus prašymą išmokai gauti

**INFORMACINIS LAPELIS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas, pavardė)

Bylos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymas išmokai gauti pateiktas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gavimo data)

□[] Pateikti visi reikalingi dokumentai

□[] Nepateikti išmokai skirti reikalingi dokumentai

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nepateikti dokumentai | Pateikimo data | Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prašymą ir dokumentus priėmė

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (pareigų pavadinimas) |  | (parašas) |  | (vardas ir pavardė) |

##### BŪTINA ŽINOTI

Išmokos skiriamos ir mokamos vadovaujantis Išmokų vaikams įstatymu (Žin., 1994, Nr. 89-1706, 2004, Nr. 88-3208) ir Išmokų vaikams skyrimo ir mokėjimo nuostatais, patvirtintais Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. birželio 28 d. nutarimu Nr. 801 (Žin., 2004, Nr. 100-3724).

– Išmoka skiriama ir mokama nuo teisės gauti išmoką atsiradimo dienos, tačiau ne daugiau kaip už 12 praėjusių mėnesių nuo visų dokumentų, būtinų išmokai skirti, pateikimo dienos.

– Jeigu periodinė išmoka skiriama ne už visą mėnesį, jos dydis apskaičiuojamas proporcingai to mėnesio kalendorinių dienų, už kurias išmoka skiriama, skaičiui. Išmokos mokamos už praėjusį mėnesį.

– Nustačius, jog išmoką gavote neteisėtai, privalote grąžinti neteisėtai gautą išmoką arba ji bus išskaičiuojama savivaldybės administracijos ar teismo sprendimu.

– Savivaldybės administracijos sprendimai gali būti skundžiami: savivaldybės administracijos direktoriui, administracinių ginčų komisijai, administraciniam teismui.

**APLINKYBĖS, APIE KURIAS BŪTINA PRANEŠTI Per mėnesį nuo jų atsiradimo dienos**

– apie gyvenamosios vietos, asmens duomenų pasikeitimą ar išvykimą nuolat gyventi į kitą valstybę;

– apie kitoje valstybėje ar savivaldybėje paskirtas išmokas;

– apie kitus pasikeitimus, turinčius įtakos išmokai mokėti (vaikui mirus ar kt.).

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