Vienkartinės piniginės

 paramos skyrimo aprašo

 priedas

(Prašymo skirti vienkartinę piniginę paramą forma)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VARDAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PAVARDĖ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASMENS KODAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deklaruota gyvenamoji vieta | Tel. Nr. |
| Faktinė gyvenamoji vieta | El. pašto adresas |

(Nurodoma įstaiga, kurioje pildomas prašymas)

**PRAŠYMAS SKIRTI VIENKARTINĘ PARAMĄ**

 20 m.. ......................d.

Prašau skirti vienkartinę paramą..........................................................................

Prašau vienkartinę piniginę paramą mokėti :

Pinigine forma (nurodyti banko sąskaitą)

Nepinigine forma (nurodyti seniūniją arba socialinės paslaugas teikiančią įstaigą)

Pridedami dokumentai:

1.

2.

3.

Patvirtinu, kad pateikta informacija teisinga-------------------------------------

 (parašas, vardas, pavardė)

Pareiškėjas -------------------------------------------------------------------

 (parašas, vardas, pavardė)

 **I. DUOMENYS APIE VIENKARTINĖS PARAMOS PRAŠANTĮ ASMENĮ**

**IR (AR) BENDRAI GYVENANČIUS ASMENIS**

|  |
| --- |
| **Pareiškėjas:** Vyras / Asmuo, gyvenantis Asmuo, vienas Partneris / *(reikiamą žodį pabraukti)* žmona vienas auginantis vaiką (-us) partnerė |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas |  |
| Faktinės gyvenamosios vietos adresas\* |  |
| Paramos prašančio asmens statusas | *(Pažymėkite tinkamą (-us) variantą (-us)* migrantas, užsienio kilmės ar tautinės mažumos atstovas neįgalusis benamis |

|  |
| --- |
| **Kitas suaugęs bendrai gyvenantis asmuo:** Vyras / žmona Partneris / partnerė *(reikiamą žodį pabraukti)*  |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas\*\* |  |
| Faktinės gyvenamosios vietos adresas\*\* |  |
| Kito suaugusio bendrai gyvenančio asmens statusas  | *(Pažymėkite tinkamą (-us) variantą (-us)* migrantas, užsienio kilmės ar tautinės mažumos atstovas neįgalusis benamis |

|  |
| --- |
| **Vaikas[[1]](#footnote-1)** |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas\*\* |  |
| Faktinės gyvenamosios vietos adresas\*\* |  |
| Vaiko statusas | *(Pažymėkite tinkamą (-us) variantą (-us)* migrantas, užsienio kilmės ar tautinės mažumos atstovas neįgalusis benamis |

\* Asmens faktinės gyvenamosios vietos adresas nurodomas tik tuo atveju, jeigu jis nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba jo faktinė gyvenamoji vieta nesutampa su deklaruota gyvenamąja vieta.

\*\* Kito suaugusio bendrai gyvenančio asmens ir vaikų deklaruotos ir faktinės gyvenamosios vietos adresai nurodomi tik tuo atveju, jeigu nesutampa su asmens deklaruota ar faktine gyvenamąja vieta.

**II. DUOMENYS APIE PARAMOS PRAŠANČIO ASMENS**

**IR (AR) BENDRAI GYVENANČIŲ ASMENŲ PAJAMAS**

Bendrai gyvenančių asmenų (vieno gyvenančio asmens) paskutinių 3 mėnesių *(nurodykite mėnesius)* iki kreipimosi dėl paramos vidutinės pajamos yra *(nurodykite sumą)* Eur arba kreipimosi mėnesio *(nurodykite pavadinimą)* vidutinės mėnesio pajamos yra *(nurodykite sumą)* Eur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Gaunamų pajamų pavadinimas** | **Pajamos (Eur)**  |
| **Vyras****Vyras** | **Moteris** | **Vaikas (-ai)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Lentelėje nurodomos bendrai gyvenančių asmenų (vieno gyvenančio asmens) paskutinių 3 mėnesių pajamos arba kreipimosi mėnesio pajamos.

Lentelė nepildoma, jeigu gaunate socialinę pašalpą ar socialinę paramą mokiniams *(nurodykite paramos rūšį).*

 **III. ATSAKOMYBĖ**

Patvirtinu, kad mano pateikta informacija yra teisinga.

Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad:

1. Kreipiantis dėl vienkartinės piniginės paramos privalau pateikti visą teisingą informaciją.

2. Sudarysiu seniūnijų ir socialines paslaugas teikiančios įstaigos socialiniams darbuotojams galimybę tikrinti mano (su manimi bendrai gyvenančių asmenų) gyvenimo sąlygas, turimą turtą ir užimtumą.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vardas ir pavardė)

1. Įtraukite tokį papildomą lentelių skaičių, kiek yra vaikų. [↑](#footnote-ref-1)