

(Asmens (šeimos) finansinių galimybių mokėti už laikino atokvėpio paslaugas vertinimo forma)

_____ Nr. _____
(data)

**ASMENS FINANSINIŲ GALIMYBIŲ MOKĖTI UŽ LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGAS
VERTINIMAS**

Vardas	
Pavardė	
Gimimo data	
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
Paslaugos teikėjo pavadinimas	

☐ * LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGA INSTITUCIJOJE:

Eil. nr.	Mokėjimo (finansavimo) už socialines paslaugas dydžiai:	(Eur)
1.	Paslaugos teikėjo patvirtinta laikino atokvėpio paslaugos institucijoje vienos (-o).....(reikiamą įrašyti) kaina	
2.	Savivaldybės nustatytas maksimalus socialinių paslaugų išlaidų finansavimo vienos (-o).....(reikiamą įrašyti) dydis	
3.	Finansavimo už socialines paslaugas dydis:	
3.1.	iš savivaldybės biudžeto lėšų	
3.2.	iš valstybės biudžeto tikslinių dotacijų savivaldybės biudžetui lėšų	
4.	Asmens mokamos sumos dydis (individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos, mokamos pagal Tikslinių kompensacijų įstatymą)**:	
4.1.	40 procentų šios kompensacijos dydžio, jeigu paslaugos teikiamos asmeniui, kuriam nustatyta pirmo ar antro lygio individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacija ar iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatyta tvarka paskirta pirmojo ar antrojo lygio slaugos išlaidų tikslinė kompensacija	
4.2.	60 procentų šios kompensacijos dydžio, jeigu paslaugos teikiamos asmeniui, kuriam nustatyta trečio ar ketvirto lygio individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacija ar iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatyta tvarka paskirta pirmojo ar antrojo lygio priežiūros (pagalbos) išlaidų tikslinė kompensacija.	
5.	Asmens mokama suma per (reikiamą įrašyti)	

☐ *LAIKINO ATOKVĖPIO PASLAUGA ASMENS NAMUOSE:

Eil. nr.	Mokėjimo (finansavimo) už socialines paslaugas dydžiai:	(Eur)
1.	Paslaugos teikėjo patvirtinta laikino atokvėpio paslaugos asmens namuose vienos (-o)(reikiamą įrašyti) kaina	
2.	Savivaldybės nustatytas maksimalus socialinių paslaugų išlaidų finansavimo vienos (-o).....(reikiamą įrašyti) dydis	
3.	Finansavimo už socialines paslaugas dydis:	
3.1.	iš savivaldybės biudžeto lėšų	
3.2.	iš valstybės biudžeto tikslinių dotacijų savivaldybės biudžetui lėšų	
4.	Asmens mokamos sumos dydis (individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos, mokamos pagal Tikslinių kompensacijų įstatymą):**	
4.1.	40 procentų šios kompensacijos dydžio, jeigu paslaugos teikiamos asmeniui, kuriam nustatyta pirmo ar antro lygio individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacija ar iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatyta tvarka paskirta pirmojo ar antrojo lygio slaugos išlaidų tikslinė kompensacija	
4.2.	60 procentų šios kompensacijos dydžio, jeigu paslaugos teikiamos asmeniui, kuriam nustatyta trečio ar ketvirto lygio individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacija ar iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatyta tvarka paskirta pirmojo ar antrojo lygio priežiūros (pagalbos) išlaidų tikslinė kompensacija.	
5.	Asmens mokama suma per (reikiamą įrašyti)	

*Tinkamą variantą pažymėti.

**Nurodytos Socialinių paslaugų įstatymo 38 straipsnyje.

Pagrindas. Jei asmens finansinių galimybių mokėti už socialines paslaugas vertinimas atliekamas pakartotinai, nurodyti vertinimo pagrindą ir datą, nuo kurios taikomi asmens mokėjimo ir Savivaldybės finansavimo dydžiai.

Asmens (šeimos) finansines galimybes mokėti už socialinės priežiūros paslaugas įvertino

_____ (pareigos) _____ (parašas) _____ (vardas ir pavardė)

_____ m. _____ d.