|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Piniginės socialinės paramos nepasiturintiems Trakų rajono gyventojams teikimo tvarkos aprašo  2 priedas | | | | | | | | |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

Deklaruota arba faktinė gyvenamoji vieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el. pašto adresas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 LR piliečio pasas □ Asmens tapatybės kortelė

 Leidimas nuolat gyventi Lietuvoje □ Laikinas piliečio pažymėjimas

**Nepasiturinčio gyventojo socialinė padėtis:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ vienišas asmuo | □ asmuo, grįžęs iš įkalinimo įstaigos |
| □ pensininkas, netekęs \_\_\_\_ proc. darbingumo  arba invalidas \_\_\_\_ grupės | □ įsiregistravęs darbo biržoje  □ kitas asmuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| □ dirbantis asmuo |  |

**TRAKŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS**

**SOCIALINĖS PARAMOS SKYRIUI**

**PRAŠYMAS**

**VIENKARTINEI SOCIALINEI PARAMAI GAUTI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Registracijos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

Prašau skirti vienkartinę socialinę paramą **(pažymėti X)**:

|  |  |
| --- | --- |
| □ Tikslinę pašalpą | □ Sąlyginę pašalpą |
| □ Periodinę pašalpą | □ Vienkartinę pašalpą |

Nurodau aplinkybes, dėl kurių būtina pažymėta parama:

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

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

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

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

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pateikti dokumentai:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ pažyma iš įkalinimo įstaigos  □ pažyma iš policijos  □ pažyma iš sveikatos priežiūros įstaigos  □ dokumentai (pažymos, sąskaitos, čekiai ir pan.) | □ pažymos apie gaunamas pajamas  □ pažyma iš priešgaisrinės apsaugos tarnybos  □ kiti dokumentai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Sutinku,

⬜kad būtų patikrintos mano gyvenimo sąlygos, pajamos, turimas turtas ir užimtumas;

⬜ kad dėl vienkartinės socialinės paramos teikimo informacija apie mane ir bendrai gyvenančius asmenis bus renkama iš kitų institucijų;

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

( parašas)

Prašau vienkartinę socialinę paramą mokėti:

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ Banke | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (banko pavadinimas, jo filialo (skyriaus) pavadinimas, banko kodas)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (asmens sąskaitos Nr.) |

Jūsų pateikti dokumentai priimti. Apie priimtą sprendimą informuosime Jus ne vėliau nei per 60 kalendorinių dienų.

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

Prašymą priėmusio specialisto (-ės) Gavėjo (-os) vardas, pavardė

vardas, pavardė ir parašas ir parašas