

Vienkartinių, tikslinių, sąlyginių ir periodinių pašalpų skyrimo ir mokėjimo Joniškio rajono savivaldybėje tvarkos aprašo priedas

ASMENS, KURIS KREIPIASI DĖL VIENKARTINĖS, TIKSLINĖS, PERIODINĖS IR SĄLYGINĖS PAŠALPOS SKYRIMO

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

Telefonas

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas:

Faktinės gyvenamosios vietos adresas:

Joniškio rajono savivaldybės Socialinės paramos teikimo komisijai

PRAŠYMAS
DĖL VIENKARTINIŲ, TIKSLINIŲ, PERIODINIŲ IR SĄLYGINIŲ PAŠALPŲ SKYRIMO

20____ m. _____ d.

1. PRAŠAU SKIRTI (pažymėti X):

☐ **VIENKARTINĘ PAŠALPĄ** (sunkios materialinės padėties atveju, ekstremalios situacijos ar karantino užsieniečiui, paskirtam vaiko užsieniečio globėjui (rūpintojui), užsieniečiui minimaliems vartojimo poreikiams tenkinti)

☐ **TIKSLINĘ PAŠALPĄ** (gydymosi išlaidoms kompensuoti, nekompensuojamų techninės pagalbos priemonių įsigijimo išlaidoms kompensuoti, skolai už socialinio būsto nuomą, būsto elektrą, komunalines paslaugas ir rinkliavas sumokėti, išlaidoms, skirtoms būtinų būsto ir komunikacijų (krosnių ir kaminų remonto, vandentiekio, nuotekų šalinimo ar įrengimo) remontui ar įrengimui, kompensuoti, kietajam ar kitam kurui įsigyti)

☐ **PERIODINĘ PAŠALPĄ** (kreditui, paimtam daugiabučiam namui atnaujinti (modernizuoti) ir palūkanoms apmokėti, netekus teisės gauti piniginės socialinės paramos įstatyme numatytais atvejais, sunkios materialinės padėties atveju asmeniui, kuriam pasibaigus vaiko globai (rūpybai) dėl pilnametystės, emancipacijos ar santuokos)

☐ **SĄLYGINĘ PAŠALPĄ** (sumokėti už sveikatos draudimą, vienam iš vaiko tėvų (įtėvių), globėjui (rūpintojui), auginančiam tris ir daugiau vaikų (įvaikių, globojamų vaikų), odontologijos paslaugų išlaidoms apmokėti)

2. PINIGINĖS SOCIALINĖS PARAMOS REIKALINGUMO PRIEŽASTYS, APLINKYBĖS IR MOTYVAI:

3. DUOMENYS APIE BENDRAI GYVENANČIUS ASMENIS

Eilės Nr.	Vardas ir pavardė	Asmens kodas	Šeimos nario statusas

4. SUTINKU,

☐ kad dėl vienkartinės, tikslinės, periodinės ar sąlyginės pašalpos teikimo informacija apie mane ir bendrai gyvenančius asmenis bus renkama iš kitų institucijų.

5. PINIGINĘ SOCIALINĘ PARAMĄ MOKĖTI:

☐ į pareiškėjo asmeninę _____ banko sąskaitą Nr.

LT																		
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ išmokėti per Lietuvos paštą į namus

☐ išmokėti per Lietuvos pašto siuntų centrą

☐ išmokėti į socialinę kortelę, skirtą apsipirkti prekybos vietoje

☐ išmokėti į paslaugų teikėjo banko sąskaitą

6. INFORMACINĮ LAPELĮ GAVAU: Taip ☐ Ne ☐

7. PRIDEDAMA* (pažymėti pridedamus dokumentus ☐):

☐ Medicininiai dokumentai ar jų kopijos apie ligas ar traumas, ____ lapų.

☐ Darbo užmokesčio pažyma, ____ lapų.

☐ Sąskaitos-faktūros, mokėjimo kvitai, ____ lapų.

☐ Kiti _____.

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

Pareiškėjas _____

(parašas)

(vardas ir pavardė)

INFORMACINIS LAPELIS

Prašymas vienkartinei, tikslinei, sąlyginei ar periodinei pašalpai gauti pateiktas
 _____ Nr. _____.

☐ pateikti visi reikalingi dokumentai.

☐ nepateikti vienkartinei, tikslinei, sąlyginei ar periodinei pašalpai (kas reikalinga, pabraukti) skirti reikalingi dokumentai:

Eil. Nr.	Nepateikti dokumentai	Pateikti iki

Prašymą ir dokumentus priėmė

 (pareigų pavadinimas)

 (parašas)

 (vardas ir pavardė)

BŪTINA ŽINOTI

Jeigu per mėnesį nuo prašymo pateikimo dienos nepateiksite visų reikalingų dokumentų, Jūsų prašymas bus laikomas nepateiktu ir Jums bus grąžinami pateikti dokumentai, o prie prašymo paliekamos šių dokumentų kopijos.
