

\_\_\_\_\_  
(savivaldybės administracijos įgaliotas asmuo)

**SPRENDIMAS DĖL PAGALBOS PINIGŲ SKYRIMO VAIKUS GLOBOJANČIAI  
ŠEIMAI**

20 \_\_ m. \_\_\_\_\_ d. Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(sudarymo vieta)

Vadovaujantis savivaldybės Vaiko teisių apsaugos tarnybos išvada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ir savivaldybės institucijos

\_\_\_\_\_  
(dokumento pavadinimas, data ir Nr.)

sprendimu \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(dokumento pavadinimas, data ir Nr.)

vaikus globojančiai šeimai \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(asmens ar sutuoktinių vardas (-ai), pavardė (-ės), asmens kodas (-ai), gyvenamoji vieta)

už vaiko (-ų) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(vardas (-ai), pavardė (-ės), asmens kodas (-ai))

priežiūrą, globą (rūpybą) nuo 20 \_\_ m. \_\_\_\_\_ d. iki 20 \_\_ m. \_\_\_\_\_

d. skirti \_\_\_\_\_ Lt dydžio pagalbos pinigų sumą per mėnesį.

\_\_\_\_\_  
(asmens, priėmusio  
sprendimą, pareigų  
pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

-----  
**Su sprendimu sutinku.**

Pagalbos pinigus prašau mokėti (pažymėti reikiamą):

**A. Banke**

\_\_\_\_\_  
(banko, jo filialo (skyriaus) pavadinimas, banko kodas, asmens sąskaitos Nr.,  
mokėjimo kortelės pavadinimas ir Nr.)

**B. Savivaldybės kasoje**

**C. Pašto skyriuje**

\_\_\_\_\_  
(pašto skyriaus Nr.)

**D. Pristatyti į namus**

\_\_\_\_\_  
(adresas)

Vaikus globojančios šeimos  
sutuoktiniai ar vienas  
gyvenantis asmuo

\_\_\_\_\_  
(parašas (-ai))

\_\_\_\_\_  
(vardas (-ai) ir (pavardė (-ės)))

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_