Elektroninio dokumento nuorašas

LIETUVOS RESPUBLIKOS
SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTRAS

ĮSAKYMAS
DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTRO 2005 M. BIRŽELIO 27 D. ĮSAKYMO NR. A1-183 „DĖL KAI KURIŲ SOCIALINEI PARAMAI GAUTI REIKALINGŲ FORMŲ PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO

2014 m. gruodžio 10 d. Nr. A1-627

Vilnius

1. P a k e i č i u Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2005 m. birželio 27 d. įsakymą Nr. A1-183 „Dėl kai kurių socialinei paramai gauti reikalingų formų patvirtinimo“:

1.1. Pakeičiu 1.9 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.9. Sprendimo dėl socialinių paslaugų asmeniui (šeimai) skyrimo SP-9 formą;“.

1.2. Pakeičiu 1.10.8 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.10.8. Prašymo gauti kojomis minamą triratį ar keturratį SP-10 (8) formą;“.

1.3. Pakeičiu 1.10.9 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.10.9. Prašymo gauti prie radijo ir televizijos imtuvų jungiamą įtaisą ir (ar) garso rodytuvą (elektroninę auklę) SP-10 (9) formą;“.

1.4. Pakeičiu 1.10.10 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.10.10. Prašymo gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują judriojo (mobiliojo) ryšio telefoną (vibruojantį) ar planšetinį kompiuterį SP-10 (10) formą;“.

1.5. Papildau 1.10^4–1.10^5 papunkčiais:

„1.10^4. Asmens aprūpinimo techninės pagalbos priemonėmis su įmoka sutarties dėl trumpalaikio materialiojo turto SP-10 (18) formą;

1.10^5. Asmens aprūpinimo techninės pagalbos priemonėmis su įmoka perdavimo akto SP-10 (19) formą.“

1.6. Pakeičiu šiuo įsakymu patvirtintos Prašymo išmokai gauti SP-3 (A) formos dalies „Asmens, kuris kreipiasi dėl išmokos[1]“ antrąją išnašą ir ją išdėstau taip:

„[2] Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.“

1.7. Pakeičiu šiuo įsakymu patvirtintos Prašymo išmokai gauti SP-3 (A1) formą:

1.7.1. Pakeičiu dalies „Asmens, kuris kreipiasi dėl išmokos[1]“ antrąją išnašą ir ją išdėstau taip:

„[2] Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.“

1.7.2. Pakeičiu dalies „Informacija pareiškėjui“ skiltį „PAJAMOS, KURIOS SKAIČIUOJAMOS SKIRIANT IŠMOKĄ VAIKUI“ ir ją išdėstau taip:

„PAJAMOS, KURIOS SKAIČIUOJAMOS SKIRIANT IŠMOKĄ VAIKUI

Eil. Nr.	Pajamų rūšies pavadinimas	Pajamos[4], Eur		
		Vyras	Moteris	Vaikai
1	2	3	4	5

1.	Su darbo ar tarnybos santykiais susijusios pajamos, įskaitant dienpinigius, butpinigius, maistpinigius ir kitas pajamas			
2.	Nedarbo socialinio draudimo išmokos	x	x	x
3.	Autorinis atlyginimas, pajamos, gautos iš sporto veiklos, atlikėjo veiklos			
4.	Pensijos (senatvės, netekto darbingumo, našlių ir našlaičių, socialinė ir kt.), pensijų išmokos, šalpos išmokos[5]	x	x	x
5.	Valstybinės ir iš kitų žinybų gautos pensijos ar pensijų išmokos			
6.	Dividendai			
7.	Palūkanos			
8.	Individualios įmonės savininko pajamos, gautos iš šios įmonės apmokestinto pelno, ir (ar) mažosios bendrijos narių, tikrosios ūkinės bendrijos ar komanditinės ūkinės bendrijos tikrųjų narių pajamos ir iš šių įmonių asmeniniams poreikiams gautos lėšos			
9.	Individualios veiklos pajamos, įskaitant pajamas, gautas verčiantis veikla pagal verslo liudijimą ir individualios veiklos vykdymo pažymą			
10.	Pajamos, gautos iš žemės ūkio veiklos ir teikiant žemės ūkio ir miškininkystės paslaugas:			
10.1.	pajamos iš žemės ūkio veiklos, išskyrus pajamas iš žemės ūkio naudmenų, kurių bendras plotas neviršija 1 ha			
10.2.	pajamos, gautos teikiant žemės ūkio ir miškininkystės paslaugas pagal žemės ūkio ir miškininkystės kvitą[6]			
11.	Išmokos žemės ūkio veiklai (tiesioginės ir kompensacinės išmokos)	x	x	x
12.	Piniginės lėšos, gautos vaikui (įvaikiui) išlaikyti (alimentai)			
13.	Išmokos iš Vaikų išlaikymo fondo			
14.	Socialinio pobūdžio pajamos[7]	x	x	x
15.	Išeitinė išmoka nutraukiant darbo sutartį arba atleidžiamam iš pareigų valstybės tarnautojui			
16.	Ligos, profesinės reabilitacijos, motinystės, tėvystės, motinystės (tėvystės) pašalpos	x	x	x
17.	Statutiniams valstybės tarnautojams (pareigūnams) ir krašto apsaugos sistemos kariams laikinojo nedarbingumo, nėštumo ir gimdymo atostogų, tėvystės atostogų ar vaiko priežiūros atostogų laikotarpiais mokamos išmokos			
18.	Turtinės ar neturtinės žalos atlyginimas (įskaitant periodinę ir vienkartinę netekto darbingumo kompensaciją)			
19.	Turto pardavimo pajamos, išskyrus įskaitomas į turtą			

20.	Pajamos už kilnojamojo ar nekilnojamojo daikto nuomą			
21.	Loterijų ar kitų žaidimų laimėjimai, prizai			
22.	Stipendijos[8]			
23.	Gautos (negrąžintos) paskolos ar jų dalis[9]			
24.	Gautos dovanų piniginės lėšos			
25.	Paveldėtos piniginės lėšos			
26.	Užsienyje ar iš užsienio valstybės gautos piniginės lėšos			
27.	Kitos faktiškai gautos lėšos[10] (grąžintos gyventojų pajamų mokesčio permokų sumos ir kt.)			

Pastaba: *pajamos už mėnesius iki euro įvedimo dienos nurodomos litais, o nuo euro įvedimo dienos – eurais.*

IŠ VISO PAJAMŲ, EUR [ ]

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

[5] *Išskyrus slaugos ar priežiūros (pagalbos) išlaidų tikslines kompensacijas ir tikslinį priedą.*

[6] *Šios pajamos įskaičiuojamos į bendrai gyvenančių asmenų arba vieno gyvenančio asmens pajamas, kai, sumuojant einamaisiais kalendoriniais metais gautą atlygį už žemės ūkio ir miškininkystės paslaugas pagal žemės ūkio ir miškininkystės paslaugų kvitą, jų dydis viršija 1750 eurų.*

[7] *Socialinio pobūdžio pajamos (socialinė pašalpa, išmoka privalomosios tarnybos kario vaikui ir kt.), išskyrus vienkartines išmokas ir (ar) pašalpas, mokamas iš valstybės, Valstybinio socialinio draudimo fondo ar savivaldybių biudžetų, subsidijas užimtumui remti, mokamas iš valstybės ar savivaldybių biudžetų, Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Europos prisitaikymo prie globalizacijos padarinių fondo, ir darbdavio mokamas vienkartines išmokas ir (ar) pašalpas bei kas mėnesį gaunamas socialinio pobūdžio pajamas: transporto išlaidų kompensacijas neįgaliesiems; kompensacijas donorams; pagalbos pinigus, mokamus pagal Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymą. Globos (rūpybos) išmoka į globėjų (rūpintojų) pajamas neįskaitoma.*

[8] *Išskyrus stipendijas ir kitą materialinę paramą, teikiamą aukštųjų mokyklų pirmosios, antrosios pakopų, vientisųjų ir laipsnio nesuteikiančių studijų (išskyrus rezidentūros studijų studentus) studentams, studijuojantiems pagal dieninės, nuolatinės ar ištęstinės studijų formų programas (išskyrus asmenis, pakartotinai studijuojančius pagal tos pačios ar žemesnės pakopos studijų programas ir laipsnio nesuteikiančių studijų programas, jeigu daugiau kaip pusę tos studijų programos kreditų jie įgijo valstybės biudžeto lėšomis), ir stipendijas bei kitą materialinę paramą, teikiamą profesinio mokymo įstaigų mokiniams, kurie mokosi pagal profesinio mokymo programą pirmajai kvalifikacijai įgyti.*

[9] *Išskyrus paskolas ar jų dalis, įskaitomas į turtą, aukštųjų mokyklų studentams teikiamas valstybės paskolas arba valstybės remiamas paskolas, kreditus būstui atnaujinti (modernizuoti), jei daugiabučio namo butų savininkai įgyvendino ar įgyvendina valstybės ir (ar) savivaldybės remiamą daugiabučio namo atnaujinimo (modernizavimo) projektą, ir gautas (negrąžintas) paskolas nekilnojamajam turtui pirkti (statyti).*

[10] *Išskyrus pinigines lėšas, kuriomis kompensuojamos patirtos ir dokumentais pagrįstos su visuomenei naudinga veikla (savanoriška veikla ir pan.) susijusios išlaidos, ir labdarą piniginėmis lėšomis.“*

1.8. Pakeičiu šiuo įsakymu patvirtintą Prašymo-paraiškos piniginei socialinei paramai gauti SP-4 formą:

1.8.1. Pakeičiu dalies „Asmens, kuris kreipiasi dėl piniginės socialinės paramos[1]“ antrąją išnašą ir ją išdėstau taip:

„[2] Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.“

1.8.2. Pakeičiu 2.2 papunktį ir jį išdėstau taip:

„2.2. ar turite įsiskolinimą už būsto šildymą, karštą ar geriamąjį vandenį ☐ TAIP ☐ NE

Jei atsakėte „Taip“, nurodykite įsiskolinimo dydį _____ Eur“.

1.8.3. Papildau 2.4 papunkčiu:

„2.4. ar Jūsų butas, dėl kurio kreipiatės būsto šildymo išlaidų kompensacijos, yra daugiabučiame name, kuriame įgyvendinote / įgyvendinate / planuojate įgyvendinti daugiabučio namo atnaujinimo (modernizavimo) projektą? (reikalingą pabraukti)“.

1.8.4. Pakeičiu II skyrių „PAJAMOS“ ir jį išdėstau taip:

„II. PAJAMOS

Bendrai gyvenančių asmenų arba vieno gyvenančio asmens per paskutinius _____ mėn. iki kreipimosi gautos arba mėnesio, nuo kurio skiriama piniginė socialinė parama, pajamos: _____.

(nurodyti mėnesius)

Eil. Nr.	Pajamų rūšies pavadinimas	Pajamos[4], Eur		
		Vyras	Moteris	Vaikai
1	2	3	4	5
1.	Su darbo ar tarnybos santykiais susijusios pajamos, įskaitant dienpinigius, butpinigius, maistpinigius ir kitas pajamas			
2.	Nedarbo socialinio draudimo išmokos	x	x	x
3.	Autorinis atlyginimas, pajamos, gautos iš sporto veiklos, atlikėjo veiklos			
4.	Pensijos (senatvės, netekto darbingumo, našlių ir našlaičių, socialinė ir kt.), pensijų išmokos, šalpos išmokos[5]	x	x	x
5.	Valstybinės ir iš kitų žinybų gautos pensijos ar pensijų išmokos			
6.	Dividendai			
7.	Palūkanos			
8.	Individualios įmonės savininko pajamos, gautos iš šios įmonės apmokestinto pelno, ir (ar) mažosios bendrijos narių, tikrosios ūkinės bendrijos ar komanditinės ūkinės bendrijos tikrųjų narių pajamos ir iš šių įmonių asmeniniams poreikiams gautos lėšos			
9.	Individualios veiklos pajamos, įskaitant pajamas, gautas verčiantis veikla pagal verslo liudijimą ir individualios veiklos vykdymo pažymą			

10.	Pajamos, gautos iš žemės ūkio veiklos ir teikiant žemės ūkio ir miškininkystės paslaugas:			
10.1.	pajamos iš žemės ūkio veiklos, išskyrus pajamas iš žemės ūkio naudmenų, kurių bendras plotas neviršija 1 ha			
10.2.	pajamos, gautos teikiant žemės ūkio ir miškininkystės paslaugas pagal žemės ūkio ir miškininkystės kvitą[6]			
11.	Išmokos žemės ūkio veiklai (tiesioginės ir kompensacinės išmokos)	x	x	x
12.	Piniginės lėšos, gautos vaikui (įvaikiui) išlaikyti (alimentai)			
13.	Išmokos iš Vaikų išlaikymo fondo			
14.	Socialinio pobūdžio pajamos[7]	x	x	x
15.	Išeitinė išmoka nutraukiant darbo sutartį arba atleidžiamam iš pareigų valstybės tarnautojui			
16.	Ligos, profesinės reabilitacijos, motinystės, tėvystės, motinystės (tėvystės) pašalpos	x	x	x
17.	Statutiniams valstybės tarnautojams (pareigūnams) ir krašto apsaugos sistemos kariams laikinojo nedarbingumo, nėštumo ir gimdymo atostogų, tėvystės atostogų ar vaiko priežiūros atostogų laikotarpiais mokamos išmokos			
18.	Turtinės ar neturtinės žalos atlyginimas (įskaitant periodinę ir vienkartinę netekto darbingumo kompensaciją)			
19.	Turto pardavimo pajamos, išskyrus įskaitomas į turtą			
20.	Pajamos už kilnojamojo ar nekilnojamojo daikto nuomą			
21.	Loterijų ar kitų žaidimų laimėjimai, prizai			
22.	Stipendijos[8]			
23.	Gautos (negrąžintos) paskolos ar jų dalis[9]			
24.	Gautos dovanų piniginės lėšos			
25.	Paveldėtos piniginės lėšos			
26.	Užsienyje ar iš užsienio valstybės gautos piniginės lėšos			
27.	Kitos faktiškai gautos lėšos[10] (grąžintos gyventojų pajamų mokesčio permokų sumos ir kt.)			

Pastaba: *pajamos už mėnesius iki euro įvedimo dienos nurodomos litais, o nuo euro įvedimo dienos – eurais.*

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

[5] *Išskyrus slaugos ar priežiūros (pagalbos) išlaidų tikslines kompensacijas ir tikslinį priedą.*

[6] *Šios pajamos įskaičiuojamos į bendrai gyvenančių asmenų arba vieno gyvenančio asmens pajamas, kai, sumuojant einamaisiais kalendoriniais metais gautą atlygį už žemės ūkio ir miškininkystės paslaugas pagal žemės ūkio ir miškininkystės paslaugų kvitą, jų dydis viršija 1750 eurų.*

[7] *Socialinio pobūdžio pajamos (išmoka vaikui, išmoka privalomosios tarnybos kario vaikui ir kt.), išskyrus vienkartines išmokas ir (ar) pašalpas, mokamas iš valstybės, Valstybinio socialinio*

draudimo fondo ar savivaldybių biudžetų, subsidijas užimtumui remti, mokamas iš valstybės ar savivaldybių biudžetų, Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Europos prisitaikymo prie globalizacijos padarinių fondo, ir darbdavio mokamas vienkartines išmokas ir (ar) pašalpas bei kas mėnesį gaunamas socialinio pobūdžio pajamas: transporto išlaidų kompensacijas neįgaliesiems; kompensacijas donorams; pagalbos pinigus, mokamus pagal Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymą. Skiriant socialinę pašalpą, kompensacijos, socialinė pašalpa ir papildomai mokama socialinė pašalpa į pajamas neįskaitomos. Skiriant kompensacijas, socialinė pašalpa, išskyrus papildomai mokamą socialinę pašalpą, į pajamas įskaitoma, o kompensacijos neįskaitomos.

[8] *Išskyrus stipendijas ir kitą materialinę paramą, teikiamą aukštųjų mokyklų pirmosios, antrosios pakopų, vientisųjų ir laipsnio nesuteikiančių studijų (išskyrus rezidentūros studijų studentus) studentams, studijuojantiems pagal dieninės, nuolatinės ar ištęstinės studijų formų programas (išskyrus asmenis, pakartotinai studijuojančius pagal tos pačios ar žemesnės pakopos studijų programas ir laipsnio nesuteikiančių studijų programas, jeigu daugiau kaip pusę tos studijų programos kreditų jie įgijo valstybės biudžeto lėšomis), ir stipendijas bei kitą materialinę paramą, teikiamą profesinio mokymo įstaigų mokiniams, kurie mokosi pagal profesinio mokymo programą pirmajai kvalifikacijai įgyti.*

[9] *Išskyrus paskolas ar jų dalis, įskaitomas į turtą, aukštųjų mokyklų studentams teikiamas valstybės paskolas arba valstybės remiamas paskolas, kreditus būstui atnaujinti (modernizuoti), jei daugiabučio namo butų savininkai įgyvendino ar įgyvendina valstybės ir (ar) savivaldybės remiamą daugiabučio namo atnaujinimo (modernizavimo) projektą, ir gautas (negrąžintas) paskolas nekilnojamajam turtui pirkti (statyti).*

[10] *Išskyrus pinigines lėšas, kuriomis kompensuojamos patirtos ir dokumentais pagrįstos su visuomenei naudinga veikla (savanoriška veikla ir pan.) susijusios išlaidos, ir labdarą piniginėmis lėšomis.“*

1.8.5. Pakeičiu 2 priedo 6 lentelę „Finansinis turtas[5]“ ir ją išdėstau taip:

„6 lentelė. Finansinis turtas[5]

Turto rūšis	Turto vertė, Eur
1. Vertybiniai popieriai, jeigu jų bendra vertė viršija 580 eurų:	
Akcijos	
Obligacijos	
Vekseliai	
Kiti vertybiniai popieriai	
Pajai	
2. Meno kūriniai, brangakmeniai, juvelyriniai dirbiniai, taurieji metalai, kurių vieneto vertė viršija 580 eurų	
3. Piniginės lėšos, turimos bankuose, kitose kredito įstaigose ir ne bankuose bei ne kitose kredito įstaigose, jeigu jų bendra suma viršija 580 eurų, išskyrus gautą vaikui (įvaikiui) išlaikyti priteistą konkrečią pinigų sumą	
4. Kitas turtas:	
Gautos (negrąžintos) paskolos ar jų dalis, jei jų bendra vertė viršija 580 eurų, išskyrus aukštųjų mokyklų studentams teikiamas valstybės paskolas arba valstybės remiamas paskolas, kreditus būstui atnaujinti (modernizuoti), jeigu daugiabučio namo butų savininkai įgyvendino ar įgyvendina valstybės ir (ar) savivaldybės remiamą daugiabučio namo atnaujinimo (modernizavimo) projektą, ir gautas (negrąžintas) paskolas nekilnojamajam turtui pirkti (statyti)	
Kitiems asmenims paskolintos (negrąžintos) piniginės lėšos, jeigu jų bendra suma viršija 580 eurų	

Valstybės kompensacijos už valstybės išperkamą nekilnojamąjį turtą ir atkuriamos santaupos bei kitos atkuriamos lėšos	
Per piniginės socialinės paramos teikimo laikotarpį, praėjusį nuo paskutinio duomenų apie turimą turtą pateikimo, bendrai gyvenantiems asmenims / asmeniui nuosavybės teise priklausiusio, tačiau perleisto nuosavybėn kitam asmeniui turto / piniginių lėšų arba jų dalies vertė, kuri nenurodoma kaip naujai nuosavybėn įsigytas turtas ar gautos piniginės lėšos	

Pastaba: *turto vertė iki euro įvedimo dienos nurodoma litais, o nuo euro įvedimo dienos – eurais.*
[5] *Pridedami turimi turto įsigijimą patvirtinantys dokumentai.“*

1.9. Pakeičiu šiuo įsakymu patvirtintos Prašymo-paraiškos skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus SP-4 (B) formos dalies „Asmens, kuris kreipiasi dėl papildomos socialinės pašalpos dalies[1]“ antrąją išnašą ir ją išdėstau taip:

„[2] Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.“

1.10. Pakeičiu šiuo įsakymu patvirtintas socialinei paramai gauti reikalingas formas ir išdėstau jas nauja redakcija (pridedama):

1.10.1. Prašymo-paraiškos socialinėms paslaugoms gauti SP-8 formą;

1.10.2. Sprendimo dėl socialinių paslaugų ir specialiosios pagalbos priemonių asmeniui skyrimo SP-9 formą;

1.10.3. Prašymo gauti judėjimo techninės pagalbos priemonę SP-10 (1) formą;

1.10.4. Prašymo gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują judėjimo techninės pagalbos priemonę SP-10 (2) formą;

1.10.5. Prašymo gauti regos techninės pagalbos priemonę SP-10 (3) formą;

1.10.6. Prašymo gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę SP-10 (4) formą;

1.10.7. Prašymo gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę SP-10 (5) formą;

1.10.8. Prašymo gauti klausos techninės pagalbos priemonę SP-10 (6) formą;

1.10.9. Prašymo gauti elektrinį vežimėlį SP-10 (7) formą;

1.10.10. Prašymo gauti kojomis minamą triratį SP-10 (8) formą;

1.10.11. Prašymo gauti prie radijo ir televizijos imtuvų jungiamą įtaisą SP-10 (9) formą;

1.10.12. Prašymo gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują judriojo (mobiliojo) ryšio telefoną (vibruojantį) SP-10 (10) formą;

1.10.13. Prašymo gauti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą SP-10 (11) formą;

1.10.14. Prašymo gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują čiužinį praguloms išvengti SP-10 (12) formą;

1.10.15. Prašymo gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują skuterį SP-10 (13) formą;

1.10.16. Prašymo gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują vidinio ryšio (FM) sistemą SP-10 (14) formą;

1.10.17. Asmens aprūpinimo techninės pagalbos priemonėmis sutarties dėl ilgalaikio materialiojo turto SP-10 (15) formą;

1.10.18. Asmens aprūpinimo techninės pagalbos priemonėmis sutarties dėl trumpalaikio materialiojo turto SP-10 (16) formą;

1.10.19. Asmens aprūpinimo techninės pagalbos priemonėmis perdavimo akto SP-10 (17) formą;

1.10.20. Prašymo-paraiškos socialinei paramai mokiniams gauti SP-11 formą.

1.11. Pakeičiu šiuo įsakymu patvirtintą Sprendimo dėl socialinės paramos mokiniams skyrimo SP-12 formą:

1.11.1. Pakeičiu preambulę ir ją išdėstau taip:

„Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos socialinės paramos mokiniams įstatymu ir _____:

(nurodyti sprendimo dėl socialinės paramos mokiniams skyrimo priėmimo savivaldybėje tvarkos aprašą)“.

1.11.2. Pakeičiu 1 punkto lentelės išnašą ir ją išdėstau taip:

„* Savivaldybės administracija, patikrinus bendrai gyvenančių asmenų ar vieno gyvenančio asmens gyvenimo sąlygas ir surašius buities ir gyvenimo sąlygų patikrinimo aktą, turi teisę skirti nemokamus pusryčius ar pavakarius savivaldybės nustatyta tvarka.“

2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2015 m. sausio 1 d.

Socialinės apsaugos ir darbo ministrė Algimanta Pabedinskienė

SP-8 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr.A1- 627 redakcija)

ASMUO (ŠEIMA), KURIAM (-IAI) REIKIA SOCIALINIŲ PASLAUGŲ:

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas[1]	Deklaravimo data ar asmens (šeimos) įrašymo į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą data[1]
	Telefono Nr.
	El. paštas

Asmens (šeimos) faktinės gyvenamosios vietos adresas	Telefono Nr.

[1] *Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.*

_____

(nurodomas pareiškėjo vardas, pavardė, adresas, telefonas, kai dėl socialinių paslaugų asmeniui (šeimai) kreipiasi kitas suinteresuotas asmuo)

_____

(nurodomas atstovaujamos institucijos pavadinimas, kai dėl socialinių paslaugų reikalingumo asmeniui (šeimai) praneša institucijų darbuotojai)

_____

(savivaldybės (seniūnijos), į kurią kreipiamasi, pavadinimas)

PRAŠYMAS–PARAIŠKA SOCIALINĖMS PASLAUGOMS GAUTI

20____ m. _____ d.

Prašau suteikti šias socialines paslaugas ☐ asmeniui (☐ šeimai) *(reikalingą žymėti ☒)*:

1. Socialinės priežiūros[2]

1.1. ☐ Pagalbos į namus

1.2. ☐ Socialinių įgūdžių ugdymo ir palaikymo: socialinių paslaugų įstaigoje, namuose *(reikalingą pabraukti)*

1.3. ☐ Apgyvendinimo savarankiško gyvenimo namuose

1.4. ☐ Apgyvendinimo nakvynės namuose ir krizių centruose

1.5. ☐ Kita *(nurodyti)* _____

2. Socialinės globos[2]

2.1. ☐ Dienos socialinės globos: institucijoje, namuose *(reikalingą pabraukti)*

2.2. ☐ Trumpalaikės socialinės globos: institucijoje, namuose *(reikalingą pabraukti)*

_____

(nurodyti trukmę)

2.3. ☐ Ilgalaikės socialinės globos (institucijoje)[3]

[2] *Pildyti prašymo-paraiškos socialinėms paslaugoms gauti (toliau – prašymas-paraiška) 1 ir 3 priedus.*

[3] *Pildyti ir prašymo-paraiškos 2 priedą.*

3. Bendrąsias *(nurodyti kokias)*[4] _____

_____

[4] *Jei asmuo (šeima) nesutinka su savivaldybės nustatytu mokėjimo už bendrąsias paslaugas dydžiu ir pageidauja paslaugas gauti nemokamai, pildyti prašymo-paraiškos 1 ir 3 priedus.*

4. PATVIRTINU, kad informacinį lapelį gavau _____

(pareiškėjo parašas)

5. PRIDEDAMA *(pridedamus dokumentus žymėti ☒)*[5]:

5.1. ☐ Dokumentų, patvirtinančių asmens (šeimos) pajamas, pažymos arba jų kopijos, ___ lapų.

5.2. ☐ Dokumentų, patvirtinančių turto įsigijimą kopijos, ____ lapų.

5.3. ☐ 1 priedas. Informacija apie asmens (šeimos) pajamas.

5.4. ☐ 2 priedas. Informacija apie turtą.

5.5. ☐ 3 priedas. Deklaracija.

5.6. ☐ Kiti *(nurodyti)* _____

_____, ____ lapų.

[5] *Pareiškėjui nereikia pateikti dokumentų, jei informacija gaunama iš valstybės ar žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.*

Pastaba. Duomenys apie šeimos sudėtį, šeimos narių veiklos pobūdį ir jų socialinę padėtį turi būti pateikiami užpildant SP-1 ir SP-2 formas.

Prašymą-paraišką pateikė:

Pageidaujantis gauti socialines paslaugas asmuo (jo globėjas, rūpintojas) arba šeimai atstovaujantis suaugęs šeimos narys *(reikalingą pabraukti)*

_____ _____

(parašas) (vardas ir pavardė)

Suinteresuotas asmuo

_____ _____

(parašas) (vardas ir pavardė)

_____

(nurodyti priežastį, dėl kurios asmuo (jo globėjas, rūpintojas) arba šeimai atstovaujantis suaugęs šeimos narys nesikreipė pats.)

.....

Bylos Nr. _____

Prašymas-paraiška gauta _____
(gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai.

☐ Nepateikti dokumentai:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą-paraišką priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas užregistravus prašymą-paraišką socialinėms paslaugoms gauti

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

Bylos Nr. _____

Prašymas-paraiška gauta _____ Reg. Nr. _____
(gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai

☐ Nepateikti dokumentai:

Dokumento pavadinimas	Reikalaujama pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą-paraišką ir dokumentus priėmė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Prašymo-paraiškos socialinėms paslaugoms gauti
1 priedas

_____

(asmens, kuriam reikia socialinių paslaugų, vardas ir pavardė)

INFORMACIJA APIE ASMENS (ŠEIMOS) PAJAMAS

Asmens (šeimos narių) per paskutinius 3 mėn. iki kreipimosi dėl socialinių paslaugų gautos pajamos arba vieno mėnesio, nuo kurio pradėtos gauti paslaugos (kai pajamos pasikeitė, palyginus su praėjusiais 3 mėnesiais iki kreipimosi gautomis pajamomis), pajamos

_____

(nurodyti metus ir mėnesius)

Eil. Nr.	Pajamų rūšies pavadinimas	Pajamos, Eur[1]					
		Asmens			Šeimos narių		
		1 mėn.	2 mėn.	3 mėn.	1 mėn.	2 mėn.	3 mėn.
1.	Su darbo ar tarnybos santykiais susijusios pajamos, įskaitant išeitines išmokas ir kompensacijas						
2.	Individualios įmonės savininko ar tikrosios ūkinės bendrijos ir komanditinės ūkinės bendrijos tikrojo nario pajamos, mažosios bendrijos nario pajamos, gautos iš šios įmonės ar bendrijos apmokestinto pelno						
3.	Individualios veiklos pajamos						
4.	Autorinis atlyginimas						
5.	Išmokos žemės ūkio veiklai ar pajamos iš žemės ūkio veiklos[2], išskyrus pajamas iš žemės ūkio naudmenų, kurių bendras plotas neviršija 1 hektaro						
6.	Pensijos, pensijų išmokos ir vietoj pensijų mokamos kompensacijos, rentos[3]						
7.	Valstybinės šalpos išmokos, mokamos pagal Valstybinių šalpos išmokų įstatymą[3], iš jų:				x	x	x
7.1.	Slaugos išlaidų tikslinė kompensacija				x	x	x
7.2.	Priežiūros (pagalbos) išlaidų tikslinė kompensacija				x	x	x
8.	Ligos, profesinės reabilitacijos, motinystės, tėvystės, motinystės (tėvystės) socialinio draudimo pašalpos, statutiniams valstybės tarnautojams mokamos išmokos ligos, motinystės, tėvystės ir motinystės (tėvystės) atveju[3]				x	x	x

9.	Nedarbo socialinio draudimo išmokos, mokamos pagal Nedarbo socialinio draudimo įstatymą[3]				x	x	x
10.	Palūkanos				x	x	x
11.	Dividendai				x	x	x
12.	Vaiko išlaikymo periodinės išmokos, mokamos pagal Civilinį kodeksą				x	x	x
13.	Vaiko išlaikymo lėšos, mokamos pagal Vaikų išlaikymo fondo įstatymą				x	x	x
14.	Turto nuomos pajamos				x	x	x
15.	Netekto darbingumo periodinės kompensacijos, mokamos pagal Nelaimingų atsitikimų darbe ir profesinių ligų socialinio draudimo įstatymą ar Žalos atlyginimo dėl nelaimingų atsitikimų darbe ar susirgimo profesine liga laikinąjį įstatymą[3]				x	x	x
16.	Žalos atlyginimo periodinės išmokos, mokamos pagal Civilinį kodeksą[3]				x	x	x
17.	Stipendija (išskyrus socialinę stipendiją)				x	x	x
18.	Transporto išlaidų kompensacija (tais atvejais, kai teikiamos transporto organizavimo paslaugos ar institucinė socialinė globa)[3]				x	x	x
19.	Išmoka vaikui, mokama pagal Išmokų vaikams įstatymą[3]				x	x	x
20.	Socialinės pašalpos, mokamos pagal Piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymą[3]				x	x	x

[1] *Pateikiamas pajamų dydis, atskaičius gyventojų pajamų mokestį ir valstybinio socialinio draudimo įmokas.*
[2] *Pajamos nurodomos tik esant šios veiklos apskaitos dokumentams.*
[3] *Šių duomenų pareiškėjui pateikti nereikia, jei naudojami iš išmokas mokančių institucijų ar įstaigų pagal asmens duomenų teikimo sutartis gauti ir savivaldybės turimi duomenys.*

_____	_____	_____
(data)	(parašas)	(vardas ir pavardė)

Prašymo-paraiškos socialinėms paslaugoms gauti
2 priedas

_____
(asmens, kuriam reikia ilgalaikės socialinės globos, vardas ir pavardė)

INFORMACIJA APIE ASMENS TURTĄ
(duomenys pateikiami pirminiam vertinimui)

Informacija apie asmens nuosavybės teise turimą ar per praėjusius 12 mėnesių iki kreipimosi dėl socialinių paslaugų skyrimo ar asmens finansinių galimybių mokėti už ilgalaikę socialinę globą vertinimo turėtą turtą. Per šį laikotarpį turtas, turėtas ir pakeistas į kitą turtą, apskaitomas tik vieną kartą.

Pastaba. Asmenys, kurie pagal Gyventojų turto deklaravimo įstatymą privalo deklaruoti savo turtą ir pajamas, pateikia savo turto deklaracijos kopiją ir pildo tik tas Informacijos apie asmens turtą dalis, kurių nėra turto deklaracijoje.

A. STATINIAI[1]

Statinio paskirtis	Statinio pavadinimas		Adresas	Statybos metai	Plotas
	įregistruotas	neįregistruotas			
Gyvenamosios paskirties pastatai (įskaitant nebaigtus statyti ir rekonstruojamus)					
Negyvenamosios paskirties pastatai (įskaitant nebaigtus statyti ir rekonstruojamus)					

Pastaba. Tais atvejais, kai asmuo gyvena su šeima ir (arba) artimaisiais giminaičiais ir šios šeimos ir (arba) artimųjų giminaičių gyvenamoji patalpa, kurioje jie ne trumpiau kaip vienerius metus yra deklaravę savo gyvenamąją vietą, yra asmens nuosavybės teise turimas turtas, šios patalpos yra nežymimos ir į asmens turtą neįskaitomos, o nurodomi kartu gyvenantys asmenys:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Giminystės ryšys	Gimimo metai

B. PRIVALOMOS REGISTRUOTI TRANSPORTO PRIEMONĖS IR ŽEMĖS ŪKIO TECHNIKA[1]

Automobilio (motociklo, mopedo ir kt.) ar žemės ūkio technikos pavadinimas	Markė ir modelis arba markė	Variklio galingumas, AJ arba kw	Darbinis tūris, tūkst. cm^3	Paga-minimo metai	Vidutinė rinkos vertė, Eur

C. ŽEMĖ (ĮSKAITANT UŽIMTĄ MIŠKO IR VANDENS TELKINIŲ)[1]

Pavadinimas	Adresas	Plotas, arai
Namų valdos žemės sklypas (išskyrus sklypus, užstatytus statiniais, nurodytais A dalyje „Statiniai“)		
Ne žemės ūkio ir ne miškų paskirties žemės sklypai		
Sodininkų bendrijų narių sodų sklypas (išskyrus sklypus, užstatytus statiniais, nurodytais A dalyje „Statiniai“)		
Žemės ūkio paskirties žemės sklypai, įskaitant įsiterpusius miškus ir vandens telkinius (išskyrus sodininkų bendrijų narių sodų sklypus)		
Miškų ūkio paskirties žemės sklypai ir miškai žemės ūkio paskirties žemės sklypuose		

D. FINANSINIS TURTAS

Turto rūšis	Turto vertė, Eur
1. Vertybiniai popieriai (akcijos, obligacijos, vekseliai, kiti vertybiniai popieriai), jeigu jų bendra vertė viršija 580 Eur	
2. Piniginės lėšos, jeigu jų kiekvienos (2.1, 2.2, 2.3, 2.4 eilutės) suma viršija 580 Eur:	
2.1. Turimos bankuose ir kitose kredito įstaigose	
2.2. Turimos ne bankuose ir ne kitose kredito įstaigose	
2.3. Gautos (negrąžintos) paskolos	
2.4. Kitiems asmenims paskolintos (negrąžintos) piniginės lėšos	

_____	_____	_____
(data)	(parašas)	(vardas ir pavardė)

[1] *Šių duomenų pareiškėjui pateikti nereikia, jei informacija gaunama iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.*

Prašymo–paraiškos socialinėms paslaugoms gauti
3 priedas

DEKLARACIJA[1]

Aš, _____,
(asmens, jo globėjo (rūpintojo) ar šeimai atstovaujančio suaugusio šeimos nario vardas ir pavardė)

1) ŽINAU IR SUTINKU:

- kad socialinių paslaugų teikimo tikslais apie mane (mano šeimos narius) ar asmenį (jo šeimos narius), kuriam (-iems) prašoma socialinių paslaugų, bus renkama informacija iš kitų institucijų ir duomenys apie man (mano šeimai) ar asmeniui (jo šeimai), kuriam (-iai) prašoma socialinių paslaugų, skirtas socialines paslaugas gali būti teikiami kitoms institucijoms, užtikrinant duomenų konfidencialumą teisės aktų nustatyta tvarka;
- teikti socialines paslaugas organizuojančiai institucijai ar šias paslaugas teikiančiai įstaigai informaciją, reikalingą socialinėms paslaugoms gauti ar jų tęstinumui užtikrinti;
- kad savivaldybė gali pareikalauti papildomų dokumentų, patvirtinančių mano (mano šeimos narių) ar asmens (jo šeimos narių), kuriam (-iems) prašoma socialinių paslaugų, pateiktų duomenų teisingumą;
- kad dėl sąmoningo neteisingos informacijos pateikimo socialinių paslaugų teikimas man (mano šeimai) ar asmeniui (jo šeimai), kuriam (-iai) prašoma socialinių paslaugų, gali būti nutrauktas arba sustabdytas.

2) TVIRTINU, kad pateikta informacija yra teisinga.

3) ĮSIPAREIGOJU, kad pranešiu savivaldybei arba paslaugas teikiančiai įstaigai apie savo (savo šeimos) ar asmens (jo šeimos), kuriam (-iai) prašoma socialinių paslaugų, pajamų ir turto pokyčius per socialinių paslaugų gavimo laikotarpį.

4) ESU INFORMUOTAS (-A) IR ŽINAU, KAD *(reikalingą žymėti ☒)***:**

☐ mano (mano šeimos narių) ar asmens (jo šeimos narių), kuriam (-iems) prašoma socialinių paslaugų, finansinės galimybės neturi įtakos mano (mano šeimos) ar asmens (jo šeimos), kuriam (-iai) prašoma socialinių paslaugų, galimybėms gauti tas socialines paslaugas, kurias planuoja ir savo teritorijos gyventojams organizuoja savivaldybė ir kurių teikimą finansuoja savivaldybė iš savo biudžeto ar valstybės biudžeto specialių tikslinių dotacijų savivaldybių biudžetams;

☐ jeigu mano ar asmens, kuriam prašoma socialinės globos paslaugų, turto vertinimas bus atliekamas vėliau, negu pradėta teikti socialinė globa, mokėjimo už socialinę globą dydis bus skaičiuojamas ir už praėjusio laikotarpio suteiktas socialines paslaugas;
ilgalaikės socialinės globos man ar asmeniui, kuriam prašoma socialinių paslaugų, teikimo metu pasikeitus mano ar asmens, kuriam prašoma socialinių paslaugų, turtui, savivaldybės darbuotojai iš naujo įvertins mano ar asmens finansines galimybes ne vėliau kaip per vienerius metus nuo minėtos informacijos gavimo;

☐ pasikeitus mano (mano šeimos) ar asmens (jo šeimos), kuriam (-iai) prašoma socialinių paslaugų, pajamoms, mano (mano šeimos) ar asmens (jo šeimos), kuriam (-iai) prašoma socialinių paslaugų, finansinės galimybės iš naujo bus įvertintos ne vėliau kaip per 3 mėnesius nuo minėtos informacijos gavimo;

☐ jeigu nesutinku su savivaldybės sprendimu dėl socialinių paslaugų poreikio nustatymo ir jų skyrimo bei asmens (šeimos) finansinių galimybių mokėti už šias paslaugas vertinimo, galiu apskųsti socialinių darbuotojų išvadas savivaldybės administracijos direktoriui arba Socialinių paslaugų priežiūros departamentui prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos.

5) PATEIKIU *(reikalingą žymėti ☒)*:

☐ asmens, prašančio socialinių paslaugų, dokumentą: pasą, asmens tapatybės kortelę, leidimą nuolat gyventi Lietuvoje, laikiną piliečio pažymėjimą *(reikalingą pabraukti)*.

☐ asmens, prašančio socialinių paslaugų, socialinį statusą / veiklos pobūdį patvirtinantį dokumentą: pensininko, neįgalumo, bedarbio, mokinio, studento pažymėjimą ar kita *(reikalingą pabraukti)*[2].

_____

(įrašyti dokumento pavadinimą, kai nurodoma „kita“)

_____	_____	_____
(data)	(parašas)	(vardas ir pavardė)

[1] *Pildoma tik tais atvejais, kai prašymą ir informaciją apie pajamas ir (ar) turtą pateikia pats asmuo (jo globėjas, rūpintojas) arba šeimai atstovaujantis suaugęs šeimos narys.*

[2] *Dokumentų pateikti nereikia, jei informacija gaunama iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.*

SP-9 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

_____
(dokumento sudarytojo pavadinimas)

SPRENDIMAS DĖL SOCIALINIŲ PASLAUGŲ ASMENIUI (ŠEIMAI) SKYRIMO

20___ m. _____ d. Nr. _____

_____
(sudarymo vieta)

Vadovaujantis _____
(įstaigos, nustačiusios socialinių paslaugų poreikį, pavadinimas)

20__ m. _____ d. socialinių paslaugų poreikio vertinimo išvada, _____
(nurodyti, asmeniui ar šeimai)

_____
(asmens ar šeimai atstovaujančio suaugusio šeimos nario (kai socialinės paslaugos skiriamos šeimai) vardas, pavardė,

_____
asmens kodas, gyvenamosios vietos adresas, tel. Nr.)

skirti šias socialines paslaugas:

Socialinės paslaugos pavadinimas[1]	Socialinės paslaugos teikėjas	Teikimo trukmė

Asmens šeimos nariams skirti šias socialines paslaugas:

Eil. Nr.	Šeimos nario vardas, pavardė	Šeimos nario asmens kodas	Gyvenamosios vietos adresas	Socialinės paslaugos pavadinimas[1]	Socialinės paslaugos teikėjas	Teikimo trukmė

[1] *Jei bendrąsias socialines paslaugas ar socialinę priežiūrą nusprendžiama organizuoti pinigais, nurodyti pagalbos pinigų sumą.*

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

.....

SU ŠIUO SPRENDIMU SUTINKU

_____
(parašas)

_____
(asmens (globėjo (rūpintojo), kito teisėto atstovo, šeimai atstovaujančio suaugusio šeimos nario) vardas ir pavardė)

_____
(data)

Pagalbos pinigus prašau mokėti _____
(nurodyti: į sąskaitą banke (pavadinimas, kodas, sąskaitos Nr.), pašto skyriuje, savivaldybės (seniūnijos) kasoje)

SP-10 (1) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ:

Vardas																								

Pavardė																								

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti _____
(nurodyti konkrečią judėjimo techninės pagalbos priemonę)

_____

1. Mano antropometriniai ir fiziniai duomenys *(įrašyti)*:

Ūgis .....
Svoris .....
Klubų plotis .....
Kita .....

2. Techninės pagalbos priemonės techniniai duomenys *(įrašyti)*:

Sėdynės plotis .....
Sėdynės gylis .....
Nugaros atramos aukštis .....
Kita .....

3. Priežastys gauti techninės pagalbos priemonę *(pažymėkite ☒)*:

3.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
3.1.1. ☐ sunkus
3.1.2. ☐ vidutinis
3.1.3. ☐ lengvas

3.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
3.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
3.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
3.2.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)

3.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
3.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
3.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
3.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis

3.4. ☐ Nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis arba visiška negalia

3.5. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos turi akivaizdžių neįgalumo požymių, kurie laikui bėgant nepasikeis (kol jam neįgalumo ar darbingumo lygis dar nenustatytas)
3.6. ☐ Asmuo turi judesio raidos sutrikimų (kol jam neįgalumo lygis dar nenustatytas)
3.7. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
3.8. ☐ Kita .....

4. Papildoma informacija:
4.1. ☐ Kreipiasi pirmą kartą
4.2. ☐ Kreipiasi pakartotinai nepasikeitus sveikatos būklei
4.3. ☐ Kreipiasi pakartotinai pasikeitus sveikatos būklei
4.4. ☐ Kita .....

5. Pridedama:
5.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, ____ lapai
5.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
5.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
5.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
5.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos, dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai
5.6. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, ___ lapai
5.7. ☐ Kita .....

6. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

7. Žinau ir sutinku:
7.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
7.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti judėjimo techninės pagalbos priemonę, priemonė nebus išduodama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

8. Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką *(pasirinkti)*: fiksuotą ..... Eur / ..... procentų kainos ar likutinės vertės įmoką..... Eur.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti šie dokumentai gauti judėjimo techninės pagalbos priemonę:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti judėjimo techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

- ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
- ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti judėjimo techninės pagalbos priemonę:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (2) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOMPENSACIJĄ UŽ PER ĮMONĘ ĮSIGYTĄ NAUJĄ JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ:

Vardas																								

Pavardė																								

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS
GAUTI KOMPENSACIJĄ UŽ PER ĮMONĘ ĮSIGYTĄ NAUJĄ JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują judėjimo techninės pagalbos priemonę *(pažymėkite ☒)*:

1. ☐ Palydovo valdomą rankinį neįgaliojo vežimėlį asmeniui iki 18 metų.
2. ☐ Aktyvaus tipo vežimėlį:
2.1. ☐ Asmuo neaprūpintas elektriniu ar aktyvaus tipo vežimėliu, rankomis ar automatiškai reguliuojama lova.
2.2. ☐ Asmuo negavęs naujo aktyvaus tipo vežimėlio ar skuterio įsigijimo išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti skuterio įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę.
3. ☐ Neįgaliojo vežimėlį, skirtą tetraplegikui.
4. Priežastys skirti kompensaciją *(pažymėkite ☒)*:
4.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
4.1.1. ☐ sunkus
4.1.2. ☐ vidutinis
4.1.3. ☐ lengvas
4.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
4.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
4.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
4.2.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)
4.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
4.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
4.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
4.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis
4.4. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos turi akivaizdžių neįgalumo požymių, kurie laikui bėgant nepasikeis (kol jam neįgalumo ar darbingumo lygis dar nenustatytas)

4.5. ☐ Asmuo turi judesio raidos sutrikimų (kol jam neįgalumas dar nenustatytas)
4.6. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
4.7. ☐ Kita _____

5. Papildoma informacija:

5.1. ☐ Asmuo vežimėlį įsigyja pirmą kartą
5.2. ☐ Pasibaigė bendrąja tvarka gauto vežimėlio naudojimo terminas
5.3. ☐ Pasikeitė sveikatos būklė ar fiziniai duomenys
5.4. ☐ Kita _____

6. Bendra tvarka gautą naują palydovo valdomą rankinį neįgaliojo vežimėlį asmeniui iki 18 metų, aktyvaus tipo ar elektrinį vežimėlį, rankomis ar automatiškai reguliuojamą lovą, neįgaliojo vežimėlį, skirtą tetraplegikui *(pabraukite)* grąžinau (grąžinsiu) į

_____

(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio padalinio pavadinimas arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

7. Pridedama:

7.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, ____ lapai
7.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
7.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
7.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
7.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos, dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai
7.6. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, ___ lapai
7.7. ☐ Kita _____

8. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

9. Žinau ir sutinku:

9.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
9.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą judėjimo techninės pagalbos priemonę, kompensacija nebus išmokama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą kompensaciją už įsigytą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti dokumentai gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują judėjimo techninės pagalbos priemonę:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti per įmonę naujos judėjimo techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują judėjimo techninės pagalbos priemonę:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (3) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI REGOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ:

Vardas																								

Pavardė																								

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI REGOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

20____ m. _____ d.

Prašau skirti _____
(nurodyti konkrečią regos techninės pagalbos priemonę)
_____

1. Priežastys gauti regos techninės pagalbos priemonę *(pažymėkite ☒)*:
1.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
1.1.1. ☐ sunkus
1.1.2. ☐ vidutinis
1.1.3. ☐ lengvas
1.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
1.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
1.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
1.2.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)
1.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
1.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
1.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
1.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis
1.4. ☐ Asmeniui nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis arba visiška negalia
1.5. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos gydosi asmens sveikatos priežiūros arba reabilitacijos įstaigoje
1.6. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
1.7. ☐ Kita _____
2. Papildoma informacija:
2.1. ☐ Kreipiasi pirmą kartą
2.2. ☐ Kreipiasi pakartotinai nepasikeitus sveikatos būklei
2.3. ☐ Kreipiasi pakartotinai pasikeitus sveikatos būklei
2.4. ☐ Kita _____

3. Pridedama:
3.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, ____ lapai
3.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
3.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
3.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
3.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos, dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai
3.6. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai
3.7. ☐ Kita _____

4. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

5. Žinau ir sutinku:
5.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
5.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti regos techninės pagalbos priemonę, priemonė nebus išduodama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą regos techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti dokumentai gauti regos techninės pagalbos priemonę:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti regos techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

- ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
- ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti regos techninės pagalbos priemonę:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (4) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ REGOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ:

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS
GAUTI KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ REGOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

20___ m. _____ d

Prašau skirti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę

1. Regos techninės pagalbos priemonė *(pažymėkite ☒)*:

1.1. ☐ Monokuliaras _____ (nurodyti modelį)
1.2. ☐ Kūno termometras (kalbantis) _____ (nurodyti modelį)
1.3. ☐ Kraujospūdžio matuoklis (kalbantis) _____ (nurodyti modelį)
1.4. ☐ Rankinis laikrodis (kalbantis) _____ (nurodyti modelį)
1.5. ☐ Stalinis laikrodis (kalbantis) _____ (nurodyti modelį)
1.6. ☐ Virtuvės svarstyklės (kalbančios) _____ (nurodyti modelį)
1.7. ☐ Elektroninis skaičiuotuvas (kalbantis) _____ (nurodyti modelį)
1.8. ☐ Elektroninis orientavimosi prietaisas _____ (nurodyti modelį)
1.9. ☐ Laidinis telefonas (kalbantis) _____ (nurodyti modelį)
1.9.1. ☐ Asmuo negavęs judriojo ryšio telefono (kalbančio) išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti šios priemonės įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę
1.10. ☐ Judriojo ryšio telefonas (kalbantis) _____ (nurodyti modelį)
1.10.1. ☐ Asmuo neaprūpintas laidiniu telefonu (kalbančiu) / negavęs laidinio telefono (kalbančio) išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti šios priemonės įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę
1.11. ☐ Uždaroji televizijos sistema _____ (nurodyti modelį)
1.11.1. ☐ Asmuo neaprūpintas nešiojamuoju elektroniniu vaizdo didinimo įtaisu ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių įsigyti šią priemonę, eilę
1.12. ☐ Nešiojamasis elektroninis vaizdo didinimo įtaisas _____ (nurodyti modelį)

1.12.1. ☐ Asmuo neaprūpintas uždarąja televizijos sistema ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių įsigyti šią priemonę, eilę
1.13. ☐ Spalvų matuoklis (kalbantis) _____ (nurodyti modelį)
1.14. ☐ Judriojo (mobilaus) ryšio telefono (kalbančio) įgarsinimo programinė įranga_____ (nurodyti modelį)
1.15. ☐ Kita _____ (nurodyti modelį)

2. Priežastys gauti kompensaciją *(pažymėkite ☒)*:

2.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis ar invalidumas:
- 2.1.1. ☐ sunkus
- 2.1.2. ☐ vidutinis
- 2.1.3. ☐ lengvas

2.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis
- 2.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
- 2.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
- 2.2.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)

2.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
- 2.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
- 2.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
- 2.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis

2.4. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
2.5. ☐ Kita _____

3. Papildoma informacija:

3.1. ☐ Regos techninės pagalbos priemonę (-es) _____ (nurodykite techninės pagalbos priemonės numerį (-ius)) įsigyju pirmą kartą;
3.2. ☐ Pasibaigė bendrąja tvarka gautos (-ų) techninės pagalbos priemonės (-ių) _____ (nurodykite techninės pagalbos priemonės numerį (-ius) naudojimo ar nustatytas kompensacijos gavimo terminas;
3.3. ☐ Esu neaprūpintas pažymėta (-omis) regos techninės pagalbos priemone (-ėmis) ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių įsigyti pažymėtą (-as)) regos techninės pagalbos priemonę (-es), eilę;
3.4. ☐ Nesu gavęs pažymėtos (-ų) regos techninės pagalbos priemonės (-ių), išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti naujos pažymėtos (-ų) regos techninės pagalbos priemonės (-ių) įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę;
3.5. ☐ Kita _____

4. Lietuvos Respublikos teritorijoje esančios kredito įstaigos pavadinimas _____

asmeninės sąskaitos numeris	L	T																		

arba

Lietuvos Respublikos teritorijoje esančios mokėjimo įstaigos pavadinimas, kodas ir buveinės adresas _____

5. (Asmens, kuriam prašoma mokėti naujos regos techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensaciją, duomenys)

Vardas																							

Pavardė																							

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

6. Pridedama:

6.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
6.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
6.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
6.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai

6.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos, kopija, _____ lapai
6.6. ☐ Mokinio ar studento pažymėjimo kopija, _____ lapai *(1.11ir 1.12 priemonėms)*
6.7. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai
6.8. ☐ Kita _____

7. Dokumentai, patvirtinantys naujos regos techninės pagalbos priemonės įsigijimą:
7.1. ☐ PVM sąskaita-faktūra (sąskaita-faktūra), _____ lapai
7.2. ☐ Kasos aparato (kasos pajamų orderio) kvitas, _____ lapai
7.3. ☐ Pirkimo–pardavimo kvitas, _____ lapai

8. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

9. Žinau ir sutinku:
9.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
9.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę, kompensacija nebus išmokama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą kompensaciją už savo lėšomis įsigytą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti dokumentai gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti regos techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (5) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOMPENSACIJĄ UŽ PER ĮMONĘ ĮSIGYTĄ NAUJĄ REGOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ:

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS
GAUTI KOMPENSACIJĄ UŽ PER ĮMONĘ ĮSIGYTĄ NAUJĄ REGOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę.

1. Regos techninės pagalbos priemonė *(pažymėkite ☒)*:

1.1. ☐ Nešiojamasis elektroninis užrašymo įtaisas Brailio rašto naudotojui
1.2. ☐ Didinimo programinė įranga
1.3. ☐ Ekrano skaitymo programinė įranga
1.4. ☐ Sintezuotos kalbos įtaisas
1.5. ☐ Kita _____

2. Priežastys gauti kompensaciją *(pažymėkite ☒)*:

2.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
  2.1.1. ☐ sunkus
  2.1.2. ☐ vidutinis
  2.1.3. ☐ lengvas
2.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
  2.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
  2.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
  2.2.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)
2.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
  2.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
  2.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
  2.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis
2.4. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos gydomas asmens sveikatos priežiūros arba reabilitacijos įstaigoje

2.5. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
2.6. ☐ Kita _____

3. Papildoma informacija

3.1. ☐ Regos techninės pagalbos priemonę (-es) _____ (nurodykite techninės pagalbos priemonės numerį (-ius)) įsigyju pirmą kartą
3.2. ☐ Pasibaigė bendrąja tvarka gautos (-ų) techninės pagalbos priemonės (-ių) _____ (nurodykite techninės pagalbos priemonės numerį (-ius) naudojimo ar nustatytas kompensacijos gavimo terminas
3.3. ☐ Kita _____

4. Pridedama:

4.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
4.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
4.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
4.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
4.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai
4.6. ☐ Mokinio ar studento pažymėjimo kopija įsigyjant nešiojamąjį elektroninį užrašymo įtaisą Brailio rašto naudotojui, _____ lapai
4.7. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai
4.8. ☐ Kita _____

5. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

6. Žinau ir sutinku:

6.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
6.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę, kompensacija nebus išmokama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą kompensaciją už įsigytą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti per įmonę įsigytos naujos regos techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują regos techninės pagalbos priemonę:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (6) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KLAUSOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ:

Vardas																								

Pavardė																								

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI KLAUSOS TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti _____
(nurodyti konkrečią klausos techninės pagalbos priemonę)
_____

1. Priežastys gauti klausos techninės pagalbos priemonę *(pažymėkite ☒)*:
1.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
1.1.1. ☐ sunkus
1.1.2. ☐ vidutinis
1.1.3. ☐ lengvas
1.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
1.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
1.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
1.2.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)
1.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
1.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
1.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
1.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis
1.4. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos gydomas asmens sveikatos priežiūros arba reabilitacijos įstaigoje
1.5. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
1.6. ☐ Kita _____
2. Papildoma informacija
2.1. ☐ Kreipiasi pirmą kartą
2.2. ☐ Kreipiasi pakartotinai nepasikeitus sveikatos būklei
2.3. ☐ Kreipiasi pakartotinai pasikeitus sveikatos būklei
2.4. ☐ Kita _____
3. Pridedama:
3.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai

3.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
3.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
3.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
3.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai
3.6. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai
3.7. ☐ Kita _____

4. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

5. Žinau ir sutinku:

5.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.

5.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti klausos techninės pagalbos priemonę, priemonė nebus išduodama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti dokumentai gauti klausos techninės pagalbos priemonę:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti klausos techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti klausos techninės pagalbos priemonę:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (7) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI ELEKTRINĮ VEŽIMĖLĮ:

Vardas																								

Pavardė																								

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI ELEKTRINĮ VEŽIMĖLĮ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti _____

1. Mano antropometriniai ir fiziniai duomenys *(įrašyti)*:
Ūgis .....
Svoris .....
Klubų plotis .....
Kita .....

2. Techninės pagalbos priemonės techniniai duomenys *(įrašyti)*:
Sėdynės plotis .....
Sėdynės gylis .....
Nugaros atramos aukštis .....
Kita .....

3. Priežastys gauti elektrinį vežimėlį *(pažymėkite ☒)*:
3.1. ☐ Asmeniui nuo 14 metų nustatytas neįgalumo lygis
3.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
3.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
3.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
3.2.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)
3.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
3.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
3.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
3.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis
3.4. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos gydomas asmens sveikatos priežiūros arba reabilitacijos įstaigoje
3.5. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
3.6. ☐ Kita .....

4. Papildoma informacija:
4.1. ☐ Elektrinį vežimėlį asmuo įsigyja pirmą kartą

4.2. ☐ Pasibaigė anksčiau gauto elektrinio vežimėlio naudojimo terminas
4.3. ☐ Gautas elektrinis vežimėlis naudojimosi laikotarpiu visiškai nusidėvėjo
4.4. ☐ Pasikeitė sveikatos būklė, fiziniai duomenys, individualūs poreikiai
4.5. ☐ Kita .....

5. Šiuo metu asmuo naudoja šias techninės pagalbos priemones (gavo šių priemonių įsigijimo išlaidų kompensacijas):

Eil. Nr.	Pavadinimas	Gavimo data	Iš kur gauta

6. Pridedama:
6.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
6.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
6.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
6.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
6.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos ar dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai
6.6. ☐ Informacija apie būstą, jo pritaikymą neįgaliųjų specialiesiems poreikiams ir kt. (savivaldybės administracijos skyriaus pažyma arba buities tyrimo aktas), _____ lapai
6.7. ☐ Asmenims iki 18 metų – pedagoginės psichologinės tarnybos pažyma dėl elektrinio vežimėlio įsigijimo tikslingumo, _____ lapai
6.8. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai
6.9. ☐ Kita .....

7. Bendra tvarka gautą aktyvaus tipo ar elektrinį vežimėlį arba aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo ar skuterio įsigijimo išlaidų kompensaciją grąžinsiu į

_____

(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio skyriaus pavadinimas arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

8. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

9. Žinau ir sutinku:
9.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
9.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti elektrinį vežimėlį, elektrinis vežimėlis nebus išduodamas ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą elektrinį vežimėlį turėsiu grąžinti.

10. Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką *(pasirinkti)*: fiksuotą ..... Eur / ..... procentų kainos ar likutinės vertės įmoką ..... Eur.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)
☐

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti dokumentai gauti elektrinį vežimėlį:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti elektrinį vežimėlį:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (8) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOJOMIS MINAMĄ TRIRATĮ AR KETURRATĮ**:**

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI KOJOMIS MINAMĄTRIRATĮ AR KETURRATĮ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti kojomis minamą triratį ar keturratį *(pabraukite)***.**

1. Mano antropometriniai ir fiziniai duomenys *(įrašyti)*:
Ūgis _____
Svoris _____
Kojos ilgis _____
Kita _____
2. Techninės pagalbos priemonės reikalingi pritaikymai *(įrašyti)*:
_____
(pėdų fiksacija, nugaros atrama ir pan.)
3. Priežastis gauti kojomis minamą triratį ar keturratį *(pažymėkite ☒)*:
3.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
3.1.1. ☐ sunkus
3.1.2. ☐ vidutinis
3.1.3. ☐ lengvas
3.2. ☐ Asmuo turi judesio raidos sutrikimų (kol jam neįgalumo lygis dar nenustatytas)
3.3. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos turi akivaizdžių neįgalumo požymių, kurie laikui bėgant nepasikeis (kol jam neįgalumo lygis dar nenustatytas)
4. Papildoma informacija:
4.1. ☐ Asmuo kojomis minamą triratį ar keturratį įsigyja pirmą kartą
4.2. ☐ Pasibaigė bendrąja tvarka gauto kojomis minamo triračio ar keturračio naudojimo terminas
4.3. ☐ Pasikeitė sveikatos būklė ar fiziniai duomenys
4.4. ☐ Kita _____
5. ☐ Bendrąja tvarka gautą kojomis minamą triratį ar keturratį grąžinau (grąžinsiu) į _____
_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio skyriaus pavadinimas arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)
6. Pridedama:
6.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____

lapai
6.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____lapai
6.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
6.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
6.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai
6.6. ☐ Kita _____

7. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

8. **Žinau ir sutinku**:

8.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.

8.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti kojomis minamą triratį ar keturratį, priemonė nebus išduodama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

9. Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką *(pasirinkti)*: fiksuotą ..... Eur / ..... procentų kainos ar likutinės vertės įmoką..... Eur.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas
(pabraukite)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti dokumentai gauti kojomis minamą triratį ar keturratį:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kojomis minamą triratį ar keturratį:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (9) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI PRIE RADIJO IR TELEVIZIJOS IMTUVŲ JUNGIAMĄ ĮTAISĄ IR (AR) GARSO RODYTUVĄ (ELEKTRONINĘ AUKLĘ):

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI PRIE RADIJO IR TELEVIZIJOS IMTUVŲ JUNGIAMĄ ĮTAISĄ IR (AR) GARSO RODYTUVĄ (ELEKTRONINĘ AUKLĘ)

20___ m. _____ d.

☐ **Prašau skirti prie radijo ir televizijos imtuvų jungiamą įtaisą ir (ar) garso rodytuvą (elektroninę auklę)** *(pabraukite)***.**

1. Priežastys gauti prie radijo ir televizijos imtuvų jungiamą įtaisą ir (ar) garso rodytuvą (elektroninę auklę) *(pažymėkite ☒)*:

1.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
- 1.1.1. ☐ sunkus
- 1.1.2. ☐ vidutinis
- 1.1.3. ☐ lengvas

1.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
- 1.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
- 1.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
- 1.2.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)

1.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
- 1.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
- 1.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
- 1.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis

1.4. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių

1.5. ☐ Klausos funkcijos pablogėjimas ne mažesnis kaip 60 dB

2. Papildoma informacija:

2.1. ☐ Asmuo prie radijo ir televizijos imtuvų jungiamą įtaisą ir (ar) garso rodytuvą (elektroninę auklę) įsigyja pirmą kartą

2.2. ☐ Pasibaigė bendrąja tvarka gauto prie radijo ir televizijos imtuvų jungiamo įtaiso ir (ar) garso rodytuvo (elektroninės auklės) naudojimo terminas

3. Pridedama:
3.1. □ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
3.2. □ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
3.3. □ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
3.4. □ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
3.5. □ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai
3.6. □ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai
3.7. □ Kita _____
4. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.
5. Žinau ir sutinku:
5.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
5.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti prie radijo ir televizijos imtuvų jungiamą įtaisą ir (ar) garso rodytuvą (elektroninę auklę), priemonė nebus išduodama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.
6. Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką *(pasirinkti)*: fiksuotą _____ Eur / _____ procentų kainos įmoką. *(Asmenims, auginantiems vaikus iki 3 metų amžiaus, punktas netaikomas.)*

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)
arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

□□ Pateikti visi reikalingi dokumentai
□□ Nepateikti dokumentai gauti prie radijo ir televizijos imtuvų jungiamą įtaisą ir (ar) garso rodytuvą (elektroninę auklę):

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti prie radijo ir televizijos imtuvų jungiamą įtaisą ir (ar) garso rodytuvą (elektroninę auklę):

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (10) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ JUDRIOJO (MOBILIOJO) RYŠIO TELEFONĄ (VIBRUOJANTĮ) AR PLANŠETINĮ KOMPIUTERĮ:

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	Telefono Nr.
Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS
GAUTI KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ JUDRIOJO (MOBILIOJO) RYŠIO TELEFONĄ (VIBRUOJANTĮ) AR PLANŠETINĮ KOMPIUTERĮ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują judriojo (mobiliojo) ryšio telefoną (vibruojantį) ar planšetinį kompiuterį *(pabraukite)* _____
(nurodyti modelį)

1. Priežastys gauti kompensaciją *(pažymėkite ☒)*:
1.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
1.1.1. ☐ sunkus
1.1.2. ☐ vidutinis
1.1.3. ☐ lengvas
1.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
1.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
1.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
1.2.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)
1.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
1.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
1.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
1.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis
1.4. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
1.5. ☐ Nustatytas ne mažesnis kaip _____ dB klausos pablogėjimas
2. Papildoma informacija:
2.1. ☐ Nėra skirtas laidinis telefonas arba jo naudojimo terminas yra pasibaigęs
2.2. ☐ Naują judriojo (mobiliojo) ryšio telefoną (vibruojantį) ar planšetinį kompiuterį asmuo įsigyja pirmą kartą
2.3. ☐ Asmuo negavęs judriojo (mobiliojo) ryšio telefono (vibruojančio) ar planšetinio kompiuterio išlaidų

kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti klausos techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę

2.4. ☐ Pasibaigė bendrąja tvarka gautos techninės pagalbos priemonės naudojimosi ar nustatytas kompensacijos skyrimo terminas

2.5. ☐ Kreipiasi pirmą kartą

2.6. ☐ Kita _____

3. Lietuvos Respublikos teritorijoje esančios kredito įstaigos pavadinimas _____

asmeninės sąskaitos numeris

L	T																	

arba

Lietuvos Respublikos teritorijoje esančios mokėjimo įstaigos pavadinimas, kodas ir buveinės adresas

_____

4. Asmens, kuriam prašoma skirti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują judriojo (mobiliojo) ryšio telefoną (vibruojantį) ar planšetinį kompiuterį, duomenys

Vardas	

Pavardė	

Asmens kodas	

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

5. Pridedama:

5.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai

5.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai

5.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai

5.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai

5.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai

5.6. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai

5.7. ☐ Kita _____

6. Dokumentai, patvirtinantys naujo judriojo (mobiliojo) ryšio telefono (vibruojančio) ar planšetinio kompiuterio įsigijimą:

6.1. ☐ PVM sąskaita-faktūra (sąskaita-faktūra), _____ lapai

6.2. ☐ Kasos aparato (kasos pajamų orderio) kvitas, _____ lapai

6.3. ☐ Pirkimo–pardavimo kvitas, _____ lapai

7. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

8. Žinau ir sutinku:

8.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.

8.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują klausos techninės pagalbos priemonę, kompensacija nebus išmokama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonės kompensaciją turėsiu grąžinti.

Pareiškėjas _____ _____

(parašas) (vardas ir pavardė)

arba

motina (įmotė), tėvas (įtėvis),

pareiškėjo sutuoktinis,

pareiškėjo pilnametis vaikas,

globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,

savivaldybės socialinis darbuotojas,

neįgaliųjų asociacijos atstovas

(pabraukite)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai

☐ Nepateikti dokumentai gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują judriojo (mobiliojo) ryšio telefoną (vibruojantį) ar planšetinį kompiuterį:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____

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

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai

☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują judriojo (mobiliojo) ryšio telefoną (vibruojantį) ar planšetinį kompiuterį:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (11) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI RANKOMIS AR AUTOMATIŠKAI REGULIUOJAMĄ LOVĄ:

Vardas																								

Pavardė																								

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI RANKOMIS ARBA AUTOMATIŠKAI REGULIUOJAMĄ LOVĄ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą *(pabraukite)*.

1. Priežastys gauti priemonę *(pažymėkite ☒)*:
1.1. ☐ Asmeniui nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis
1.2. ☐ Asmeniui nustatyta visiška negalia
2. Papildoma informacija:
2.1. ☐ Rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą įsigyju pirmą kartą
2.2. ☐ Turima rankomis arba automatiškai reguliuojama lova visiškai nusidėvėjo
2.3. ☐ Asmuo neaprūpintas aktyvaus tipo vežimėliu ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių įsigyti aktyvaus tipo vežimėlį, eilę
2.4. ☐ Asmuo negavęs aktyvaus tipo vežimėlio išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę
2.5. ☐ Kita _____
3. Bendrąja tvarka gautą aktyvaus tipo vežimėlį ar rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą grąžinau (grąžinsiu) į
_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio padalinio pavadinimas arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)
4. Pridedama:
4.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
4.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
4.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
4.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
4.5. ☐ Specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos ar dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai
4.6. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai
4.7. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai

4.8. ☐ Kita _____

5. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

6. Žinau ir sutinku:

6.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.

6.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą, rankomis arba automatiškai reguliuojama lova nebus išduodama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

7. Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką *(pasirinkti)*: fiksuotą _____ Eur / _____ procentų kainos ar likutinės vertės įmoką _____ Eur.

Pareiškėjas _____ _____

(parašas) (vardas ir pavardė)

arba

motina (įmotė), tėvas (įtėvis),

pareiškėjo sutuoktinis,

pareiškėjo pilnametis vaikas,

globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,

savivaldybės socialinis darbuotojas,

neįgaliųjų asociacijos atstovas

(pabraukite)

☐☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai

☐☐ Nepateikti dokumentai gauti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____

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

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti automatiškai ar rankomis reguliuojamą lovą:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (12) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ ČIUŽINĮ PRAGULOMS IŠVENGTI:

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI
KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ ČIUŽINĮ PRAGULOMS IŠVENGTI

20___ m. _____ d.

Prašau skirti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują čiužinį praguloms išvengti
_____
(nurodyti modelį)

1. Priežastys gauti kompensaciją *(pažymėkite ☒)*:
1.1. ☐ Asmeniui nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis
1.2. ☐ Asmeniui nustatyta visiška negalia
2. Papildoma informacija:
2.1. ☐ Asmuo čiužinį įsigyja pirmą kartą
2.2. ☐ Pasibaigė bendrąja tvarka gauto čiužinio naudojimo (čiužinio įsigijimo kompensacijos gavimo) terminas
2.3. ☐ Kita _____
3. Lietuvos Respublikos teritorijoje esančios kredito įstaigos pavadinimas _____
asmeninės sąskaitos numeris | L | T | | | | | | | | | | | | | | | | | |
arba
Lietuvos Respublikos teritorijoje esančios mokėjimo įstaigos pavadinimas, kodas ir buveinės adresas
_____
4. Asmens, kuriam prašoma skirti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują čiužinį praguloms išvengti, duomenys:

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

5. Pridedama:
5.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, ____ lapai
5.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, ____ lapai
5.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
5.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, ____ lapai
5.5. ☐ Specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos ar dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai
5.6. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai
5.7. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai
5.8. ☐ Kita _____
6. Dokumentai, patvirtinantys naujo čiužinio įsigijimą:
6.1. ☐ PVM sąskaita-faktūra (sąskaita-faktūra), _____ lapai
6.2. ☐ Kasos aparato ar kasos pajamų orderio kvitas ar banko dokumentas (originalas), _____ lapai
6.3. ☐ Čiužinio atitikties deklaracijos (gaminys turi būti paženklintas CE ženklu ir atitikti medicinos prietaisų direktyvą 93/42 EEB) kopija, patvirtinta pardavėjo, _____ lapai
6.4. ☐ Dokumento, nurodančio prekės garantiją, kopija, _____ lapai
7. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.
8. Žinau ir sutinku:
8.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
8.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują čiužinį praguloms išvengti, kompensacija nebus išmokama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą kompensaciją už įsigytą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)
arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti dokumentai gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują čiužinį praguloms išvengti:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują čiužinį praguloms išvengti:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (13) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ SKUTERĮ:

Vardas																								

Pavardė																								

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ SKUTERĮ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują skuterį _____
(nurodyti modelį)

1. Priežastys gauti kompensaciją *(pažymėkite ☒)*:
1.1. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
☐ 1.1.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
☐ 1.1.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
☐ 1.1.3. ☐ pripažintas darbingu (60–100 proc.)
1.2. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
1.3. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos turi akivaizdžių neįgalumo požymių, kurie laikui bėgant nepasikeis (kol jam neįgalumo ar darbingumo lygis dar nenustatytas)
2. Papildoma informacija:
2.1. ☐ Asmuo skuterį įsigyja pirmą kartą
2.2. ☐ Pasibaigė bendrąja tvarka nustatytas skuterio kompensacijos gavimo laikas terminas
2.3. ☐ Asmuo neaprūpintas elektriniu vežimėliu ar aktyvaus tipo vežimėliu, neįrašytas į asmenų, pageidaujančių įsigyti elektrinį vežimėlį ar aktyvaus tipo vežimėlį, eilę
2.4. ☐ Asmuo negavęs aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti naujo aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę
2.5. ☐ Kita _____
3. Gautą aktyvaus tipo arba elektrinį vežimėlį grąžinau (grąžinsiu) į _____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio skyriaus arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)
4. Lietuvos Respublikos teritorijoje esančios kredito įstaigos pavadinimas _____,

asmeninės sąskaitos numeris	L	T																	

arba
Lietuvos Respublikos teritorijoje esančios mokėjimo įstaigos pavadinimas, kodas ir buveinės adresas
_____
(asmens, kuriam prašoma mokėti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują skuterį, duomenys)

5. Pridedama:
5.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
5.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
5.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
5.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
5.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai
5.6. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai
5.7. ☐ Kita _____

6. Dokumentai, patvirtinantys skuterio įsigijimą:
6.1. ☐ PVM sąskaita-faktūra (sąskaita-faktūra), _____ lapai
6.2. ☐ Kasos aparato ar kasos pajamų orderio kvitas ar banko dokumentas (originalas), _____ lapai
6.3. ☐ Skuterio atitikties deklaracijos (gaminys turi būti paženklintas CE ženklu ir atitikti medicinos prietaisų direktyvą 93/42 EEB), _____ lapai
6.4. ☐ Dokumento, nurodančio prekės garantiją, kopija, _____ lapai

7. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

8. Žinau ir sutinku:
8.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
8.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują skuterį, kompensacija nebus išmokama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą kompensaciją už įsigytą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti dokumentai gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują skuterį:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują skuterį:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (14) 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 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOMPENSACIJĄ UŽ PER ĮMONĘ ĮSIGYTĄ NAUJĄ VIDINIO RYŠIO (FM) SISTEMĄ:

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS GAUTI KOMPENSACIJĄ UŽ PER ĮMONĘ ĮSIGYTĄ NAUJĄ VIDINIO RYŠIO (FM) SISTEMĄ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują vidinio ryšio (FM) sistemą.

1. Priežastys gauti kompensaciją *(pažymėkite ☒)*:
1.1. ☐ Asmuo naudojasi klausos aparatu (aparatais) arba kochleariniu implantu, arba įsriegiamu kauliniu implantu ir mokosi bendrojo lavinimo, profesinėje ar aukštojoje mokykloje
1.2. ☐ Asmeniui nustatytas ne mažesnis kaip 56 dB klausos pablogėjimas
2. Papildoma informacija:
2.1. ☐ Asmuo vidinio ryšio (FM) sistemą įsigyja pirmą kartą
2.2. ☐ Pasibaigė bendrąja tvarka gautos vidinio ryšio (FM) sistemos įsigijimo kompensacijos gavimo terminas
2.3. ☐ Kita _____
3. Pridedama:
3.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
3.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai
3.3. ☐ Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai
3.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai
3.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai
3.6. ☐ Mokinio ar studento pažymėjimo kopija, _____ lapai
3.7. ☐ Kita _____
4. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.
5. Žinau ir sutinku:
5.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
5.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują

klausos techninės pagalbos priemonę, kompensacija nebus išmokama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą kompensaciją už per įmonę įsigytą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

Pareiškėjas _____ _____

(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti dokumentai gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują vidinio ryšio (FM) sistemą:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____

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

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kompensaciją už per įmonę įsigytą naują vidinio ryšio (FM) sistemą:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (15) forma patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2010 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. A1-634
(Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMENS APRŪPINIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĖMIS SUTARTIS DĖL ILGALAIKIO MATERIALIOJO TURTO

20____m._____ d. Nr._____

_____ (toliau – **Davėjas**),
(įmonės pavadinimas ir kodas)

atstovaujamas_____
(atstovo pareigos, vardas ir pavardė)

pagal _____,
(dokumento, kuriuo remiantis suteikiama teisė pasirašyti sutartį, Nr. ir data)

ir _____ a. k._____
(asmens vardas ir pavardė)

atstovaujamas_____
(vardas ir pavardė, nurodyti: pareiškėjo motina (įmotė), tėvas (įtėvis), sutuoktinis, pilnametis vaikas, globėjas (rūpintojas) arba įgaliotas atstovas, savivaldybės socialinis darbuotojas, neįgaliųjų asociacijos atstovas)

(toliau – **Gavėjas**), sudarė šią Sutartį:

1. Davėjas perduoda Gavėjui naudotis techninės pagalbos priemones (toliau – TPP), nurodytas lentelėje:

Eil. Nr.	TPP pavadinimas	Nomenklatūrinis numeris	TPP išduota pirmą kartą / pakartotinai	TPP valdytojas Centras / savivaldybė	Inventorinis numeris	Įsigijimo vertė, Eur	Likutinė vertė, Eur	TPP skyrimo laikotarpis nuolat naudotis (nurodyti konkretų laikotarpį)	Nustatytas naudojimo laikas (metais)
	Iš viso								

2. Gavėjas sumokėjo nustatyto dydžio įmoką (įrašykite skaitmenimis ir žodžiais): fiksuotą _____ _____ Eur / _____ procentų kainos ar likutinės vertės įmoką _____ Eur.

3. TPP perduodama su visais priklausiniais ir jos dokumentais (garantinio aptarnavimo dokumentais, naudojimo instrukcija ir kt.), jeigu tokie yra.

4. Davėjas įsipareigoja:
4.1. Instruktuoti Gavėją, kaip naudoti TPP.
4.2. Organizuoti TPP remontą, jei Gavėjas nepažeidė TPP naudojimo ar saugojimo instrukcijų ir, atsiradus būtinybei, individualų jos pritaikymą.

5. Gavėjas įsipareigoja:
5.1. Naudoti TPP pagal paskirtį, išlaikyti bei saugoti.
5.2. Saugoti gautus TPP dokumentus ir laikytis naudojimosi instrukcijos.
5.3. Grąžinti TPP švarią ir tvarkingą Davėjui, kai TPP tampa nebereikalinga arba netinkama naudoti.
5.4. Informuoti Davėją apie faktinės gyvenamosios vietos ir kitų reikšminių aplinkybių pasikeitimą.

6. Kitos sąlygos:
6.1. Jeigu Gavėjas yra gavęs garantinio aptarnavimo dokumentus, dėl TPP remonto garantinio aptarnavimo laikotarpiu privalo kreiptis į TPP tiekėją, nurodytą šiuose dokumentuose.

6.2. Gavėjui mirus, jo šeimos nariai, globėjai, rūpintojai ar sutartį pasirašęs asmuo privalo per 30 dienų grąžinti TPP Davėjui.
6.3. Ši Sutartis galioja iki visiško šalių įsipareigojimų įvykdymo.
6.4. Ši Sutartis gali būti keičiama tik raštišku abiejų šalių susitarimu.
6.5. Ši Sutartis nutraukiama ir vykdoma Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
6.6. Šalių ginčai sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
6.7. Ši Sutartis sudaryta 2 vienodą juridinę galią turinčiais egzemplioriais – po vieną kiekvienai šaliai.

Šalių rekvizitai

DAVĖJAS

_____
(įmonės pavadinimas)
_____
(įmonės kodas)
_____
(adresas)
_____
(tel. Nr.)
_____
(atstovo pareigų pavadinimas)
_____
(parašas)
_____
(vardas ir pavardė)

A.V.

GAVĖJAS

_____
(parašas)
_____
(vardas ir pavardė)
_____
(adresas)
_____
(tel. Nr.)

SP-10 (16) forma patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2010 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. A1-634
(Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

ASMENS APRŪPINIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĖMIS SUTARTIS DĖL TRUMPALAIKIO MATERIALIOJO TURTO

20____ m. _____d. Nr. _____

_____ (toliau – **Davėjas**),
(įmonės pavadinimas ir įmonės kodas)
atstovaujamas _____
(atstovo pareigos, vardas ir pavardė)
pagal _____ ,
(dokumento, kuriuo remiantis suteikiama teisė pasirašyti sutartį, Nr. ir data)
ir _____ a. k. _____,
(asmens vardas ir pavardė)
atstovaujamas_____
(vardas ir pavardė, nurodyti: pareiškėjo motina (įmotė), tėvas (įtėvis), sutuoktinis, pilnametis vaikas, globėjas (rūpintojas) arba įgaliotas atstovas, savivaldybės socialinis darbuotojas, neįgaliųjų asociacijos atstovas)
(toliau – **Gavėjas**), sudarė šią Sutartį:

1. Davėjas perduoda naudotis Gavėjui techninės pagalbos priemones (toliau – TPP), nurodytas lentelėje:

Eil. Nr.	TPP pavadinimas	Nomenklatūrinis numeris	TPP išduota pirmą kartą / pakartotinai	TPP valdytojas Centras / savivaldybė	Mato vnt.	Kiekis	Kaina, Eur	Suma, Eur	TPP skyrimo laikotarpis nuolat naudotis (nurodyti konkretų laikotarpį)	Nustatytas naudojimo laikas (metais)
	Iš viso									

2. Perduodamų TPP vertė _____Eur.
(skaitmenimis ir žodžiais)

3. TPP perduodamos su visais priklausiniais ir jų dokumentais (garantinio aptarnavimo dokumentais, naudojimo instrukcija ir kt.), jeigu tokie yra.

4. Davėjas įsipareigoja:
4.1. Instruktuoti Gavėją, kaip naudoti TPP.
4.2. Organizuoti TPP remontą, jei Gavėjas nepažeidė TPP naudojimo ar saugojimo instrukcijų ir, atsiradus būtinybei, individualų jos pritaikymą.

5. Gavėjas įsipareigoja:
5.1. Naudoti TPP pagal paskirtį, išlaikyti bei saugoti.
5.2. Saugoti gautus TPP dokumentus ir laikytis naudojimosi instrukcijos.
5.3. Grąžinti TPP švarią ir tvarkingą Davėjui, kai TPP tampa nebereikalinga arba netinkama naudoti.
5.4. Informuoti Davėją apie faktinės gyvenamosios vietos ir kitų reikšminių aplinkybių pasikeitimą.

6. Kitos sąlygos:

6.1. Jeigu Gavėjas yra gavęs garantinio aptarnavimo dokumentus, dėl TPP remonto garantinio aptarnavimo laikotarpiu privalo kreiptis į TPP tiekėją, nurodytą šiuose dokumentuose.

6.2. Gavėjui mirus, jo šeimos nariai, globėjai, rūpintojai ar sutartį pasirašęs asmuo privalo per 30 dienų grąžinti TPP Davėjui.

6.3. Ši Sutartis galioja iki visiško šalių įsipareigojimų įvykdymo.

6.4. Ši Sutartis gali būti keičiama tik raštišku abiejų šalių susitarimu.

6.5. Ši Sutartis nutraukiama ir vykdoma Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

6.6. Šalių ginčai sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

6.7. Ši Sutartis sudaryta 2 vienodą juridinę galią turinčiais egzemplioriais – po vieną kiekvienai šaliai.

Šalių rekvizitai

DAVĖJAS

_____
(įmonės pavadinimas)

_____
(įmonės kodas)

_____
(adresas)

_____
(tel. Nr.)

_____
(atstovo pareigų pavadinimas)

_____
(parašas)

_____
(vardas ir pavardė)

A.V.

GAVĖJAS

_____
(parašas)

_____
(vardas ir pavardė)

_____
(adresas)

_____
(tel. Nr.)

SP-10 (17) forma patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2010 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. A1-634
(Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1-627 redakcija)

_____
(dokumento sudarytojo pavadinimas)

ASMENS APRŪPINIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĖMIS PERDAVIMO AKTAS

20_____ m. _____ d. Nr. _____

_____
(sudarymo vieta)

_____(toliau – **Davėjas**),
(įmonės pavadinimas ir kodas)
atstovaujamas _____
(atstovo pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)
ir _____a. k. _____,
(asmens vardas ir pavardė)
atstovaujamas_____
(vardas ir pavardė, nurodyti: pareiškėjo motina (įmotė), tėvas (įtėvis), sutuoktinis, pilnametis vaikas, globėjas (rūpintojas) arba įgaliotas atstovas, savivaldybės socialinis darbuotojas, neįgaliųjų asociacijos atstovas)
(toliau – **Gavėjas**), sudarė šį perdavimo aktą:

1. Davėjas perduoda naudotis Gavėjui nemokamai ir negrąžinimai techninės pagalbos priemones (toliau – TPP), nurodytas lentelėje:

Eil. Nr.	TPP pavadinimas	Nomenklatūrinis numeris	TPP valdytojas Centras / savivaldybės įstaiga	Mato vnt.	Kiekis	Kaina, Eur	Suma, Eur	Nustatytas naudojimo laikas (metais)
	Iš viso							

2. Perduodamų TPP vertė _____ Eur
(skaitmenimis ir žodžiais)

3. Perdavimo aktas sudarytas 2 vienodą juridinę galią turinčiais egzemplioriais – po vieną kiekvienai šaliai.

Perdavė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Priėmė

_____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

SP-10 (18) forma patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2014 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. A1-627

_____
(dokumento sudarytojo pavadinimas)

ASMENS APRŪPINIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĖMIS SU ĮMOKA SUTARTIS DĖL TRUMPALAIKIO MATERIALIOJO TURTO

20____ m._____ d. Nr._____

_____ (toliau – **Davėjas**),
(įmonės pavadinimas ir įmonės kodas)
atstovaujamas _____
(atstovo pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)
pagal_____ ,
(dokumento, kuriuo remiantis suteikiama teisė pasirašyti sutartį, Nr. ir data)
ir _____ a. k. _____,
(asmens vardas ir pavardė)
atstovaujamas_____
(vardas ir pavardė, nurodyti: pareiškėjo motina (įmotė), tėvas (įtėvis), sutuoktinis, pilnametis vaikas, globėjas (rūpintojas) arba įgaliotas atstovas, savivaldybės socialinis darbuotojas, neįgaliųjų asociacijos atstovas)
(toliau – **Gavėjas**), sudarė šią Sutartį:

1. Davėjas perduoda naudotis Gavėjui techninės pagalbos priemones (toliau – TPP), nurodytas lentelėje:

Eil. Nr.	TPP pavadinimas	Nomenklatūrinis numeris	TPP išduota pirmą kartą / pakartotinai	TPP valdytojas Centras / savivaldybė	Mato vnt.	Kiekis	Kaina, Eur	Suma, Eur	TPP skyrimo laikotarpis nuolat naudotis (nurodyti konkretų laikotarpį)	Nustatytas naudojimo laikas (metais)
	Iš viso									

2. Gavėjas sumokėjo nustatyto dydžio įmoką (įrašykite skaitmenimis ir žodžiais): fiksuotą _____ _____ Eur / _____ procentų kainos ar likutinės vertės įmoką _____ Eur.

3. TPP perduodamos su visais priklausiniais ir jų dokumentais (garantinio aptarnavimo dokumentais, naudojimo instrukcija ir kt.), jeigu tokie yra.

4. Davėjas įsipareigoja:
4.1. Instruktuoti Gavėją, kaip naudoti TPP.
4.2. Organizuoti TPP remontą, jei TPP nepažeidė TPP naudojimo ar saugojimo instrukcijų ir, atsiradus būtinybei, individualų jos pritaikymą.

5. Gavėjas įsipareigoja:
5.1. Naudoti TPP pagal paskirtį, išlaikyti bei saugoti.
5.2. Saugoti gautus TPP dokumentus ir laikytis naudojimosi instrukcijos.
5.3. Grąžinti TPP švarią ir tvarkingą Davėjui, kai TPP tampa nebereikalinga arba netinkama naudoti.
5.4. Informuoti Davėją apie faktinės gyvenamosios vietos ir kitų reikšminių aplinkybių pasikeitimą.

6. Kitos sąlygos:

6.1. Jeigu Gavėjas yra gavęs garantinio aptarnavimo dokumentus, dėl TPP remonto garantinio aptarnavimo laikotarpiu privalo kreiptis į TPP tiekėją, nurodytą šiuose dokumentuose.

6.2. Gavėjui mirus, jo šeimos nariai, globėjai, rūpintojai ar sutartį pasirašęs asmuo privalo per 30 dienų grąžinti TPP Davėjui.

6.3. Ši Sutartis galioja iki visiško šalių įsipareigojimų įvykdymo.

6.4. Ši Sutartis gali būti keičiama tik raštišku abiejų šalių susitarimu.

6.5. Ši Sutartis nutraukiama ir vykdoma Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

6.6. Šalių ginčai sprendžiami Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

6.7. Ši Sutartis sudaryta 2 vienodą juridinę galią turinčiais egzemplioriais – po vieną kiekvienai šaliai.

Šalių rekvizitai

DAVĖJAS

_____
(įmonės pavadinimas)

_____
(įmonės kodas)

_____
(adresas)

_____
(tel. Nr.)

_____
(atstovo pareigų pavadinimas)

_____
(parašas)

_____
(vardas ir pavardė)

A.V.

GAVĖJAS

_____
(parašas)

_____
(vardas ir pavardė)

_____
(adresas)

_____
(tel. Nr.)

SP-10 (19) forma patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2014 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. A1-627

_____
(dokumento sudarytojo pavadinimas)

ASMENS APRŪPINIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĖMIS SU ĮMOKA PERDAVIMO AKTAS

20_____m. _____ d. Nr. _____

_____
(sudarymo vieta)

_____ (toliau – **Davėjas**),
(įmonės pavadinimas ir įmonės kodas)
atstovaujamas _____
(atstovo pareigų pavadiniams, vardas ir pavardė)
ir _____a. k. _____ ,
(asmens vardas ir pavardė)
atstovaujamas_____
(vardas ir pavardė, nurodyti: pareiškėjo motina (įmotė), tėvas (įtėvis), sutuoktinis, pilnametis vaikas, globėjas (rūpintojas) arba įgaliotas atstovas, savivaldybės socialinis darbuotojas, neįgaliųjų asociacijos atstovas)
(toliau – **Gavėjas**), sudarė šį perdavimo aktą:

1. Davėjas perduoda naudotis Gavėjui techninės pagalbos priemones (toliau – TPP), nurodytas lentelėje:

Eil. Nr.	Nomenklatūrinis numeris	TPP pavadinimas	TPP valdytojas Centras / savivaldybės įstaiga	Mato vnt.	Kiekis	Kaina, Eur	Suma, Eur	Nustatytas naudojimo laikas (metais)
	Iš viso							

2. Gavėjas sumokėjo nustatyto dydžio įmoką (įrašyti skaitmenimis ir žodžiais): fiksuotą._____ Eur / _____ procentų kainos ar likutinės vertės įmoką _____ Eur.

3. Perdavimo aktas sudarytas 2 vienodą juridinę galią turinčiais egzemplioriais – po vieną kiekvienai šaliai.

Perdavė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Priėmė

_____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

SP-11 forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2006 m. spalio 10 d. įsakymu Nr. A1-279
(Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2014 m. gruodžio 10 d. įsakymo Nr. A1- 627 redakcija)

ASMENS, KURIS KREIPIASI DĖL SOCIALINĖS PARAMOS MOKINIAMS[1]

Vardas																								

Pavardė																								

Asmens kodas											

[1] *Jei kreipiasi fizinio asmens atstovas, įrašomi atstovaujamojo duomenys.*

Deklaruota gyvenamoji vieta	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.*

Pareiškėjas yra (*reikalingą variantą pažymėkite ☒*):

☐ mokinio (mokinių) motina ☐ mokinio (mokinių) tėvas
☐ pilnametis mokinys ☐ nepilnametis mokinys, kuris yra susituokęs ar emancipuotas
☐ globėjas (rūpintojas), kai vaiko globa (rūpyba) nustatyta tėvų prašymu dėl laikino jų išvykimo iš Lietuvos Respublikos
☐ kitas bendrai gyvenantis pilnametis asmuo

_____
(mokyklos ir savivaldybės (seniūnijos) pavadinimas)

PRAŠYMAS-PARAIŠKA
SOCIALINEI PARAMAI MOKINIAMS GAUTI

20___ m. _____ d.

Prašau skirti (*reikalingą variantą pažymėkite ☒*):

☐ nemokamus pietus
☐ nemokamą maitinimą mokykloje organizuojamoje dieninėje vasaros poilsio stovykloje
☐ nemokamus pusryčius
☐ nemokamus pavakarius
☐ paramą mokinio reikmenims įsigyti

šiam mokiniui (mokiniams)

Eil. Nr.	Mokinio vardas ir pavardė	Asmens kodas, jei nėra – gimimo data	Klasė, kurioje mokinys mokosi	Mokyklos, kurioje mokinys mokosi ir (arba) kuri organizuoja dienines vasaros poilsio stovyklas, pavadinimas

Pastaba: *savivaldybės administracija, patikrinusi bendrai gyvenančių asmenų ar vieno gyvenančio asmens gyvenimo sąlygas ir surašiusi buities ir gyvenimo sąlygų patikrinimo aktą, turi teisę skirti nemokamus pusryčius ar pavakarius savivaldybės nustatyta tvarka.*

I. PAJAMOS

Bendrai gyvenančių asmenų ar vieno gyvenančio asmens paskutinių 3 mėn. iki kreipimosi mėnesio _____ pajamos
(nurodyti mėnesius)
arba kreipimosi mėnesio _____ pajamos
(nurodyti mėnesį)

Eil. Nr.	Pajamų rūšies pavadinimas	Pajamos[4], Eur		
		Vyras	Moteris	Vaikai
1	2	3	4	5
1.	Su darbo ar tarnybos santykiais susijusios pajamos, įskaitant dienpinigius, butpinigius, maistpinigius ir kitas pajamas			
2.	Nedarbo socialinio draudimo išmokos	x	x	x
3.	Autorinis atlyginimas, pajamos, gautos iš sporto veiklos, atlikėjo veiklos			
4.	Pensijos (senatvės, netekto darbingumo, našlių ir našlaičių, socialinė ir kt.), pensijų išmokos, šalpos išmokos[5]	x	x	x
5.	Valstybinės ir iš kitų žinybų gautos pensijos ar pensijų išmokos			
6.	Dividendai			
7.	Palūkanos			
8.	Individualios įmonės savininko pajamos, gautos iš šios įmonės apmokestinto pelno, ir (ar) mažosios bendrijos narių, tikrosios ūkinės bendrijos ar komanditinės ūkinės bendrijos tikrųjų narių pajamos ir iš šių įmonių asmeniniams poreikiams gautos lėšos			
9.	Individualios veiklos pajamos, įskaitant pajamas, gautas verčiantis veikla pagal verslo liudijimą ir individualios veiklos vykdymo pažymą			
10.	Pajamos, gautos iš žemės ūkio veiklos ir teikiant žemės ūkio ir miškininkystės paslaugas:			
10.1.	pajamos iš žemės ūkio veiklos, išskyrus pajamas iš žemės ūkio naudmenų, kurių bendras plotas neviršija 1 ha			

10.2.	pajamos, gautos teikiant žemės ūkio ir miškininkystės paslaugas pagal žemės ūkio ir miškininkystės kvitą[6]			
11.	Išmokos žemės ūkio veiklai (tiesioginės ir kompensacinės išmokos)	x	x	x
12.	Piniginės lėšos, gautos vaikui (įvaikiui) išlaikyti (alimentai)			
13.	Išmokos iš Vaikų išlaikymo fondo			
14.	Socialinio pobūdžio pajamos[7]	x	x	x
15.	Išeitinė išmoka nutraukiant darbo sutartį arba atleidžiamam iš pareigų valstybės tarnautojui			
16.	Ligos, profesinės reabilitacijos, motinystės, tėvystės, motinystės (tėvystės) pašalpos	x	x	x
17.	Statutiniams valstybės tarnautojams (pareigūnams) ir krašto apsaugos sistemos kariams laikinojo nedarbingumo, nėštumo ir gimdymo atostogų, tėvystės atostogų ar vaiko priežiūros atostogų laikotarpiais mokamos išmokos			
18.	Turtinės ar neturtinės žalos atlyginimas (įskaitant periodinę ir vienkartinę netekto darbingumo kompensaciją)			
19.	Turto pardavimo pajamos, išskyrus įskaitomas į turtą			
20.	Pajamos už kilnojamojo ar nekilnojamojo daikto nuomą			
21.	Loterijų ar kitų žaidimų laimėjimai, prizai			
22.	Stipendijos[8]			
23.	Gautos (negrąžintos) paskolos ar jų dalis[9]			
24.	Gautos dovanų piniginės lėšos			
25.	Paveldėtos piniginės lėšos			
26.	Užsienyje ar iš užsienio valstybės gautos piniginės lėšos			
27.	Kitos faktiškai gautos lėšos[10] (grąžintos gyventojų pajamų mokesčio permokų sumos ir kt.)			

Pastaba: *pajamos už mėnesius iki euro įvedimo dienos nurodomos litais, o nuo euro įvedimo dienos – eurais.*

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

[5] *Išskyrus slaugos ar priežiūros (pagalbos) išlaidų tikslines kompensacijas ir tikslinį priedą.*

[6] *Šios pajamos įskaičiuojamos į bendrai gyvenančių asmenų arba vieno gyvenančio asmens pajamas, kai, sumuojant einamaisiais kalendoriniais metais gautą atlygį už žemės ūkio ir miškininkystės paslaugas pagal žemės ūkio ir miškininkystės paslaugų kvitą, jų dydis viršija 1750 eurų.*

[7] *Socialinio pobūdžio pajamos (išmoka vaikui, socialinė pašalpa, išmoka privalomosios tarnybos kario vaikui ir kt.), išskyrus vienkartines išmokas ir (ar) pašalpas, mokamas iš valstybės, Valstybinio socialinio draudimo fondo ar savivaldybių biudžetų, subsidijas užimtumui remti, mokamas iš valstybės ar savivaldybių biudžetų, Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Europos prisitaikymo prie globalizacijos padarinių fondo, ir darbdavio mokamas vienkartines išmokas ir (ar) pašalpas bei kas mėnesį gaunamas socialinio pobūdžio pajamas: transporto išlaidų kompensacijas neįgaliesiems, kompensacijas donorams, pagalbos pinigus, mokamus pagal Lietuvos Respublikos socialinių paslaugų įstatymą.*

[8] *Išskyrus stipendijas ir kitą materialinę paramą, teikiamą aukštųjų mokyklų pirmosios, antrosios pakopų, vientisųjų ir laipsnio nesuteikiančių studijų (išskyrus rezidentūros studijų studentus) studentams, studijuojantiems pagal dieninės, nuolatinės ar ištęstinės studijų formų programas (išskyrus asmenis, pakartotinai studijuojančius pagal tos pačios ar žemesnės pakopos studijų programas ir laipsnio nesuteikiančių studijų programas, jeigu daugiau kaip pusę tos studijų programos kreditų jie įgijo valstybės biudžeto lėšomis), ir stipendijas bei kitą materialinę paramą, teikiamą profesinio mokymo įstaigų mokiniams, kurie mokosi pagal profesinio mokymo programą pirmajai kvalifikacijai įgyti.*

[9] *Išskyrus paskolas ar jų dalis, įskaitomas į turtą, aukštųjų mokyklų studentams teikiamas valstybės paskolas arba valstybės remiamas paskolas, kreditus būstui atnaujinti (modernizuoti), jei daugiabučio namo butų savininkai įgyvendino ar įgyvendina valstybės ir (ar) savivaldybės remiamą daugiabučio namo atnaujinimo (modernizavimo) projektą, ir gautas (negrąžintas) paskolas nekilnojamajam turtui pirkti (statyti).*

[10] *Išskyrus pinigines lėšas, kuriomis kompensuojamos patirtos ir dokumentais pagrįstos su visuomenei naudinga veikla (savanoriška veikla ir pan.) susijusios išlaidos, ir labdarą piniginėmis lėšomis.*

II. PAPILDOMA INFORMACIJA

1. Ar dėl socialinės paramos kreipiatės pirmą kartą? ☐ Taip ☐ Ne

2. 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.

3. Jei atsakėte „Ne“, esant pasikeitimų, turite tik patikslinti SP-1 ir SP-2 formas
arba
☐ patvirtinkite, kad duomenys, nurodyti SP-1 ir SP-2 formose, nepasikeitė ir jų tikslinti nereikia.

III. SOCIALINĖS PARAMOS MOKINIAMS TEIKIMAS

1. Prašau mokiniui skirtą paramą mokinio reikmenims įsigyti (teikiamą pinigais) mokėti:

☐ 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.)

2. TVIRTINU, kad pateikta informacija teisinga.

3. ĮSIPAREIGOJU informuoti apie pasikeitusias aplinkybes, turinčias įtakos teisei į socialinę paramą mokiniams.

4. ŽINAU IR SUTINKU:
4.1. Kad socialinės paramos mokiniams teikimo tikslais apie mane ir bendrai gyvenančius asmenis informacija bus renkama iš kitų institucijų ir kad duomenys gali būti teikiami kitoms institucijoms.
4.2. Teikti teisingą informaciją, reikalingą gauti socialinę paramą mokiniams.
4.3. Kad, nuslėpęs (-usi) ar pateikęs (-usi) neteisingus duomenis, reikalingus gauti socialinę paramą mokiniams, ir dėl to neteisėtai ją gavęs (-usi), turėsiu grąžinti neteisėtai gautos socialinės paramos mokiniams dydžio lėšas arba jos bus išieškotos įstatymų nustatyta tvarka.
4.4. Sudaryti savivaldybės administracijai galimybę tikrinti gyvenimo sąlygas, turimą turtą ir užimtumą.
4.5. Užtikrinti, kad mokiniui skirta parama mokinio reikmenims įsigyti būtų naudojama pagal paskirtį.

5. PATEIKIU:
Pareiškėjo tapatybę patvirtinantį dokumentą: pasą, asmens tapatybės kortelę, naujo pavyzdžio vairuotojo pažymėjimą (pabraukti).

6. PATVIRTINU, KAD INFORMACINĮ LAPELĮ GAVAU: _____
(pareiškėjo parašas)

7. PRIDEDAMA[11] *(pridedamus dokumentus pažymėkite ☒)*:

☐ 7.1. Vaiko (vaikų) gimimo liudijimo kopija, ____ lapų.

☐ 7.2. Pažymos apie pajamas, ____ lapų.

☐ 7.3. Įmonės, įstaigos, organizacijos, fondo ar antstolio išduota pažyma apie lėšas vaikui išlaikyti, ____ lapų.

☐ 7.4. Žemės nuosavybės liudijimo arba pažymos apie turimą (nuomojamą) žemę kopija, ____ lapų.

☐ 7.5. Santuokos liudijimo, ištuokos liudijimo, mirties liudijimo kopija (pabraukti), ____ lapų.

☐ 7.6. Kiti: _____, ____ lapų.

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

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

Bylos Nr. _____
Prašymas-paraiška socialinei paramai mokiniams gauti Nr. _____ gautas _____
(gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai.

☐ Nepateikti socialinei paramai mokiniams 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
įregistravus prašymą-paraišką socialinei
paramai mokiniams gauti

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

Bylos Nr. _____
Prašymas-paraiška socialinei paramai mokiniams gauti Nr. _____ gautas _____
(gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai.
☐ Nepateikti socialinei paramai mokiniams gauti 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 Socialinės paramos mokiniams įstatymu.
2. Mokinių nemokamam maitinimui nuo mokslo metų pradžios ir (arba) paramai mokinio reikmenims įsigyti gauti reikalingus dokumentus galima pateikti nuo tų metų liepos 1 d.
3. Nemokami pusryčiai ar pavakariai skiriami savivaldybės nustatyta tvarka, patikrinus gyvenimo sąlygas ir surašius buities ir gyvenimo sąlygų patikrinimo aktą.
4. Savivaldybės administracijos darbuotojai turi teisę tikrinti gyvenimo sąlygas, turimą turtą ir užimtumą.
5. Socialinės paramos mokiniams teikimo tikslais apie bendrai gyvenančius asmenis ar vienus gyvenančius asmenis informacija yra renkama ir iš kitų institucijų, o duomenys gali būti teikiami kitoms institucijoms.
6. Privalote informuoti apie materialinės padėties pasikeitimą ir aplinkybes, turinčias įtakos teisei į socialinę paramą mokiniams: pakeitus mokyklą, nutraukus mokymąsi, išvykus nuolat gyventi į kitą valstybę, pradėjus gauti lėšas vaikui išlaikyti ar kitas bet kokios rūšies pajamas ir kt.
7. Savivaldybės administracijos sprendimai dėl socialinės paramos mokiniams skyrimo ar neskyrimo gali būti skundžiami Administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka: savivaldybės visuomeninių administracinių ginčų komisijai arba administraciniam teismui.

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerija 188603515, A. Vivulskio g. 11, 03610 Vilniaus m.
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2005 m. birželio 27 d. įsakymo Nr. A1-183 „Dėl kai kurių socialinei paramai gauti reikalingų formų patvirtinimo“ pakeitimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2014-12-10 Nr. A1-627
Dokumento registracijos data ir numeris	2014-12-10 Nr. 2014-19427
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	2014-12-10 Nr. 18055
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Algimanta Pabedinskienė, TAR duomenų teikėjas
Sertifikatas išduotas	ALGIMANTA PABEDINSKIENĖ, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2014-12-10 15:38:22
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2014-12-10 15:38:33
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	Nacionalinis sertifikavimo centras (IssuingCA-A), Gyventoju registro tarnyba prie LR VRM - i.k. 188756767 LT
Sertifikato galiojimo laikas	2012-12-13 - 2015-12-13
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	"Gauto dokumento registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "SSC GDL NH CA, Skaitmeninio sertifikavimo centras LT" išduotą sertifikatą "TEISĖS AKTŲ REGISTRAS, Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarija LT", sertifikatas galioja nuo 2013-12-31 iki 2014-12-31 "Registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "SSC GDL NH CA, Skaitmeninio sertifikavimo centras LT" išduotą sertifikatą "TEISĖS AKTŲ REGISTRAS, Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarija LT", sertifikatas galioja nuo 2013-12-31 iki 2014-12-31
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	4
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Teisės aktų registras, versija 1.2.2
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2014-12-11)
Paieškos nuoroda	https://www.e-tar.lt/portal/legalAct.html?documentId=54b6c74080b811e49386e711974443ff
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2014-12-11 00:04:26 TAIS