

(Prašymo-paraiškos skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus forma)

┌
└ Dokumento gavimo registracijos žyma

ASMENS, KURIS KREIPIASI DĖL PAPILDOMOS SOCIALINĖS PAŠALPOS DALIES¹

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

¹ Jei kreipiasi fizinio asmens atstovas, įrašomi atstovaujamojo duomenys

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	Deklaravimo data ²
	Telefono Nr.
	El. paštas

Faktinės gyvenamosios vietos adresas ³	Įrašymo į apskaitą data ²
	Telefono Nr.
	El. paštas

² Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų

³ Nurodomas tik tuo atveju, jeigu asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba jo faktinė gyvenamoji vieta nesutampa su deklaruota gyvenamąja vieta

(savivaldybės (seniūnijos) pavadinimas)

**PRAŠYMAS-PARAIŠKA
SKIRTI PAPILDOMĄ SOCIALINĖS PAŠALPOS DALĮ ĮSIDARBINUS**

20____ m. _____ d.

☐ 1. Prašau skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus.

2. Prašau mokėti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus (reikalingą variantą pažymėkite taip ☒):

☐ Už kiekvieną mėnesį (Pažyma apie priskaičiuotą ir išmokėtą darbo užmokestį bei kitas išmokas (toliau – Pažyma) pateikiama už kiekvieną praėjusį mėnesį).

☐ Už 3 mėnesius (Pažyma pateikiama už 3 praėjusius mėnesius).

☐ Už 6 mėnesius (Pažyma pateikiama už 6 praėjusius mėnesius).

☐ 3. Patvirtinkite, kad duomenys, nurodyti Šeimos duomenų socialinei paramai SP-1 formoje bei Duomenų apie asmens ir jo šeimos narių veiklos pobūdį ir socialinę padėtį SP-2 formoje, nepasikeitė ir jų tikslinti nereikia.

Esant pasikeitimų, turite patikslinti SP-1 ir SP-2 formas.

4. Papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus prašau (pažymėti pasirinktą būdą ☒):

☐ 4.1. PERVESTI Į SĄSKAITĄ:

4.1.1. Lietuvoje esančioje mokėjimo įstaigoje (banke ar kt.) ☐ Taip ☐ Ne

Mokėjimo įstaigos (banko ar kt.) pavadinimas _____

Sąskaitos numeris (20 simbolių):

4.1.2. Užsienyje esančioje mokėjimo įstaigoje (banke ar kt.) ☐ Taip ☐ Ne

Sąskaitos savininko adresas valstybėje, kurioje yra sąskaita _____

Valstybės, kurioje yra sąskaita, pavadinimas _____

Mokėjimo įstaigos (banko ar kt.) užsienyje pavadinimas _____

Mokėjimo įstaigos (banko ar kt.) ar kredito unijos užsienyje SWIFT kodas (BIC) _____

Tarptautinis (IBAN) sąskaitos numeris (iki 34 simbolių kartu su dviženkliais valstybės kodu):

--	--	--

☐ 4.2. IŠMOKĖTI KITOJE MOKĖJIMO ĮSTAIGOJE (bet kuriame AB „Lietuvos paštas“ skyriuje ar kt.).

(mokėjimo įstaigos pavadinimas)

☐ 4.3. IŠMOKĖTI SAVIVALDYBĖS (SENIŪNIJOS) KASOJE (jeigu kasa yra).

5. TVIRTINU, kad pateikta informacija teisinga.

6. ŽINAU IR SUTINKU:

6.1. Kad piniginės socialinės paramos teikimo tikslais apie mane ir bendrai gyvenančius asmenis informacija bus renkama iš kitų institucijų.

6.2. Kad duomenys gali būti teikiami kitoms institucijoms.

7. ASMENS TAPATYBĘ PATVIRTINANČIO DOKUMENTO DUOMENYS (pažymėti pateiktą dokumentą ☒):

☐ Lietuvos Respublikos piliečio pasas

☐ Lietuvos Respublikos pasas

☐ Asmens tapatybės kortelė

☐ Lietuvos Respublikos ilgalaikio gyventojų leidimas gyventi Europos Bendrijoje

☐ Leidimas laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje

☐ Laikinas pažymėjimas (išduotas praradus Lietuvos Respublikos piliečio pasą, Lietuvos Respublikos pasą ar asmens tapatybės kortelę)

☐ Vidaus reikalų ministro nustatytos formos pažyma, patvirtinanti Europos Sąjungos valstybės narės piliečio teisę laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje

☐ Europos Sąjungos leidimo laikinai gyventi kortelė

☐ Vidaus reikalų ministro nustatytos formos pažyma, patvirtinanti Europos Sąjungos valstybės narės piliečio teisę nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje

☐ Europos Sąjungos leidimo nuolat gyventi kortelė

☐ Kitoje valstybėje išduotas pasas ar asmens tapatybės kortelė (pildoma tuo atveju, jei pareiškėjas nebuvo deklaravęs gyvenamosios vietos Lietuvos Respublikoje)

Serija		Numeris		Galiojimo data	
--------	--	---------	--	----------------	--

8. INFORMACIJĄ APIE PRIIMTĄ SPRENDIMĄ DĖL PAPILDOMOS SOCIALINĖS PAŠALPOS DALIES ĮSIDARBINUS SKYRIMO AR NESKYRIMO PRAŠAU TEIKTI (nurodyti vieną iš būdų):

☐ paštu, adresas _____;

☐ elektroniniu paštu, el. p. adresas _____;

☐ telefonu, tel. Nr. _____.

PATVIRTINU, KAD INFORMACIJĄ LAPELĮ GAVAU: _____
(pareiškėjo parašas)

10. PRIDEDAMA⁴ (pridedamus dokumentus pažymėti ☒):

☐ 10.1. Vaiko (vaikų) gimimo liudijimo (-ų) kopija, _____ lapų.

☐ 10.2. Pažyma apie priskaičiuotą ir išmokėtą darbo užmokestį bei kitas išmokas, _____ lapų.

☐ 10.3.Kiti _____

⁴ Pareiškėjui nereikia pateikti dokumentų, jei informacija gaunama iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.

Pareiškėjas _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

Bylos Nr. _____

Prašymas skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus Nr. _____ gautas _____
(gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai

☐ Nepateikti papildomai socialinės pašalpos daliai įsidarbinus gauti reikalingi dokumentai:

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

Prašymą-paraišką ir dokumentus priėmė

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis, kuris įteikiamas užregistravus
prašymą-paraišką skirti papildomą socialinės
pašalpos dalį įsidarbinus

INFORMACINIS LAPELIS

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

Bylos Nr. _____

Prašymas skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus Nr. _____ gautas _____
(gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai

Dėl papildomos socialinės pašalpos dalies įsidarbinus mokėjimo pratęsimo kreiptis
nuo _____ iki _____.

☐ Nepateikti papildomai socialinės pašalpos daliai įsidarbinus skirti reikalingi dokumentai:

Eil. Nr.	Nepateikti dokumentai	Pateikti iki

Prašymą-paraišką ir dokumentus priėmė

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

BŪTINA ŽINOTI

1. Ši parama teikiama vadovaujantis Piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymu ir savivaldybės tarybos nustatyta tvarka patvirtintu piniginės socialinės paramos teikimo tvarkos aprašu.

2. Piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymo 10 straipsnio 1 dalyje numatyta, kad bendrai gyvenantiems asmenims arba vienam gyvenančiam asmeniui papildomai skiriama socialinė pašalpa, kurios dydis lygus 50 procentų socialinės pašalpos, mokėtos per praėjusius 6 mėnesius iki įsidarbinimo, vidutinio dydžio, už kiekvieną su darbo ar tarnybos santykiais susijusį mėnesį, bet ne ilgiau kaip 6 mėnesius, jeigu vienas gyvenantis asmuo arba bendrai gyvenantys asmenys atitinka visas šias sąlygas:

1) vienas gyvenantis asmuo arba bent vienas iš bendrai gyvenančių asmenų įsidarbina, dirba ne mažiau kaip du trečdalius maksimalios darbo laiko trukmės (t. y. 0,66 pareigybės) ir jam darbo užmokesčio apskaičiuojama ne mažiau už minimaliąją mėnesinę algą arba minimalųjį valandinį atlygį proporcingai dirbtam laikui arba atliktam darbui, bet ne daugiau už dvi minimaliąsias mėnesines algas ar du minimaliuosius valandinius atlygius proporcingai dirbtam laikui arba atliktam darbui;

2) prieš įsidarbinimą 1 punkte nurodyti asmenys buvo įsiregistravę Lietuvos teritorinėje darbo biržoje ar kitos valstybės valstybinėje įdarbinimo tarnyboje ne trumpiau kaip 6 mėnesius iš eilės ir per šį laikotarpį nedirbo arba dirbo mažiau, negu nustatyta 1 punkte;

3) bendrai gyvenantys asmenys arba vienas gyvenantis asmuo buvo socialinės pašalpos gavėjai bent vieną mėnesį per paskutinius 3 mėnesius prieš įsidarbinimą;

4) vienas gyvenantis asmuo ar kiekvienas vyresnis kaip 18 metų bendrai gyvenantis asmuo arba vaikas (įvaikis) nuo 16 iki 18 metų atitinka bent vieną iš sąlygų, kurioms esant bendrai gyvenantys asmenys arba vienas gyvenantis asmuo turi teisę į piniginę socialinę paramą.

3. Piniginės socialinės paramos teikimo tikslais apie bendrai gyvenančius asmenis arba vienus gyvenančius asmenis informacija yra renkama ir iš kitų institucijų, o duomenys gali būti teikiami kitoms institucijoms.

4. Savivaldybės administracijos sprendimai dėl piniginės socialinės paramos skyrimo ar neskystimo gali būti skundžiami Administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka (administracinių ginčų komisijai arba administraciniam teismui).